



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOOAUSLPR
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000211
DATA: 30/04/2024 19:47
OGGETTO: Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2023

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Fabi Massimo in qualità di Commissario Straordinario

Con il parere favorevole di Pellegrini Pietro - Sub Commissario Sanitario

Con il parere favorevole di Pigorini Enrico - Sub Commissario Amministrativo

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

CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000211_2024_delibera_firmata.pdf	Fabi Massimo; Gazzola Cristina; Pellegrini Pietro; Pigorini Enrico	49D4D3056450124F345D3A0115B30FE1E A80DDB363F2FE5DB372E478428B575A
DELI0000211_2024_Allegato1.pdf	Gazzola Cristina	FED102A2F2ABD96C6A5D1B039F50F18C 922B6163E58D2D031C4DC26CCE63FBDD

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

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



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2023

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

RICHIAMATO il D. lgs. n. 118 del 23/06/2011 e ss.mm.ii. "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n° 42" che al titolo II detta "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario" e gli artt. 2423 – 2425 del Codice Civile;

RICHIAMATE:

la Legge Regionale n. 9 del 16.07.2018 "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata. Abrogazione della Legge Regionale 20 dicembre 1994, n. 50, e del Regolamento Regionale 27 dicembre 1995, n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale";

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

RICHIAMATA la propria Deliberazione n. 379 del 8 settembre 2023 con la quale è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2023 approvato dalla Regione Emilia-Romagna con D.G.R. n. 1621 del 25 settembre 2023;

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

RICHIAMATE:

la D.G.R. n. 1237 del 17 luglio 2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023";

la D.G.R. n. 2011 del 20 novembre 2023 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 – Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2023";

la D.G.R. n. 2162 del 12 dicembre 2023 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 – Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2023";

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





CONSIDERATA la programmazione regionale degli obiettivi, contenuta nella DGR 1237 del 17 luglio 2023, che costituisce il quadro di riferimento in base al quale saranno assunte le valutazioni sull'operato della Direzione Generale, tenuto anche conto del comma 567 dell'articolo 1 della Legge 23 dicembre 2014, n. 190.;

CONSIDERATO:

il presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese;

la partecipazione al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali, come previsto dalla Regione;

il complessivo governo dell'Azienda sanitaria e il raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare la fase post pandemica da Covid-19 e delle azioni previste per l'attuazione del PNRR;

PRESO ATTO della nota regionale prot. n. 0370746.U del 08/04/2024, che fornisce indicazioni per la chiusura del bilancio di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale;

RILEVATO quanto previsto dal art. 14 del Decreto Legge 24 Aprile 2014 n. 66, convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89, relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art 41, comma 2 del D. Lgs. 165/2001, di allegare alle relazione ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

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

- Stato Patrimoniale consolidato 2023;
- Stato Patrimoniale e Conto Economico 2023 - gestione sanitaria;
- Stato Patrimoniale 2023 - gestione sociale, che riflette lo Stato Patrimoniale riferito all'area distrettuale di Fidenza, le cui deleghe sono cessate al 31.12.2013, nonché lo Stato Patrimoniale del Distretto Parma riferito alla gestione dei debiti e crediti anno 1999 e pregressi del Comune di Parma;
- Nota Integrativa;
- Rendiconto Finanziario;
- Relazione sulla Gestione;

RILEVATO, altresì, che il Bilancio d'Esercizio è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, contenente anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'





esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza;

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

OSSERVATO che il risultato economico dell'esercizio si concretizza in un utile di 23.745 euro nel rispetto degli obiettivi assegnati all'Azienda dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 1237/2023;

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

PRECISATO CHE:

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

SU PROPOSTA del Direttore della S. C. Interaziendale "Servizio Economico Finanziario e aspetti economici dell' accesso alle prestazioni";

ACQUISITI i pareri favorevoli del Sub Commissario Amministrativo e del Sub Commissario Sanitario f.f.;

Delibera

1. di adottare il Bilancio d'esercizio 2023, come rappresentato nei documenti allegati quale parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione, articolati in:

- Stato Patrimoniale consolidato 2023;
- Stato Patrimoniale e Conto Economico 2023 - gestione sanitaria;





- Stato Patrimoniale 2023 - gestione sociale, che riflette lo Stato Patrimoniale riferito all'area distrettuale di Fidenza, le cui deleghe sono cessate al 31.12.2013, nonché lo Stato Patrimoniale del Distretto Parma riferito alla gestione dei debiti e crediti anno 1999 e pregressi del Comune di Parma;
- Nota Integrativa;
- Rendiconto Finanziario;
- Relazione sulla Gestione;

2. di dare atto:

- che, sinteticamente il Bilancio d'esercizio 2023 si conclude con i seguenti dati economici e patrimoniali, espressi in unità di Euro;
- che i valori esposti nel bilancio consolidato sono determinati a seguito della corretta allocazione della posizioni creditorie e debitorie tra la Gestione Sanitaria e la Gestione Sociale;

stato patrimoniale

	Gestione Sanitaria	Gestione Sociale	
attivo			
A) Immobilizzazioni	123.012.468	73.311	1
B) Attivo circolante	234.216.596	1.134.475	2
C) Ratei e risconti	388.876		3
Totale ATTIVO	357.617.940	1.207.786	3
D) Conti d'ordine			
PASSIVO			
A) Patrimonio netto	93.310.001	20.357	9
B) Fondi per rischi ed oneri	29.735.519	251.576	2
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	4.351.897		4
D) Debiti	230.220.523	935.853	2
E) Ratei e risconti	357.617.940	1.207.786	3
Totale PASSIVO E NETTO			
F) Conti d'ordine	29.688.193		2

Conto economico:

	Gestione sanitaria
Valore della produzione	956.031.150
Costi della produzione	953.197.192
Proventi ed oneri finanziari	0.00





Rettifiche di valore di attività finanziarie	0.00
Proventi ed oneri straordinari	9.518.862
Imposte e tasse	10.993.530
<i>UTILE (Perdita)</i>	<i>23.745</i>
<i>d'esercizio</i>	

3. di dare atto che il risultato del Bilancio di Esercizio 2023 dell'Azienda USL Parma presenta un utile pari a 23.745 euro e che lo stesso sarà destinato alla copertura delle perdite pregresse, come indicato dall'art. 30 del D.lgs. 118/2011;

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

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Cristina Gazzola



Adozione del Bilancio d'esercizio anno 2023

Indice

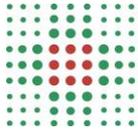
- **BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2023 – CONSOLIDATO** **pag. 1-5**
Prospetti contabili

- **BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2023 – GESTIONE SANITARIA** **pag. 6-12**
Prospetti contabili ex D.Lgs 118/2011
 - Stato Patrimoniale
 - Conto EconomicoSchema di rendiconto finanziario
- **Nota Integrativa** **pag. 13-133**
 - Modello Ministeriale SP (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)
 - Modello Ministeriale CE (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)

- **BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2023 – GESTIONE SOCIALE** **pag. 134-142**
Prospetti contabili ex D.Lgs 118/2011
 - Stato Patrimoniale
 - Stato Patrimoniale Distretto di Fidenza
 - Stato Patrimoniale Distretto di ParmaSchema di rendiconto finanziario
- **Nota Integrativa** **pag. 143-184**
 - Modello Ministeriale SP (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)

- **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE** **pag. 185-638**
Allegati
 - Fondo Regionale per la non Autosufficienza
 - Stato di realizzazione del piano degli investimenti
 - Attuazione degli obiettivi di cui alla DGR 1237/2023
 - Conto economico dell'attività commerciale
 - Note a commento dei valori contenuti nel Rendiconto Finanziario (D. Lgs. 118/2011)
 - Prospetto ai sensi dell'art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni della L. 89/2014
 - Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE
 - Dati analitici riferiti ai servizi affidati all'esterno dell'Azienda
 - Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici
 - Relazione sull'andamento della gestione delle Società Partecipate





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

Bilancio d'esercizio anno 2023
Bilancio consolidato

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO			
ATTIVO			
Schema di Bilancio	Esercizio 2023	Esercizio 2023	Esercizio 2023
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Sanitario	Sociale	Consolidato
A) IMMOBILIZZAZIONI			
I Immobilizzazioni immateriali	778.194	5.800	783.994
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	436.070	5.800	441.870
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	342.124	-	342.124
II Immobilizzazioni materiali	122.227.917	67.511	122.295.428
1) Terreni	1.108.053	-	1.108.053
a) Terreni disponibili	1.108.053	-	1.108.053
b) Terreni indisponibili	-	-	-
2) Fabbricati	110.019.853	-	110.019.853
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.592.929	-	3.592.929
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	106.426.924	-	106.426.924
3) Impianti e macchinari	-	7.173	7.173
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.727.735	6.005	4.733.740
5) Mobili e arredi	409.944	22.469	432.413
6) Automezzi	129.309	19.792	149.101
7) Oggetti d'arte	1.349.000	-	1.349.000
8) Altre immobilizzazioni materiali	252.174	12.072	264.246
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	4.231.849	-	4.231.849
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	6.357	-	6.357
1) Crediti finanziari	-	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-
2) Titoli	6.357	-	6.357
a) Partecipazioni	6.357	-	6.357
b) Altri titoli	-	-	-
Totale A)	123.012.468	73.311	123.085.779
B) ATTIVO CIRCOLANTE			
I Rimanenze	11.257.143	-	11.257.143
1) Rimanenze beni sanitari	6.958.212	-	6.958.212
2) Rimanenze beni non sanitari	358.986	-	358.986
3) Acconti per acquisti beni sanitari	2.658.951	-	2.658.951
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	1.280.994	-	1.280.994
II Crediti	138.871.808	1.121.320	139.469.186
1) Crediti v/Stato	664.444	-	664.444
a) Crediti v/Stato - parte corrente	80.082	-	80.082
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro	80.082	-	80.082
b) Crediti v/Stato - investimenti	580.916	-	580.916
c) Crediti v/Stato - per ricerca	-	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-	-	-
d) Crediti v/prefetture	3.446	-	3.446
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	120.132.840	-	120.132.840
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	76.355.942	-	76.355.942
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	76.134.317	-	76.134.317
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	50.758.421	-	50.758.421
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	7.331.106	-	7.331.106
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.094	-	10.094
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	18.034.596	-	18.034.596
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	221.625	-	221.625
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	43.776.898	-	43.776.898
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	43.776.989	-	43.776.989
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-
3) Crediti v/Comuni	1.198.511	37.828	1.236.339
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	1.796.551	-	1.796.551
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.353.035	-	1.353.035
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	443.516	-	443.516
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	998	-	998
6) Crediti v/Erario	-	-	-
7) Crediti v/altri	15.078.464	1.083.492	15.638.014
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
IV Disponibilità liquide	84.087.645	13.155	84.100.800
1) Cassa	33.607	-	33.607
2) Istituto Tesoriere	83.992.278	13.155	84.005.433
3) Tesoreria Unica	-	-	-
4) Conto corrente postale	61.760	-	61.760
Totale B)	234.216.596	1.134.475	234.827.129
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI			
I Ratei attivi	-	-	-
II Risconti attivi	388.876	-	388.876
Totale C)	388.876	-	388.876
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	357.617.940	1.207.786	358.301.784
D) CONTI D'ORDINE			
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-
3) Beni in comodato	24.411.973	-	24.411.973
4) Altri conti d'ordine	5.276.220	-	5.276.220
Totale D)	29.688.193	-	29.688.193



**STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2023 Sanitario	Esercizio 2023 Sociale	Esercizio 2023 Consolidato
A) PATRIMONIO NETTO			
I Fondo di dotazione	19.581	-	19.581
II Finanziamenti per investimenti	104.454.347	18.982	104.473.329
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	13.959.842	-	13.959.842
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	62.158.096	-	62.158.096
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	28.228.412	-	28.228.412
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	33.929.684	-	33.929.684
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	11.567.832	-	11.567.832
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.205.583	18.982	1.224.565
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	15.562.994	-	15.562.994
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	4.757.179	-	4.757.179
IV Altre riserve	130.002	-	130.002
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-16.074.853	1.375	-16.073.478
VII Utile (perdita) dell'esercizio	23.745	-	23.745
Totale A)	93.310.001	20.357	93.330.358
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI			
1) Fondi per imposte, anche differite	307.533	-	307.533
2) Fondi per rischi	5.021.288	251.576	5.272.864
3) Fondi da distribuire	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	13.888.719	-	13.888.719
5) Altri fondi oneri	10.517.979	-	10.517.979
Totale B)	29.735.519	251.576	29.987.095
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO			
1) Premi operosità	3.974.094	-	3.974.094
2) TFR personale dipendente	377.803	-	377.803
Totale C)	4.351.897	-	4.351.897
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			
1) Mutui passivi	23.874.547	-	23.874.547
2) Debiti v/Stato	224.063	-	224.063
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	318.684	-	318.684
4) Debiti v/Comuni	11.429.637	31	11.429.668
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	40.303.775	-	40.303.775
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	5.335.926	-	5.335.926
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	34.861.139	-	34.861.139
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	106.710	-	106.710
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	559.801	-	559.801
7) Debiti v/fornitori	105.399.793	871.578	106.230.272
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-
9) Debiti tributari	11.232.016	116	11.232.132
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.285.935	-	13.285.935
12) Debiti v/altri	23.592.272	64.128	23.173.557
Totale D)	230.220.523	935.853	230.632.434
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI			
1) Ratei passivi	-	-	-
2) Risconti passivi	-	-	-
Totale E)	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	357.617.940	1.207.786	358.301.784
F) CONTI D'ORDINE			
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-
3) Beni in comodato	24.411.973	-	24.411.973
4) Altri conti d'ordine	5.276.220	-	5.276.220
Totale F)	29.688.193	-	29.688.193



STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO

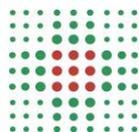
ATTIVO

Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2023 Sanitario	Rettifiche Sanitario	Esercizio 2023 Sociale	Rettifiche Sociale	Esercizio 2023 Consolidato
A) IMMOBILIZZAZIONI					
I Immobilizzazioni immateriali	778.194		5.800		783.994
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-		-		-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-		-		-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	436.070		5.800		441.870
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-		-		-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	342.124		-		342.124
II Immobilizzazioni materiali	122.227.917		67.511		122.295.428
1) Terreni	1.108.053		-		1.108.053
a) Terreni disponibili	1.108.053		-		1.108.053
b) Terreni indisponibili	-		-		-
2) Fabbricati	110.019.853		-		110.019.853
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.592.929		-		3.592.929
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	106.426.924		-		106.426.924
3) Impianti e macchinari	-		7.173		7.173
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.727.735		6.005		4.733.740
5) Mobili e arredi	409.944		22.469		432.413
6) Automezzi	129.309		19.792		149.101
7) Oggetti d'arte	1.349.000		-		1.349.000
8) Altre immobilizzazioni materiali	252.174		12.072		264.246
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	4.231.849		-		4.231.849
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	6.357				6.357
1) Crediti finanziari	-		-		-
a) Crediti finanziari v/Stato	-		-		-
b) Crediti finanziari v/Regione	-		-		-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-		-		-
d) Crediti finanziari v/altri	-		-		-
2) Titoli	6.357		-		6.357
a) Partecipazioni	6.357		-		6.357
b) Altri titoli	-		-		-
Totale A)	123.012.468		73.311		123.085.779
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
I Rimanenze	11.257.143				11.257.143
1) Rimanenze beni sanitari	6.958.212		-		6.958.212
2) Rimanenze beni non sanitari	358.986		-		358.986
3) Acconti per acquisti beni sanitari	2.658.951		-		2.658.951
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	1.280.994		-		1.280.994
II Crediti	138.871.808	-41.099	1.121.320	-482.843	139.469.186
1) Crediti v/Stato	664.444		-		664.444
a) Crediti v/Stato - parte corrente	80.082		-		80.082
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-		-		-
2) Crediti v/Stato - altro	80.082		-		80.082
b) Crediti v/Stato - investimenti	580.916		-		580.916
c) Crediti v/Stato - per ricerca	-		-		-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-		-		-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-		-		-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-		-		-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-		-		-
d) Crediti v/prefetture	3.446		-		3.446
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	120.132.840		-		120.132.840
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	76.355.942		-		76.355.942
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	76.134.317		-		76.134.317
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	50.758.421		-		50.758.421
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	7.331.106		-		7.331.106
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.094		-		10.094
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	18.034.596		-		18.034.596
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	221.625		-		221.625
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	43.776.898		-		43.776.898
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	43.776.989		-		43.776.989
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-		-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-		-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-		-		-
3) Crediti v/Comuni	1.198.511		37.828		1.236.339
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	1.796.551		-		1.796.551
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.353.035		-		1.353.035
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	443.516		-		443.516
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	998		-		998
6) Crediti v/Erario	-		-		-
7) Crediti v/altri	15.078.464	-41.099	1.083.492	-482.843	15.638.014
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni					
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
IV Disponibilità liquide	84.087.645		13.155		84.100.800
1) Cassa	33.607		-		33.607
2) Istituto Tesoriere	83.992.278		13.155		84.005.433
3) Tesoreria Unica	-		-		-
4) Conto corrente postale	61.760		-		61.760
Totale B)	234.216.596	-41.099	1.134.475	-482.843	234.827.129
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI					
I Ratei attivi					
II Risconti attivi	388.876				388.876
Totale C)	388.876				388.876
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	357.617.940	-41.099	1.207.786	-482.843	358.301.784
D) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-		-
2) Depositi cauzionali			-		-
3) Beni in comodato	24.411.973		-		24.411.973
4) Altri conti d'ordine	5.276.220		-		5.276.220
Totale D)	29.688.193				29.688.193



STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO					
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO					
Schema di Bilancio	Esercizio 2023	Rettifiche	Esercizio 2023	Rettifiche	Esercizio 2023
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Sanitario	Sanitario	Sociale	Sociale	Consolidato
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione	19.581		-		19.581
II Finanziamenti per investimenti	104.454.347		18.982		104.473.329
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	13.959.842		-		13.959.842
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	62.158.096		-		62.158.096
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	28.228.412		-		28.228.412
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-		-		-
c) Finanziamenti da Stato - altro	33.929.684		-		33.929.684
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	11.567.832		-		11.567.832
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.205.583		18.982		1.224.565
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	15.562.994		-		15.562.994
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	4.757.179		-		4.757.179
IV Altre riserve	130.002		-		130.002
V Contributi per ripiano perdite	-		-		-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-16.074.853		1.375		-16.073.478
VII Utile (perdita) dell'esercizio	23.745		-		23.745
Totale A)	93.310.001	-	20.357	-	93.330.358
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite	307.533		-		307.533
2) Fondi per rischi	5.021.288		251.576		5.272.864
3) Fondi da distribuire	-		-		-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	13.888.719		-		13.888.719
5) Altri fondi oneri	10.517.979		-		10.517.979
Totale B)	29.735.519	-	251.576	-	29.987.095
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità	3.974.094		-		3.974.094
2) TFR personale dipendente	377.803		-		377.803
Totale C)	4.351.897	-	-	-	4.351.897
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio)					
1) Mutui passivi	23.874.547		-		23.874.547
2) Debiti v/Stato	224.063		-		224.063
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	318.684		-		318.684
4) Debiti v/Comuni	11.429.637		31		11.429.668
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	40.303.775		-		40.303.775
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	5.335.926		-		5.335.926
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-		-		-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-		-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	34.861.139		-		34.861.139
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-		-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	106.710		-		106.710
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	559.801		-		559.801
7) Debiti v/fornitori	105.399.793		871.578	-41.099	106.230.272
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-		-
9) Debiti tributari	11.232.016		116		11.232.132
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-		-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.285.935		-		13.285.935
12) Debiti v/altri	23.592.272	-482.843	64.128		23.173.557
Totale D)	230.220.523	-482.843	935.853	-41.099	230.632.434
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi	-		-		-
2) Risconti passivi	-		-		-
Totale E)	-	-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	357.617.940	-482.843	1.207.786	-41.099	358.301.784
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-		-		-
2) Depositi cauzionali	-		-		-
3) Beni in comodato	24.411.973		-		24.411.973
4) Altri conti d'ordine	5.276.220		-		5.276.220
Totale F)	29.688.193	-	-	-	29.688.193





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

Bilancio d'esercizio anno 2023
Gestione sanitaria

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro					
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013			Anno 2023	Anno 2022	Variazione 2023/2022			
			Importo			%		
A) PATRIMONIO NETTO								
I Fondo di dotazione			19.581	19.581	-	0,0%		
II Finanziamenti per investimenti			104.454.347	76.969.465	27.484.882	35,7%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			13.959.842	15.927.037	-1.967.195	-12,4%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			62.158.096	31.839.652	30.318.444	95,2%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			28.228.412	27.548.932	679.480	2,5%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro			33.929.684	4.290.720	29.638.964	690,8%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			11.567.832	11.439.122	128.710	1,1%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			1.205.583	1.265.849	-60.266	-4,8%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			15.562.994	16.497.805	-934.811	-5,7%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			4.757.179	5.419.159	-661.980	-12,2%		
IV Altre riserve			130.002	130.003	-1	0,0%		
V Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-16.074.853	-18.092.466	2.017.613	-11,2%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio			23.745	-4.532.059	4.555.804	-100,5%		
Totale A)			93.310.001	59.913.683	33.396.318	55,7%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI								
1) Fondi per imposte, anche differite			307.533	307.533	-	0,0%		
2) Fondi per rischi			5.021.288	5.564.488	-543.200	-9,8%		
3) Fondi da distribuire			-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			13.888.719	10.360.613	3.528.106	34,1%		
5) Altri fondi oneri			10.517.979	8.316.155	2.201.824	26,5%		
Totale B)			29.735.519	24.548.789	5.186.730	21,1%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO								
1) Premi operosità			3.974.094	4.320.058	-345.964	-8,0%		
2) TFR personale dipendente			377.803	377.803	-	0,0%		
Totale C)			4.351.897	4.697.861	-345.964	-7,4%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi			23.874.547	-	23.874.547	25.785.751	-1.911.204	-7,4%
2) Debiti v/Stato			224.063	-	224.063	13.670	210.393	1539,1%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			318.684	-	318.684	257.356	61.328	23,8%
4) Debiti v/Comuni			11.429.637	-	11.429.637	9.925.773	1.503.864	15,2%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche			40.303.775	-	40.303.775	39.156.994	1.146.781	2,9%
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			5.335.926	-	5.335.926	10.919.640	5.583.714	-51,1%
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-	-	-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni			34.861.139	-	34.861.139	28.125.858	6.735.281	23,9%
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto			-	-	-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			106.710	-	106.710	111.496	-4.786	-4,3%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			559.801	-	559.801	129.781	430.020	331,3%
7) Debiti v/fornitori			105.399.793	-	105.399.793	93.356.381	12.043.412	12,9%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-	-	-	-
9) Debiti tributari			11.232.016	-	11.232.016	8.881.061	2.350.955	26,5%
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-	-	-	-
11) Debiti v/Istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			13.285.935	-	13.285.935	12.419.902	866.033	7,0%
12) Debiti v/altri			23.592.272	-	23.592.272	18.179.535	5.412.737	29,8%
Totale D)			230.220.523	-	230.220.523	208.106.204	22.114.319	10,6%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI								
1) Ratei passivi			-	-	-	-	-	-
2) Risconti passivi			-	-	-	-	-	-
Totale E)			-	-	-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)								
			357.617.940	297.266.537	60.351.403	20,3%		
F) CONTI D'ORDINE								
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-	-	-
3) Beni in comodato			24.411.973	24.378.244	33.729	0,1%		
4) Altri conti d'ordine			5.276.220	5.239.991	36.229	0,7%		
Totale F)			29.688.193	29.618.235	69.958	0,2%		



SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>		ANNO 2023	ANNO 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
				Importo	%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				-
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	3.809	2.555	1.254	49,1%
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.339.354	1.168.829	170.525	14,6%
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.335.545	-1.166.274	-169.271	14,5%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				-
D.1)	Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2)	Svalutazioni	-	-	-	-
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				-
E.1)	Proventi straordinari	13.820.241	15.181.290	-1.361.049	-9,0%
E.1.a)	Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	13.820.241	15.181.290	-1.361.049	-9,0%
E.2)	Oneri straordinari	4.301.379	7.108.657	-2.807.278	-39,5%
E.2.a)	Minusvalenze	3.669	4.193	-524	-12,5%
E.2.b)	Altri oneri straordinari	4.297.710	7.104.464	-2.806.754	-39,5%
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.518.862	8.072.633	1.446.229	17,9%
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	11.017.275	7.200.822	3.816.453	53,0%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				-
Y.1)	IRAP	10.787.067	11.396.774	-609.707	-5,3%
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	9.865.998	10.535.014	-669.016	-6,4%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	669.565	632.611	36.954	5,8%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	251.504	229.149	22.355	9,8%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2)	IRES	206.463	158.574	47.889	30,2%
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	177.533	-177.533	-100,0%
	Totale imposte e tasse (Y)	10.993.530	11.732.881	-739.351	-6,3%
	RISULTATO DI ESERCIZIO	23.745	-4.532.059	4.555.804	-100,5%



SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022
		Valori in euro	
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	23.745	-4.532.059
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.901.750	6.939.769
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.668.138	2.678.036
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	816.523	696.582
	Ammortamenti	10.386.411	10.314.387
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-6.131.455	-5.783.034
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.032.054	-914.352
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-7.163.509	-6.697.386
(+)	accantonamenti SUMAI	280.000	280.000
(-)	pagamenti SUMAI	-625.964	74.408
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		-2.218
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-345.964	352.190
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	369.592	688.965
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-20.968	-640.018
	- Fondi svalutazione di attività	348.624	48.947
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	14.791.053	10.240.182
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-9.604.321	-9.995.748
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	5.186.732	244.434
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	8.436.039	-269.487
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	61.238	-25.809
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	1.503.864	-1.008.040
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	1.151.567	10.650.508
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	-5.092	-1.640
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	12.043.412	-12.333.965
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	2.350.955	1.378.243
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	866.033	1.847.741
(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	6.612.422	1.402.838
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	24.584.399	1.909.876
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		-25.960
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	2.684	-82.766
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	1.168.955	-54.806.412
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-180.374	639.734
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.982.430	-388.426
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	-998	42.014
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	55.418	-55.418
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	6.410.546	2.309.306
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	10.438.661	-52.341.968
(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	2.288.339	-1.781.231
(+)(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	-1.100.051	-1.819.684
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	1.188.288	-3.600.915
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-346.196	26.933
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	44.301.191	-54.301.521
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-691.962	-252.774
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-496	-70.945
	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-692.458	-323.719
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-5.719.775	-1.232.330
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.621.407	-1.529.819
(-)	Acquisto mobili e arredi	-91.808	-194.127
(-)	Acquisto automezzi	-115.687	-89.296
(-)	Acquisto altri beni materiali	-249.100	-1.655.225
	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-7.797.777	-4.700.797
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		



(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	1.131	2.822
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	532	329
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	2.008	1.348
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	3.671	4.499
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		-8.486.564	-5.020.017
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	145.229
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-30.365.125	-5.267.400
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	33.986.412	7.549.448
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	6.549.672	1.443.646
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	40.536.084	8.993.094
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.911.204	-1.898.634
C - Totale attività di finanziamento		8.259.755	1.972.289
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		44.074.382	-57.349.249
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		44.074.382	-57.349.249
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0



Schema di nota integrativa

Gestione Sanitaria



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.

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:

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 – SI		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	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base delle valutazioni effettuate in sede di determinazione del patrimonio iniziale. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base del loro valore. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate.
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla



	base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.



3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2023							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T12		T12		T13		
	Personale al 31/12/22	di cui in part-time al 31/12/22	Personale al 31/12/23	di cui in part-time al 31/12/23	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	2.071	99	1.998	97	23.421	63.855.971	28.050.674
Dirigenza	568	13	558	13	6.496	27.152.903	16.845.857
- Medico - veterinaria	476	9	462	8	5.400	22.860.108	15.461.454
- Sanitaria	92	4	96	5	1.096	4.292.795	1.384.402
Comparto	1.503	86	1.440	84	16.925	36.703.068	11.204.817
- Categoria Ds	49	0					
- Categoria D	1453	86					
Totale area professionisti della salute e funzionari	1502	86	1439	84	16.913	36.677.343	11.193.585
- Categoria C (Area assistenti)	1	0	1	0	12	25.724	11.232
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	0	0		-	-
RUOLO PROFESSIONALE	10	0	11	0	121	470.419	155.545
Dirigenza	10	0	11	0	121	470.419	155.545
Livello dirigenziale	10	0	11	0	121	470.419	155.545
Comparto	0	0	0	0	0	-	-
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	0	0	0	0	0	-	-
RUOLO TECNICO	451	27	430	24	4868	9.702.926	2.223.738
Dirigenza	4	0	6	0	65	249.804	43.315
Livello dirigenziale	4	0	6	0	65	249.804	43.315
Comparto	447	27	424	24	4803	9.453.122	2.180.423
- Categoria Ds	11	1					
- Categoria D	69	4					
Totale area professionisti della salute e funzionari	80	5	75	5	877	1.863.836	476.194
- Categoria C (Area assistenti)	20	0	18	0	215	426.989	104.894
- Categoria Bs (Area Operatori)	285	16	269	13	3.173	5.988.706	1.376.466
- Categoria B	56	4					
- Categoria A	6	2					
Totale area personale di supporto	62	6	62	6	538	1.173.591	222.869
RUOLO AMMINISTRATIVO	357	29	355	31	4045	8.562.441	1.791.466
Dirigenza	12	0	15	0	147	576.912	276.833
Livello dirigenziale	12	0	15	0	147	576.912	276.833
Comparto	345	29	340	31	3898	7.985.529	1.514.633
- Categoria Ds	29	3					
- Categoria D	107	8					
Totale area professionisti della salute e funzionari	136	11	127	12	1.490	3.252.706	926.077
- Categoria C (Area assistenti)	144	15	158	15	1.740	3.481.012	427.799
- Categoria Bs (Area Operatori)	10	1	8	1	100	199.567	34.589
- Categoria B	55	2					
- Categoria A	0	0					
Totale area personale di supporto	55	2	47	3	568	1.052.244	126.168
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	-	-
Comparto	0	0	0	0	0	-	-
- Categoria Ds	0	0					
- Categoria D	0	0					
Totale area professionisti della salute e funzionari	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).



PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/22 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/22 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/23 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/23 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	9	15	4	32
Dirigenza	0	3	0	3
- Medico - veterinaria	0	1	0	1
- Sanitaria	0	2	0	2
Comparto	9	12	4	29
- Categoria Ds	0	0		
- Categoria D	9	12		
Totale area professionisti della salute e funzionari	9	12	4	29
- Categoria C (Area assistenti)	0	0	0	0
- Categoria Bs (Area Operatori)	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 (area professionisti della salute e funzionari)	0	0	0	
RUOLO TECNICO	2	1	2	3
Dirigenza	0	1	0	0
Livello dirigenziale	0	1	0	0
Comparto	2	0	2	3
- Categoria Ds	0	0		
- Categoria D	0	0		
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0	0	2
- Categoria C (Area assistenti)	1	0	0	0
- Categoria Bs (Area Operatori)	1	0	2	1
- Categoria B	0	0		
- Categoria A	0	0		
Totale area personale di supporto	0	0	0	
RUOLO AMMINISTRATIVO	7	4	6	4
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	7	4	6	4
- Categoria Ds	1	0		
- Categoria D	5	1		
Totale area professionisti della salute e funzionari	6	1	5	3
- Categoria C (Area assistenti)	1	3	1	0
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	0	1
- Categoria B	0	0		
- Categoria A	0	0		
Totale area personale di supporto	0	0	0	
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0		
- Categoria D	0	0		
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0	0	0



PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/22	di cui personale a tempo parziale al 31/12/22	Personale al 31/12/23	di cui personale a tempo parziale al 31/12/23
RUOLO SANITARIO	6	0	5	0
Dirigenza	6	0	5	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	2	0	2	0
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	2	0	2	0
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0



PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
RUOLO SANITARIO	37	22
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria	0	0
- Sanitaria	0	0
Comparto	37	22
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO TECNICO	27	21
Dirigenza	0	0
Comparto	27	21
RUOLO AMMINISTRATIVO	32	17
Dirigenza	0	0
Comparto	32	17

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
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



PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/22	Personale al 31/12/23
MEDICINA DI BASE	493	0
MMG	263	0
PLS	60	0
Continuità assistenziale	154	0
Altro	16	0



4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento di cui soggetti a sterilizzazione	239.831			-239.831	0									0
x						0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo di cui soggetti a sterilizzazione	0			0	0									0
x						0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	15.214.759			-14.807.147	407.612			691.962					-663.504	436.070
x	di cui soggetti a sterilizzazione	5.810.573			-5.684.354	126.219			600.343					-488.798	237.764
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0				0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	6.808.071	0	0	-6.313.424	494.647	0	0	0	496	0	0	0	-153.019	342.124
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.503.622	0	0	-2.264.435	239.187	0	0	0	496	0	0	0	-131.002	108.681
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	6.808.071			-6.313.424	494.647								-152.523	342.124
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.503.622			-2.264.435	239.187								-130.506	108.681
AAA180	Pubblicità					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali					0			496					-496	0
x	di cui soggette a sterilizzazione					0			496					-496	0
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	22.262.661	0	0	-21.360.402	902.259	0	0	0	692.458	0	0	0	-816.523	778.194
x															
x	di cui soggette a sterilizzazione	8.314.195	0	0	-7.948.789	365.406	0	0	0	600.839	0	0	0	-619.800	346.445

Tab. 1 – Dettagli e movimenti delle immobilizzazioni immateriali



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	1.108.053			0	1.108.053										1.108.053
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0										0
AAA300	Terreni indisponibili	0			0	0										0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0										0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	10.810.092			-6.916.524	3.893.568	14.139							-314.778		3.592.929
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	9.211.137			-5.772.487	3.438.650	14.139							-268.808		3.183.981
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	218.482.390			-107.610.912	110.871.478	2.142.418							-6.586.972		106.426.924
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	142.765.847			-70.992.413	71.773.434	1.429.278							-4.184.005		69.018.707
AAA380	Impianti e macchinari	3.719.880			-3.719.880	0										0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	3.037.794			-3.037.794	0										0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	48.313.348			-43.281.846	5.031.502			1.621.407				-1.131	-1.924.043		4.727.735
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	24.051.608			-19.270.948	4.780.660			1.606.761					-1.528.243		4.859.178
AAA440	Mobili e arredi	8.183.661			-7.704.552	479.109			91.808				-532	-160.441		409.944
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	2.310.113			-1.951.163	358.950			87.411				-493	-107.992		337.876
AAA470	Automezzi	4.003.864			-3.765.900	237.964			115.687					-224.342		129.309
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	2.146.358			-1.841.236	305.122			115.687					-218.068		202.741
AAA500	Oggetti d'arte	1.349.000			0	1.349.000										1.349.000
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	16.062.605			-15.698.211	364.394			249.100				-2.008	-359.312		252.174
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	7.100.949			-6.807.955	292.994			160.934					-236.101		217.827
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	668.632			0	668.632	-2.156.558		5.719.775							4.231.849
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	312.701.525	0	0	-188.697.825	124.003.700	-1	0	7.797.777	0	0	-3.671	-9.569.888			122.227.917
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione*</i>	190.623.806	0	0	-109.673.996	80.949.810	1.443.417	0	0	1.970.793	0	0	-493	-6.543.217		77.820.310

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Descrizione tipologia...			
Attrezzature informatiche	9.435.526	9.303.391	132.135
Beni strumentali diversi	6.514.660	6.394.621	120.039
Totale	15.950.186	15.698.012	252.174

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali



DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
PRESIDIO OSPEDALIERO DI BORGOTARO	Finanziamento regionale - mutuo	363.618	132.555	-496.173	0
RISTRUTT. RESIDENZA 1 MAGGIO COLORNO	Finanziamento regionale - mutuo	67.101	143.640	-322.027	-111.286
CASA DELLA SALUTE VIA XXIV MAGGIO (LUBIANA S.LAZZARO)	Finanziamento regionale - mutuo	0	100.169	-89.921	10.248
CASA DELLA SALUTE SAN SECONDO SIMICA E RISP ENERGETICO	Mutuo	9.454		-9.454	0
AMPLIAMENTO OSPEDALE FIDENZA VAIO	Mutuo - Finanziamenti regionali/statali	192.658	156.458	-105.784	243.332
CASA DELLA COMUNITÀ COLLECCHIO	PNRR	6.230	655.145		661.375
CASA DELLA COMUNITÀ MEDESANO	PNRR	6.001			6.001
CASA DELLA COMUNITÀ PARMA - S.LEONARDO	PNRR	10.058	210.597		220.655
CASA DELLA COMUNITÀ SALA BAGANZA	PNRR	13.512	52.440		65.952
CASA DELLA COMUNITÀ DI MEDESANO	PNRR		83.842		83.842
COT BORGOTARO	PNRR		150.786	-105.586	45.200
AMPLIAMENTO CENTRO VIGHEFFIO	Finanziamenti regionali		12.424	-12.424	0
COT FIDENZA	PNRR		72.764		72.764
COT PARMA - PABLO	PNRR		26.597		26.597
CENTRO DISABILI LA CASETTA	Donazioni		5.917		5.917
DEMOLIZIONE EX CASA ANZOLLA	Donazioni		8.247		8.247
COT PARMA - SOVRADISTRETTUALE	PNRR		100.343		100.343
OSCO SAN SECONDO	PNRR		499.624	-6.404	493.220
OSCO PARMA - XXIV MAGGIO	PNRR		587.361		587.361
OSCO LANGHIRANO	PNRR		107.978		107.978
AMPLIAMENTO PS OSPEDALE FIDENZA VAIO	Mutuo - Finanziamenti regionali/statali		167.025		167.025
MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO STORICO BORGOTARO	Mutuo - Finanziamenti regionali/statali		659.809	-659.809	0
CASA DELLA SALUTE NOCETO	Mutuo - Donazioni		17.238		17.238
RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - LAVORI	Finanziamenti statali		94.676		94.676
APPARTAMENTO VIA GRADO	Donazioni		1.716	-1.716	0
CASA DELLA COMUNITÀ MONCHIO	Donazioni		27.613		27.613
ADEGUAMENTO ANTINCEDIO STRUTTURE AZIENDALI	Mutuo		81.796	-25.229	56.567
CASA DELLA COMUNITÀ PABLO	PNRR		41.214		41.214
CASA DELLA COMUNITÀ FIDENZA	PNRR		904.985		904.985
MANUTENZIONE STRAORDINARIA SAN POLO DI TORRILE	Mutuo - Finanziamenti regionali		20.681		20.681
POLO PEDIATRICO TERRITORIALE PARMA	Mutuo		15.860	-15.860	0
CASA DELLA COMUNITÀ LANGHIRANO	PNRR		69.222	-5.917	63.305
COT SALA BAGANZA	PNRR		47.987		47.987
CASA DELLA SALUTE PARMA - DUS LARGO PALLI	Finanziamenti regionali		39.370	-39.370	0
RESIDENZA SANTI E SPOI BRAGA	Finanziamenti regionali		17.190		17.190
SEDE UGOLINO	Finanziamenti regionali		94.507	-72.480	22.027
OSPEDALE FIDENZA VAIO IPERBARICA	Finanziamenti regionali		23.570		23.570
Lavori di manutenzione straordinaria alle centrali di produzione aria medicinale ed evacuazione gas anestetici presso gli Ospedali di Vaio e Borgo Val di Taro (PR)	Finanziamenti regionali		100.025		100.025

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

IMM03 NO	– Per i cespiti acquistati nell’anno, non ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfetariamente l’aliquota normale di ammortamento.
---------------------	--

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	– Per i cespiti di valore inferiore a € 516,46 ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell’esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l’uso.
-------------------	---

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 – SI	– Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni.
-------------------	---

IMM07 –Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 NO	– Nel corso dell’esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
---------------------	--



Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti, ecc ?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	Deliberazione n. 457 del 18/07/2013 – di seguito si riporta l'elenco
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

Immobili da porre in vendita di cui alla delibera n. 457/2013, a seguito di autorizzazione da parte della Regione Emilia Romagna:

- Appartamento sito in via Enza (Parma)
- Appartamento con autorimessa sito in via Venezia (Parma)
- Immobile sito in via Turchi (Parma)
- Immobile sito in via Roma (Fornovo Taro)
- Appezzamento di terreno agricolo sito nel Comune di Colorno
- Appezzamento di terreno agricolo sito nel Comune di Fontanellato
- Podere agricolo località Le Spesse di San Pietro (Borgo Val di Taro)
- Podere agricolo località San Pietro (Borgo Val di Taro)
- Complesso immobiliare sito nel Comune di Borgo Val di Taro
- Immobile denominato ex Inam sito nel Comune di San Secondo Parmense
- Terreno intercluso sito in Comune di Fidenza
- Ex Ospedale Psichiatrico di Colorno – comparto A e comparto B



5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	6.358	0	-1	6.357	0	0	0	0	0	6.357
x	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
x	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese	6.358		-1	6.357						6.357
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
x	TOTALE	6.358	0	-1	6.357	0	0	0	0	0	6.357

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
Lepida S.C.p.A. società in house risultato esercizio in utile *	Bologna	Società Consortile Per Azioni	69.881.000	100	74.354.587	110.801.610	226.156	0	6.357	costo

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
Partecipazioni in altre imprese:				0						0
Lepida S.C.p.A. *	6.358		-1	6.357						6.357

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

* A decorrere dal 1.1.2019 la società Lepida SPA ha assorbito la società CUP 2000 e si è trasformata in Società Consortile per Azioni



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		



6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	5.822.259	0	56.174.836	0	-57.725.232	4.271.863	728.489	883.881
x	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	5.732.537		55.989.334		-57.526.817	4.195.054	728.489	859.428
x	<i>Medicinali senza AIC</i>	89.722		185.502		-198.415	76.809		24.453
x	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>						0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0			0		
ABA040	Dispositivi medici:	2.561.012	0	3.900.532	0	-4.263.971	2.197.573	0	2.033.918
x	<i>Dispositivi medici</i>	1.870.866		3.089.539		-3.306.543	1.653.862		1.520.444
x	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	42.662		29.887		-42.663	29.886		29.887
x	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	647.484		781.106		-914.765	513.825		483.587
ABA050	Prodotti dietetici	50.749		173.665		-167.643	56.771		28.384
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	361.426		911.514		-932.384	340.556	1.003	335.078
ABA070	Prodotti chimici	324		977		-324	977		977
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	13.936		16.068		-13.991	16.013		15.207
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	343.931		108.921		-378.396	74.456		61.777
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	2.809.268				-150.317	2.658.951		
x	RIMANENZE BENI SANITARI	11.962.905	0	61.286.513	0	-63.632.258	9.617.160	729.493	3.359.221
x									
ABA120	Prodotti alimentari	63		160		-63	160		160
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	68.719		94.362		-102.020	61.061		55.945
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	291.887		242.144		-308.190	225.841		213.857
ABA160	Materiale per la manutenzione	1.418		53.779		-2.296	52.901		52.627
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	89.812		19.677		-90.465	19.024		18.615
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	30.626		1.280.994		-30.626	1.280.994		
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI	482.525	0	1.691.116	0	-533.660	1.639.981	0	341.204

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		



7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	82.766	289.619	-292.303	80.082	1.326
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
x	Crediti v/Stato - altro:	82.766	289.619	-292.303	80.082	1.326
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	82.766	289.619	-292.303	80.082	1.326
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				0	
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	580.916	0	0	580.916	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	580.916	0	0	580.916	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	3.446	0	0	3.446	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	667.128	289.619	-292.303	664.444	1.326
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	77.524.897	1.112.218.420	-1.113.387.375	76.355.942	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	59.821.878	937.892.682	-947.231.007	50.483.553	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	52.205.516	891.308.407	-902.581.531	40.932.392	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	7.616.362	46.584.275	-44.649.476	9.551.161	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	10.111.277	6.218.357	-8.998.528	7.331.106	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.092	828.480	-828.378	10.194	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	7.072.916	161.665.996	-152.732.682	16.006.230	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	169.859	166.963	-169.859	166.963	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	4.376.648	-2.515.245	1.861.403	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	338.875	217.750	-335.000	221.625	
	.....				0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	851.544	-576.676	274.868	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	13.411.773	41.013.613	-10.648.488	43.776.898	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	13.411.773	34.463.941	-4.098.816	43.776.898	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	6.549.672	-6.549.672	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	6.549.672	-6.549.672	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	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	90.936.670	1.153.232.033	-1.124.035.863	120.132.840	0

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



CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	2.108.026	569.157	-388.783	2.288.400	1.031.947
	<i>Crediti verso Comuni</i>	2.108.026	569.157	-388.783	2.288.400	1.031.947
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0	
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>				0	
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.335.465	9.499.290	-12.481.720	1.353.035	637.656
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.716.304	6.286.387	-9.002.691	0	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.619.161	3.212.903	-3.479.029	1.353.035	637.656
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	296.938	502.552	-355.974	443.516	159.479
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.632.403	10.001.842	-12.837.694	1.796.551	797.135
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	277.633	-276.635	998	998
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	277.633	-276.635	998	998
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	277.633	-276.635	998	998
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0	
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	55.418	49.309	-104.727	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>				0	
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>				0	
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>				0	
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	55.418	49.309	-104.727	0	
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>				0	
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>				0	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	26.129.479	117.235.242	-123.643.104	19.721.617	1.478.581
ABA670	Crediti v/clienti privati	10.173.279	24.241.097	-23.791.145	10.623.231	1.081.385
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	9.372.923	11.702.862	-18.775.796	2.299.989	397.196
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0	
ABA710	Altri crediti diversi	204.250	79.800.412	-79.376.313	628.349	0
ABA711	Altri crediti diversi	204.250	79.800.412	-79.376.313	628.349	
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	18.308	0	0	18.308	
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	41.099	0	0	41.099	
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	136.314	75.503.683	-75.084.636	555.361	
	<i>Altri crediti diversi</i>	8.529	4.296.729	-4.291.677	13.581	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027	1.490.871	-1.699.850	6.170.048	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027	1.490.871	-1.699.850	6.170.048	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0	

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



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

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.049.109	40.780	0	1.089.889
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	1.049.109	40.780		1.089.889
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>				0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA591	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA601	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Credit v/enti regionali	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>				0
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali				0
ABA640	Credit v/altre partecipate				0
x					
ABA650	CREDITI V/ERARIO				0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	4.335.309	328.812	-20.968	4.643.153
ABA670	Credit v/clienti privati	3.589.375	311.394	-20.753	3.880.016
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie				0
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici	745.934	17.418	-215	763.137
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente</i>				0
	<i>Fondo svalutazione altri crediti diversi</i>				0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

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



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	80.082	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	80.082	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				80.082	
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	580.916	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:		580.916			
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	3.446				
x	TOTALE CREDITI V/STATO	3.446	580.916	0	80.082	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	942.307	20.000	405.297	8.078.324	66.910.014
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	793.580	0	6.667	324.618	49.358.688
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	793.580	0	6.667	324.618	39.807.527
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale					9.551.161
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	83.725	20.000	398.630	585.294	6.243.457
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					10.194
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	61.127	0	0	6.950.662	8.994.441
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)					166.963
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					1.861.403
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	3.875	0	0	217.750	0
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale					274.868
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	6.826.282	0	591.343	3.984.892	32.374.381
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	6.826.282	0	591.343	3.984.892	32.374.381
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	7.768.589	20.000	996.640	12.063.216	99.284.395

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



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
ABA530	CREDITI V/COMUNI	963.665	209.751	3.122	757.023	354.839
	Crediti verso Comuni	963.665	209.751	3.122	757.023	354.839
	Crediti v/Comuni gestione sociale					
	Crediti v/Comuni per FRNA					
x	x					
ABA560	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	222.543	200.370	127.280	103.253	699.589
	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	222.543	200.370	127.280	103.253	699.589
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	68.962	7.745	16.247	42.845	307.717
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	291.505	208.115	143.527	146.098	1.007.306
x	x					
ABA620	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	998
	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	998
	Crediti verso ARPA					998
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x	x					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
	Crediti verso Erario - IRES					
	Crediti verso Erario - IRAP					
	Crediti verso Erario - IRPEF					
	Crediti verso Erario - IVA					
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale					
	Altri crediti verso l'Erario					
x	x					
ABA670	CREDITI V/ALTRI	5.733.260	6.193.870	655.986	4.444.136	2.694.365
	Crediti v/clienti privati	4.339.557	300.263	574.621	4.202.398	1.206.392
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	1.334.296	30.453	81.365	233.213	620.662
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	59.407	0	0	8.525	560.417
	Altri crediti diversi	59.407	0	0	8.525	560.417
	Crediti per depositi cauzionali	18.308	0	0	0	0
	Crediti verso Gestione Sociale	41.099	0	0	0	0
	Crediti v/personale dipendente	0	0	0	0	555.361
	Altri crediti diversi	0	0	0	8.525	5.056
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	5.863.154	0	0	306.894
	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	5.863.154	0	0	306.894
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE			
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
x	Crediti v/Stato - altro:			
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	80.082		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)			
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI			
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:			
x	CREDITI V/STATO - RICERCA			
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		3.446	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	660.998	3.446	-
x				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	72.605.706	3.750.236	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:			
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	40.932.392		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	5.800.925	3.750.236	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	7.331.106		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.194		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	16.006.230		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	166.963		
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	1.861.403		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	221.625		
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	274.868		
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	43.776.898	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	43.776.898		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:			
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	116.382.604	3.750.236	0

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



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI			
	<i>Crediti verso Comuni</i>	1.198.511	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	1.198.511		
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.353.035	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.353.035		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	443.516		
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.796.551	0	0
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	998	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	998	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	998		
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>			
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>			
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>			
x				
x	CREDITI V/ALTRI	15.078.464	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	6.743.215		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	1.536.852		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	628.349	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	628.349	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	18.308		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	41.099		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	555.361		
	<i>Altri crediti diversi</i>	13.581		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.170.048	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.170.048		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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



DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
AUSL Piacenza			129.257
AUSL Reggio Emilia			81.851
AUSL Modena			99.026
AUSL Bologna			231.196
AUSL Imola			36.792
AUSL Ferrara			20.734
AUSL Romagna			30.905
Osp. Parma			623.107
Osp. Modena			100.167
Osp. Bologna			
Osp. Ferrara			
Rizzoli			
Regione GSA			

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



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	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		726.145	-145.229	580.916	202.711	-202.711	580.916
	DECRETO NR. 236 / 2020	DECRETO NR. 236 / 2020	726.145	-145.229	580.916			580.916
	Fondo adeguamento prezzi ex art.26, comma 4, lett. b)	D.L. 50/2022				202.711	-202.711	0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		14.434.190	-1.022.417	13.411.773	32.841.864	-2.476.739	43.776.898
	8 programma regionale investimenti in sanità	DGR n. 1413/2011	900.000					
	Programma regionale investimenti in sanità ex art. 36 L.R. 38/2002 - allegato 3 di cui alla Delibera Assemblea Legislativa n. 42/2015	Det. Reg.le n. 18971/2015	950.000	-400.000				
	Prg. Casa della salute 24 Maggio e Centro Dialisi Territoriale	Det. Reg.le n. 9639/2015	2.606.700	-260.670				
	DGR 2099/2017 Interventi Presidio Ospedaliero di Borgotaro	DGR 2099/2017	2.692.000	-361.747				
	Intervento APB 05	Det. Reg.le n. 5953/2019	700.000					
	Interventi urgenti ed indifferibili	DPG/2022/8823	591.343					
	Adozione del programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie.	DGR 1774/2022	18.000					
	Finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità anno 2022, in attuazione della DGR n. 1980/2022	DD 25525/2022	634.814					
	Concessione del finanziamento statale a favore delle Aziende Sanitarie per gli interventi APC21, APC22, APC23, APC26 e APC36 di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	DD 8096/2022	1.710.000					
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'Azienda Sanitaria di Parma per l'intervento APC09, di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	DD 9183/2022	90.000				-90.000	
	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.	DGR 683/2022 PNRR	587.693				-557.612	
	Concessione e impegno delle risorse PNRR/PNC Missione 6 Salute, come da cronoprogramma degli interventi per l'anno 2022.	DGR 2380/2022 PNRR	2.953.640				-1.361.644	
	CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA, PER L'INTERVENTO APC10, DI CUI ALLA DELIBERA DI ASSEMBLEA LEGISLATIVA N. 33/2020 - CUP D54E22000350	DD/2023/7719				799.725		
	DD 21430/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA PER L'INTERVENTO APC08 E ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA PER L'INTERVENTO APC12	DD/2023/21430				1.600.000		
	DGR 2315/2023 - ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	DL/2023/2315				150.000		
	INDIFFERIBILI E URGENTI 2023	DD/2023/27363				763.971		
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA"	DL/2023/2230				18.437.050	-467.483	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR	DL/2023/2350				3.904.681		



	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	DL/2023/2353				6.535.756		
	DGR 2345/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI LINEA DI ATTIVITA' B)" FINANZIATO DAL PNRR	DL/2023/2345				397.574		
	DGR 2346/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER L'ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO 1.3.2 "4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI" FINANZIATI DAL PNRR	DL/2023/2346				207.500		
	DGR 2172/2023 - PNC - ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER. CUP I83C22000640005	DL/2023/2172				45.607		
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione					0		0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		0	0	0	6.549.672	-6.549.672	0
	APPROVAZIONE DEI BILANCI DI ESERCIZIO 2022 DELLE AZIENDE SANITARIE AI SENSI DEL D.LGS N. 118	DGR 841/2023				4.532.059	-4.532.059	
	ASSEGNAZIONE RIPARTIZIONE E IMPEGNO DI SPESA AD AZIENDE SANITARIE DELLA QUOTA DEGLI AMMORTAMENTI	DGR 2069/2023				2.017.613	-2.017.613	
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
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	Nel corso dell’esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante per € 311.394,42 (ABA670 “Crediti v/clienti privati”) e per € 17.417,88 (ABA690 “Crediti v/altri soggetti pubblici”) e adeguamenti per € 40.779,87 ABA530 “Crediti vs Comuni”) riferite ad una rimodulazione dei fondi a seguito di un’analisi dei crediti verso clienti per consistenza ed anno di formazione, calcolati secondo le percentuali previste dalla procedura regionale PAC.
--------------------	---

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	30		-30	0					0
x	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie 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					0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	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
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	30	0	-30	0	0	0	0	0	0
BANCO BPM RG	30		-30	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	43.277	49.133	-58.803	33.607
ABA770	Istituto Tesoriere	39.917.896	1.354.948.478	-1.310.874.096	83.992.278
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	67.841	69.397	-75.478	61.760

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
	NO		
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
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICA VO CE		

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	388.876	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	259.560	
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.885	
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	126.431	

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



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	19.581										
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	76.969.465	0	33.691.975	-6.207.093	0	0	104.454.347	0	17.612.728	-36.778	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	15.927.037			-1.967.195			13.959.842		5.756.868	-36.668	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	31.839.652	0	32.010.617	-1.692.173	0	0	62.158.096	0	5.172.135	0	
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	27.548.932		2.279.739	-1.600.259			28.228.412		5.061.422		
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0		0		
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	4.290.720		29.730.878	-91.914			33.929.684		110.713		
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	11.439.122		1.033.958	-905.248			11.567.832		1.761.828		
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.265.849		15.372	-75.638			1.205.583		193.270		
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	16.497.805		632.028	-1.566.839			15.562.994		4.728.627	-110	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.419.159		294.437	-956.417			4.757.179		2.287.622		
PAA110	ALTRE RISERVE:	130.003	0	0	0	-1	0	130.002	0	0	130.001	
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0				
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	93.332						93.332			93.332	
PAA140	Contributi da reinvestire	36.668						36.668			36.667	
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0				
PAA160	Riserve diverse	3				-1		2			2	
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	6.549.672	0	-6.549.672	0	0	4.336.285	0	0	
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0				
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0				
PAA200	Altro	0		6.549.672		-6.549.672		0	4.336.285			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-18.092.466	-4.532.059			6.549.672		-16.074.853	-4.507.239			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-4.532.059	4.532.059				23.745	23.745				
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	59.913.683	0	40.536.084	-7.163.510	-1	23.745	93.310.001	-170.954	19.900.350	93.223	

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





CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI
PAA020	Per beni di prima dotazione:
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)
PAA030	Da Stato:
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)
	Trasferimento a titolo definitivo e gratuito di cespiti con Ordinanza 9/21 della Struttura commissariale
	Concessione del finanziamento statale a favore delle Aziende Sanitarie per gli interventi APC21, APC22, APC23, APC26 e APC36 di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020
	Adozione del programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie.
	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.
	Concessione e impegno delle risorse PNRR/PNC Missione 6 Salute, come da cronoprogramma degli interventi per l'anno 2022.
	DD 7719/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA, PER L'INTERVENTO APC10, DI CUI ALLA DELIBERA DI ASSEMBLEA LEGISLATIVA N. 33/2020 - CUP D54E22000350
	DD 21430/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA PER L'INTERVENTO APC08 E ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA PER L'INTERVENTO APC12
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA"

INFORMAZIONI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
				15.927.037	0	0	-1.967.195	0	13.959.842	0	0
				15.927.037			-1.967.195		13.959.842		
				31.839.652	0	32.010.617	-1.692.173	0	62.158.096	2.619.068	1.740.415
				26.483.174			-1.564.214		24.918.960		665.000
				5.356.478	0	32.010.617	-127.959	0	37.239.136		1.075.415
vincolato	2021	Ordinanza 9/2021 Strutt. Comm.le	cespiti	87.145			-24.898		62.247		
vincolato	2022	DD 8096/2022	cespiti	1.710.000			-68.925		1.641.075		889.856
vincolato	2022	DGR 1774/2022 Fondo Alzheimer e demenze 2020/2023	cespiti	18.000					18.000		
vincolato	2022	DGR 683/2022 PNRR	cespiti	587.693			-462		587.231	587.231	462
vincolato	2022	DGR 2380/2022 PNRR	cespiti	2.953.640			-33.674		2.919.966	1.361.644	185.097
vincolato	2023	DD/2023/7719	cespiti			759.739			759.739		
vincolato	2023	DD/2023/21430	cespiti			1.520.000			1.520.000		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			54.355			54.355		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			81.468			81.468		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			2.579.120			2.579.120	467.483	
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			65.933			65.933		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			2.087.307			2.087.307		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			1.720.754			1.720.754		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			36.349			36.349		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			188.461			188.461		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			4.324			4.324		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			3.053.544			3.053.544		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			70.055			70.055		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			2.424.206			2.424.206		
vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			55.617			55.617		



	AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'														
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			731.597						731.597	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			16.785						16.785	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			904.280						904.280	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			20.746						20.746	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			1.460.986						1.460.986	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			33.518						33.518	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			1.234.944						1.234.944	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			28.332						28.332	
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'	vincolato	2023	DL/2023/2230	cespiti			1.584.368						1.584.368	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			257.123						257.123	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			115.362						115.362	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			80.000						80.000	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			109.819						109.819	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			161.888						161.888	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE INTERCONNESSIONE AZIENDALE	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			275.226						275.226	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE DEVICE" FINANZIATO DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			442.578						442.578	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.1 "DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIPARTIMENTI DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			1.902.686						1.902.686	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.1 "DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIPARTIMENTI DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			185.000						185.000	
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.1 "DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIPARTIMENTI DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE	vincolato	2023	DL/2023/2350	cespiti			375.000						375.000	
	DGR 2345/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI LINEA DI ATTIVITA' B) FINANZIATO DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2345	cespiti			397.574						397.574	
	DGR 2346/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3.2 "4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI" FINANZIATI DAL PNRR	vincolato	2023	DL/2023/2346	cespiti			207.500						207.500	
	DGR 2172/2023 - PNC - ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER. CUP I83C22000640005	vincolato	2023	DL/2023/2172	cespiti			45.607						45.607	
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'" FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			694.737						694.737	
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA'" FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			75.000						75.000	

	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			479.160			479.160				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			616.085			616.085				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			242.141			242.141				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			903.578			903.578				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			278.976			278.976				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			818.533			818.533				
	DGR 2353/2023 CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO OPERE INDIFFERIBILI (FOI), INTERVENTO 1.2.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE" FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			31.876			31.876				
	DGR 2353/2023 CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO OPERE INDIFFERIBILI (FOI), INTERVENTO 1.2.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE" FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			21.395			21.395				
	DGR 2353/2023 CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO OPERE INDIFFERIBILI (FOI), INTERVENTO 1.2.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE" FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			81.228			81.228				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			696.630			696.630				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			1.088.032			1.088.032				
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITA' FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	vincolato	2023	DL/2023/2353	cespiti			508.385			508.385				
	Fondo adeguamento prezzi ex art.26, comma 4, lett. b)	vincolato	2023	DL/2022/50	cespiti			202.710			202.710	202.710			
PAA070	Da Regione:							11.439.122	0	1.033.957	-905.247	0	11.567.832	0	1.346.018
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021							10.276.118			-632.707	0	9.643.411		506.715
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)							1.163.004	0	1.033.957	-272.540	0	1.924.421		839.303
	INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2021	vincolato	2021	DD 9772/2022	cespiti			508.202			-40.889		467.313		
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'Azienda Sanitaria di Parma per l'intervento APC09, di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	vincolato	2022	DD 9183/2022	cespiti			90.000			-18.928		71.072	90.000	18.928
	Finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità anno 2022, in attuazione della DGR n. 1980/2022	vincolato	2022	DD 25525/2022	cespiti			564.802			-63.020		501.782		56.404
	DD 7719/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA, PER L'INTERVENTO APC10, DI CUI ALLA DELIBERA DI ASSEMBLEA LEGISLATIVA N. 33/2020 - CUP D54E22000350	vincolato	2023	DD/2023/7719	cespiti			39.986					39.986		
	DD 21430/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA PER L'INTERVENTO APC08 E ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA PER L'INTERVENTO APC12	vincolato	2023	DD/2023/21430	cespiti			80.000			-2.507		77.493		
	DGR 2315/2023 - ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	vincolato	2023	DL/2023/2315	cespiti			150.000					150.000		
	INDIFFERIBILI E URGENTI 2023	vincolato	2023	DD/2023/27363	cespiti			763.971			-147.196		616.775		763.971
PAA080	Da altri soggetti pubblici:							1.265.849	15.372	0	-75.638	0	1.205.583	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021							1.265.849			-64.424		1.201.425		
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)							0	15.372	0	-11.214	0	4.158		
	Art. 113 D.Lgs. 50/2016								15.372		-11.214				15.372
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:							16.497.805	632.028	0	-1.566.839	0	15.562.994	0	667.857
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021							16.497.805	156.547		-1.091.358		15.562.994		192.376
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)							0	475.481	0	-475.481	0	0		475.481
	GRU, GAAC, DAISM, SEGNALE APPLSW22	finalizzato	2022	DGR 1772/2022	cespiti			272.766			-272.766		0		272.766
	GRU-GAAC-Progetto DSM APPLSW23	finalizzato	2023	DGR1237/2023	cespiti			63.276			-63.276		0		63.276
	Promozione salute e benessere prevenzione primaria COM. 787	finalizzato	2021	DGR 1597/2021	cespiti			4.025			-4.025		0		4.025

TUTELA SALUTE MENTALE NEGLI IIPP DGR COM.815	vincolato	2022	DGR 2382/2022	cespiti	23.912	-23.912	0	23.912
PERCORSI ALTERNATIVI RICOVERI REMS DEL.AZ.407/22 COM.825	vincolato	2022	DGR 1303/22	cespiti	21.031	-21.031	0	21.031
DIPENDENZE PATOLOGICHE SALUTE NELLE CARCERI COM.843	finalizzato	2022	DGR 1506/2022	cespiti	2.473	-2.473	0	2.473
Controllo servizi veterinari COM. 769	vincolato	2021	DGR 1868	cespiti	8.000	-8.000	0	8.000
Prevenzione sui luoghi di lavoro COM.793	vincolato	2021	DGR 2145/2021	cespiti	43.467	-43.467	0	43.467
Accesso ai servizi psicologici COM.828	vincolato	2022	DGR 1377/2022	cespiti	1.396	-1.396	0	1.396
FONDO ALZHAIMER ALZHE	vincolato	2022	DGR 1774/2022	cespiti	7.156	-7.156	0	7.156
MUTILAZIONE FEMMINILE MGF	vincolato	2022	DGR 2165/2022	cespiti	25.943	-25.943	0	25.943
Accoglienza minori stranieri PR1-CCM	vincolato	2023	det 25362	cespiti	2.036	-2.036	0	2.036

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



DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2020 e precedenti	Valore al 31/12/2021	Valore al 31/12/2022 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	93.332	93.332	93.332	93.332
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	93.332	93.332	93.332	93.332

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2020 e precedenti	Valore al 31/12/2021	Valore al 31/12/2022 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	36.668	36.668	36.668	36.668
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	36.668	36.668	36.668	36.668

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti per un totale di € 119.525.
-------------------	--

PN02 – Fondo di dotazione

PN 02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente
-------------------	--

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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	307.533				307.533
PBA010	FONDI PER RISCHI:	5.564.488	2.422.902	0	-2.966.102	5.021.288
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	661.973	50.000		-425.549	286.424
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	400.000				400.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato					0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.784.474	797.500		-917.474	1.664.500
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	314.170			-75.000	239.170
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	24.366			-14.511	9.855
PBA060	Altri fondi rischi:	2.379.505	1.575.402		-1.533.568	2.421.339
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	10.360.613	9.868.803	1.590.583	-7.931.280	13.888.719
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	3.089.552	4.544.313		-2.813.122	4.820.743
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.855.016	1.079.383	1.109.182	-1.906.047	2.137.534
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	5.058.357	4.245.107	481.401	-3.112.444	6.672.421
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	335.000			-83.835	251.165
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	22.688			-15.832	6.856
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	8.316.155	2.499.346	318.246	-615.768	10.517.979
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.580.439	695.417			3.275.856
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	3.639.547	1.136.525			4.776.072
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	336.747	104.819			441.566
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	1.335.367	364.230	318.246	-466.679	1.551.164
	Fondo indennità organi istituzionali	185.915	64.394		-61.999	188.310
	Fondo manutenzioni cicliche	834.208			-138.377	695.831
	Fondo spese legali	188.534	20.000		-139.593	68.941
	Fondo incentivazione medici convenzionati					0
	Fondo ALPI (L.189/2012)	126.710	139.918		-126.710	139.918
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario					0
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario					0
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici					0
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo					0
	Fondo Comitato Etico					0
	Fondo per oneri ALP	0	139.918	318.246		458.164
	Fondo per ricerca (FAR)					0
	Altri fondi per oneri					0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	424.055	198.355		-149.089	473.321
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	24.548.789	14.791.051	1.908.829	-11.513.150	29.735.519

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

La colonna Riclassifiche è stata compilata, nella sezione quote inutilizzate contributi, come di seguito indicato:

- alla voce **PBA160** sono stati inseriti, nella colonna Riclassifiche, i finanziamenti regionali di cui alle DD/2023/23170 (corso di formazione specifica in medicina generale 2020/2023: assegnazione somme relative alla terza annualità); DGR/2023/1921 (assegnazione e concessione di finanziamento alle aziende usl della regione per la riorganizzazione della rete dei laboratori del servizio sanitario regionale); DGR/2023/2011 (esenzione sconto farmacie con fatturato inf. 150 mila euro art. 1 co. 551-552 l.145/2018 annualità 2020, 2021 e 2022); DGR/2023/2123 (assegnazione risorse stanziata dalla legge 145/2018, art. 1 comma 527 - anno 2022 - dirette ad integrare i fondi contrattuali del personale della dirigenza sanitaria); DGR/2023/2183 (cicli di riabilitazione termale a tutti gli assistiti dal servizio sanitario nazionale - art. 26, comma 6-bis e 6-ter, d.l. 25 maggio 2021, n.73); DGR/2023/674 (corso triennale di formazione specifica in medicina generale della regione emilia-romagna: approvazione piano spesa del corso 2021-2024);

- alla voce **PBA170** sono stati inseriti, nella colonna Riclassifiche, i finanziamenti regionali di cui alle DGR/2023/1418 (assegnazione risorse alle aziende sanitarie per le attività realizzate in tema di esecuzione di tamponi antigenici rapidi per la ricerca del coronavirus); DGR/2023/731 (riparto e assegnazione alle ausl del fondo gioco d'azzardo 2021 e approvazione piano di prevenzione e contrasto del gioco d'azzardo 2022 - 2024 della regione emilia-romagna); DGR/2023/2351 (intervento 1.2.1 "casa come primo luogo di cura (adi)" pnrr missione 6 - componente 1 - anno 2022).





DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023	4.544.313	Totale	0	0	0	0	4.544.313
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	12.502	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	45.582	1.513.715	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	57.337	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.6) Costi del personale	0	0	0	17.899	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	129.059	275.238	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (Irap)	0	0	0	1.663	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022	2.319.425	Totale	0	0	174.641	1.878.354	266.430
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	2.467.729	624.090	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	22.849	16.753	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.6) Costi del personale	0	0	18.282	4.886	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	65.779	4.025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	102.370	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (Irap)	0	0	1.698	454	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	119.151	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021	3.458.066	Totale	0	0	2.576.337	871.729	10.000
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	0	0	2.155	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	36.039	1.101.512	0	

Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anni precedenti</i>		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	1.825	36.361	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anni precedenti</i>		B.6) Costi del personale	0	20.082	1.496	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anni precedenti</i>		Altri costi (spese per investimenti)	0	2.501	86.130	2.352	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anni precedenti</i>		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	587	12.516	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anni precedenti</i>		Altri costi (Irap)	0	1.866	97	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anni precedenti</i>		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	48.171	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anni precedenti</i>	1.353.690	Totale	0	62.313	1.228.338	63.039	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	11.675.494	TOTALE	0	62.313	3.979.316	2.813.122	4.820.743

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





DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	749.385	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	123.936	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.6) Costi del personale	0	0	0	27.699	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023	2.188.565	Totale	0	0	0	901.021	1.287.544
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	7.973	51.806	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	885.206	303.137	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	42.771	61.427	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.6) Costi del personale	0	0	940.310	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	2.780	65.721	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	8.495	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (Irap)	0	0	68.120	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)	0	0		0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022	3.279.359	Totale	0	0	1.955.655	482.092	841.612
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	1.803	397.765	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	112.149	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	2.517	10.233	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.6) Costi del personale	0	0	48.548	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	26.765	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	2.787	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (Irap)	0	0	3.333	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021	614.278	Totale	0	0	82.966	522.934	8.378
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	

per quota FSR vincolato	<i>denti</i>							
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	<i>anni precedenti</i>	0	<i>Totale</i>	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	TOTALE	6.082.201	TOTALE	0	0	2.038.621	1.906.047	2.137.534

Tab. 37 bis – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da regione o P.A. per quota F.S.R. vincolati



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	15.918	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (Irap)	0	0	0	941	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023	4.726.508	Totale	0	0	0	16.859	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	1.879	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	919	1.910.059	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	11.758	32.559	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.6) Costi del personale	0	0	0	10.977	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	55.656	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	3.554	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (Irap)	0	0	78	4.842	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	1.116	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022	3.274.234	Totale	0	0	12.755	2.020.642	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	3.516	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	16.997	645.376	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.6) Costi del personale	0	0	0	63.208	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	51.467	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	900	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (Irap)	0	0	826	6.766	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021	995.732	Totale	0	0	21.339	767.717	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	25.073	3.543	21.792	4.416	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	255.784	49.178	85.319	124.419	



Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	312.132	87.644	36.195	40.269	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.6) Costi del personale	78.535	98.825	3.393	11.659	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	461.004	169.888	23.983	112.257	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	44.888	0	2.718	653	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (Irap)	7.296	9.180	315	7.154	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	0	1.236	0	6.399	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti	2.600.406	Totale	1.184.711	419.496	173.714	307.226	515.259
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	TOTALE	11.596.881	TOTALE	1.184.711	419.496	207.809	3.112.444	6.672.421

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



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023	-	Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	76.516	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	2.616	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	2.036	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	787	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (Irap)	0	0	0	1.880	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022	335.000	Totale	0	0	0	83.835	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021	-	Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni prece-		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	denti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni prece-		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	denti		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni prece-		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	denti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni prece-		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	denti		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni prece-		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	denti	-	Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	TOTALE	335.000	TOTALE	0	0	0	83.835	
							251.165	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	12.185	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	176.519	61.072	0	15.832	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	17.686	200.000	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.6) Costi del personale	14.559	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	182.300	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (Irap)	7.329	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	3.085	48.132	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti	745.555	Totale	413.663	309.204	0	15.832	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	TOTALE	745.555	TOTALE	413.663	309.204	0	15.832	

Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da privati



Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Rischi per cause civile e oneri processuali	Valutazione rischi connessi a cause in corso	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Rischi per contenzioso personale dipendente	Valutazione rischi connessi a cause in corso	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Copertura diretta dei rischi – autoassicurazione	Valutazione sinistri in corso	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Rischi per Franchigia	Valutazione numero sinistri denunciati	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Recupero crediti LCA Faro Assicurazioni	Valutazione oneri connessi al pagamento di sinistri gravanti sulla gestione Faro Assicurazioni in LCA	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Altri rischi	Si riferisce al rischio di riconoscimento dei ricavi per FESR e ad un rischio connesso a note di credito da ricevere registrate al conto riscaldamento (accordo non ancora stipulato)	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Rinnovi contrattuali personale dipendente	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Rinnovi convenzioni MMG – PLS – MCA	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Rinnovi convenzioni Medici SUMAI	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Manutenzioni cicliche	Valutazione dei costi sostenuti ciclicamente per manutenzioni ordinarie	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Indennità organi istituzionali	Valutazione quota premiante spettante	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Spese legali	Valutazione oneri da corrispondere connessi a cause in corso	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Interessi passivi verso fornitori	Valutazione tempi di pagamento fornitori	Verbale n. 13 del 23.04.2024
ALPI	Valutazione somme da corrispondere ai professionisti	Verbale n. 13 del 23.04.2024
Incentivi funzioni tecniche art.113	Valorizzazione in base alla normativa vigente	Verbale n. 13 del 23.04.2024



Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

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



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	4.320.058	280.000	-625.964	3.974.094
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	377.803	0	0	377.803
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	4.697.861	280.000	-625.964	4.351.897

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

Fondo	Criteri di determinazione
Premi operosità medici SUMAI	Applicazione art. 49 comma 6 del vigente accordo nazionale

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

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



14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi				Decrementi
PDA000	MUTUI PASSIVI	25.785.751		-1.911.204	23.874.547	
x	DEBITI V/STATO	13.670	1.484.747	-1.274.354	224.063	208.622
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0			0	
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0			0	
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0	
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0			0	
PDA060	Altri debiti v/Stato	13.670	1.484.747	-1.274.354	224.063	208.622
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	257.356	31.034.217	-30.972.889	318.684	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0			0	
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0			0	
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0	
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	29.601.062	-29.601.062	0	
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	274.868		274.868	
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	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	
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0	
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	774.920	-774.920	0	
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	257.356	383.367	-596.907	43.816	
x	DEBITI V/COMUNI:	9.925.773	35.743.090	-34.239.226	11.429.637	8.596.499
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	39.045.498	377.004.615	-375.853.048	40.197.065	5.364.167
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0	
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0	
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	10.919.640	269.678.325	-275.262.039	5.335.926	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	28.125.858	107.326.290	-100.591.009	34.861.139	5.364.167
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	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	
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0			0	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	111.496	142.337	-147.123	106.710	36.709
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	
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0			0	
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	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	
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0			0	
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	39.156.994	377.146.952	-376.000.171	40.303.775	5.400.876



x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	129.781	994.376	-564.356	559.801	357.883	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	6.723	92	-5.184	1.631	1.372	0
	Debiti verso ARPA	6.723	92	-5.184	1.631	1.372	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	0			0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate	123.058	994.284	-559.172	558.170	356.511	
x							
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	93.356.381	426.167.693	-414.124.281	105.399.793	76.884.354	4.215.740
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	50.477.889	275.924.206	-273.168.493	53.233.602	33.234.031	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	71.957.247	272.597.937	-261.039.820	83.515.364	33.234.031	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-21.479.358	3.326.269	-12.128.673	-30.281.762		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	42.878.492	150.243.487	-140.955.788	52.166.191	43.650.323	4.215.740
PDA301	Debiti verso altri fornitori	43.319.176	149.408.797	-138.096.030	54.631.943	43.650.323	4.215.740
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-440.684	834.690	-2.859.758	-2.465.752		
x							
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	53.975	-53.975	0		
x							
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	8.881.061	178.138.600	-175.787.645	11.232.016	0	0
	Debiti per IRES	0	206.463	-206.463	0		
	Debiti per IMU	0	138.769	-138.769	0		
	Debiti per Irap	2.171.024	20.337.471	-20.250.040	2.258.455		
	Debiti per IRPEF	4.704.007	101.549.130	-99.114.437	7.138.700		
	Debiti per IVA	1.725.309	55.793.562	-55.974.608	1.544.263		
	Debiti tributari per altro	280.721	113.205	-103.328	290.598		
x							
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	12.419.902	130.850.996	-129.984.963	13.285.935	0	0
	Debiti verso INPS	8.223.414	92.688.808	-92.685.893	8.226.329		
	Debiti verso ENPAM	4.133.843	33.991.931	-33.680.500	4.445.274		
	Debiti verso ENPAF		1.578.431	-1.041.541	536.890		
	Debiti verso INAIL	788	1.109.801	-1.110.525	64		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	61.857	1.482.025	-1.466.504	77.378		
x							
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	18.179.535	257.311.702	-251.898.965	23.592.272	5.091.661	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0			0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	10.289.649	216.509.177	-215.898.141	10.900.685		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0			0		
PDA380	Altri debiti diversi:	7.889.886	40.802.525	-36.000.824	12.691.587	5.091.661	0
	Acconti da clienti	577.103	5.202.680	-4.318.176	1.461.607		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	3.819.835	11.632.743	-10.402.961	5.049.617	2.203.399	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	2.706.056	10.319.265	-8.511.220	4.514.101	2.764.067	
	Debiti per depositi cauzionali	42.756	10.878	-40.564	13.070		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0		
	Debiti verso Enti di ricerca	0	250		250		
	Debiti verso altri soggetti	210.354	13.636.709	-12.727.903	1.119.160	124.195	
	Debiti verso Organi istituzionali	0			0		
	Debiti verso gestione sociale	482.599			482.599		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	51.183			51.183		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti



CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
PDA000	MUTUI PASSIVI	16.171.603	1.840.386	1.905.442	1.957.410	1.999.706
x	DEBITI V/STATO	0	0	0	5.848	218.215
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
PDA060	Altri debiti v/Stato				5.848	218.215
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	46	318.638
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA					
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale					274.868
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA					
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma				46	43.770
x	DEBITI V/COMUNI:	4.484	476	1.501	10.248	11.412.928
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	-543.753	66.269	852.876	11.495.479	28.326.194
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				3.035.896	2.300.030
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	-543.753	66.269	852.876	8.459.583	26.026.164
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP					
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92					
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	1.248	7.467	634	12.222	85.139
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					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-542.505	73.736	853.510	11.507.701	28.411.333

X



x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	259	0	0	1.847	557.695
PDA250	Debiti v/enti regionali	259	0	0	0	1.372
	Debiti verso ARPA	259				1.372
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali					
PDA270	Debiti v/altre partecipate				1.847	556.323
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	-171.992	1.601.928	-4.563.457	2.110.941	106.422.373
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-344.342	1.456.736	-4.704.435	742.695	56.082.948
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.798.249	1.475.778	1.646.166	11.969.377	66.625.794
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-2.142.591	-19.042	-6.350.601	-11.226.682	-10.542.846
PDA300	Debiti verso altri fornitori	172.350	145.192	140.978	1.368.246	50.339.425
PDA301	Debiti verso altri fornitori	356.645	167.936	240.426	1.502.316	52.364.620
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-184.295	-22.744	-99.448	-134.070	-2.025.195
x						
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					0
x						
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	11.232.016
	Debiti per IRES					
	Debiti per IMU					
	Debiti per Irap					2.258.455
	Debiti per IRPEF					7.138.700
	Debiti per IVA					1.544.263
	Debiti tributari per altro					290.598
x						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	13.285.935
	Debiti verso INPS					8.226.329
	Debiti verso ENPAM					4.445.274
	Debiti verso ENPAF					536.890
	Debiti verso INAIL					64
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					77.378
x						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	64.315	0	12.341	11.156	23.504.460
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti					10.900.685
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	64.315	0	12.341	11.156	12.603.775
	Acconti da clienti					1.461.607
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	16.421		12.341	8.963	5.011.892
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					4.514.101
	Debiti per depositi cauzionali					13.070
	Debiti verso ARPA altre regioni					
	Debiti verso Enti di ricerca					250
	Debiti verso altri soggetti				2.193	1.116.967
	Debiti verso Organi istituzionali					0
	Debiti verso gestione sociale	47.894				434.705
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					51.183

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	1.999.707	8.843.227	13.031.613
x				
x	DEBITI V/STATO	224.063	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			
PDA060	Altri debiti v/Stato	224.063		
x				
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	318.684	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	274.868		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA			
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	43.816		
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	11.429.637		
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	40.197.065	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.335.926		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	34.861.139		
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	106.710		
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			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	40.303.775	0	0



x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	559.801	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	1.631	0	0
	Debiti verso ARPA	1.631		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			
PDA270	Debiti v/altre partecipate	558.170		
x				
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	105.399.793	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	53.233.602	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	83.515.364		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-30.281.762		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	52.166.191	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	54.631.943		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.465.752		
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0		
x				
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	11.232.016	0	0
	Debiti per IRES			
	Debiti per IMU			
	Debiti per Irap	2.258.455		
	Debiti per IRPEF	7.138.700		
	Debiti per IVA	1.544.263		
	Debiti tributari per altro	290.598		
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.285.935	0	0
	Debiti verso INPS	8.226.329		
	Debiti verso ENPAM	4.445.274		
	Debiti verso ENPAF	536.890		
	Debiti verso INAIL	64		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	77.378		
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	23.592.272	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	10.900.685		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	12.691.587	0	0
	Acconti da clienti	1.461.607		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	5.049.617		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	4.514.101		
	Debiti per depositi cauzionali	13.070		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0		
	Debiti verso Enti di ricerca	250		
	Debiti verso altri soggetti	1.119.160		
	Debiti verso Organi istituzionali	0		
	Debiti verso gestione sociale	482.599		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	51.183		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza



DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
1	RIQUALIFICAZIONE E RINNOVAMENTO STRUTTURE	INTESA SANPAOLO SPA	DGR. 355/2010 INTEGRATA CON DGR. 2085/2013	26.058.000	30/06/2037	19.922.102	IRS A 20 ANNI DENARO + SPREAD 2,9999 PUNTI	NESSUNA
2	RIQUALIFICAZIONE E RINNOVAMENTO STRUTTURE	INTESA SANPAOLO SPA	DGR. 355/2010 INTEGRATA CON DGR. 2085/2013	942.000	30/06/2037	733.720	IRS A 20 ANNI DENARO + SPREAD 2,9999 PUNTI	NESSUNA
3	ATTREZZATURE	CREDIT AGRICOLE	DGR. 355/2010	8.500.000	30/06/2027	3.218.726	EURIBOR A 6 MESI + SPREAD 2,25 PUNTI	NESSUNA
TOTALE MUTUI				35.500.000		23.874.548		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRA-REGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AUSL Piacenza	3.035.264		301.206
AUSL Reggio Emilia	632		19.623.328
AUSL Modena			199.393
AUSL Bologna			45.858
AUSL Imola			
AUSL Ferrara			53.481
AUSL Romagna			35.886
Osp. Parma	2.300.030		14.561.866
Osp. Modena			14.693
Osp. Bologna			20.438
Osp. Ferrara			
Rizzoli			4.990
	5.335.926	0	34.861.139

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

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	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>	0	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		

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
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	24.378.244	24.411.973	-24.378.244	24.411.973
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0		0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.239.991	5.276.220	-5.239.991	5.276.220
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				0
	<i>Depositi cauzionali</i>				0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>				0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	39.514	39.514	-39.514	39.514
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	4.291.691	4.291.691	-4.291.691	4.291.691
	<i>Beni in contenzioso</i>				0
	<i>Altri impegni assunti</i>				0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	908.786	945.015	-908.786	945.015

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 projectfinance?	NO	
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	SI	Vedi tabella sottoriporta
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

Comodatario	Tipologia di beni	Valore
Pazienti in carico	Montascale	879.311
Comuni e AAPP	Autovetture	65.703



17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	719.060.358	12.717.915	95.694.395	
AA0031	Finanziamento indistinto	719.060.358		39.966.347	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			55.728.048	
AA0033	Funzioni	0	12.717.915	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		70.000		
AA0035	Funzioni - Altro		12.647.915		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015				
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>			0	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			13.023.053	

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio





CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				836.301.177	58.932.861	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				827.472.668	51.183.735	
AA0031	Finanziamento indistinto				759.026.705	0	
	.....	DGR/2023/1237	17/07/2023	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023	730.033.743		
	.....	DGR/2023/2011	20/11/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2023 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023	2.458.701		
	.....	DD/2023/26523	15/12/2023	ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE AI SENSI DELLA DGR. N. 2162/2023	26.491.923		
	.....	DGR/2023/2356	22/12/2023	ULTERIORI ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023 - RISORSE DA PAYBACK FARMACEUTICO, RISORSE PREVISTE DALL'ARTICOLO 103, COMMA 24, DEL DECRETO-LEGGE 19 MAGGIO 2020, N. 34, CONVERTITO IN LEGGE 17 LUGLIO 2020, N. 77 E ALTRE ASSEGNAZIONI. CONCESSIONE E ASSUNZIONE IMPEGNI SPESA. ACCERTAMENTO ENTRATE	42.338		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				55.728.048	51.183.735	
	.....	DGR/2023/1237	17/07/2023	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023	2.627.058	2.579.132	BA2771
	.....	DD/2023/16738	25/07/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DI INIZIATIVE EDUCATIVO-TERAPEUTICHE PER BAMBINI E RAGAZZI CON DMT1. ANNO 2023. CUP E41H2300060002.	34.700	34.700	
	.....	DD/2023/17512	11/08/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE AD AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA RER DI FINANZIAMENTI PER L'ATTUAZIONE DI PROGETTI NELL'AREA SALUTE MENTALE-DIPENDENZE PATOLOGICHE IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERA N 1203/23	106.000	68.756	BA2771
	.....	DGR/2023/1536	19/09/2023	FONDO SANITARIO REGIONALE 2023: RIPARTO A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER IL FINANZIAMENTO DELLA FUNZIONE "EMERGENZA 118"	400.000	400.000	
	.....	DGR/2023/1539	19/09/2023	FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA . PROGRAMMA E RIPARTO RISORSE ANNO 2023	36.329.680	33.137.706	BA2771
	.....	DGR/2023/1678	03/10/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 19 DEL 5 DICEMBRE 2018 - C.U.P. N. E49I23000610002.	203.870	0	BA2771
	.....	DGR/2023/1715	06/10/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL PER L'APPLICAZIONE DA PARTE DEGLI ENTI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E DELL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA (ASP) DEL DISTRETTO DI PARMA DEL PIANO REGIONALE PER LA SORVEGLIANZA E IL CONTROLLO DELLE ARBOVIRI - ANNO 2023 - C.U.P. N. E49I23000630002.	59.934	59.934	
	.....	DGR/2023/1977	10/11/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 19 DEL 5 DICEMBRE 2018 E DEL PIANO PREDEFINITO DIPENDENZE - C.U.P. N. E49I23000670002	134.081	0	BA2771
	.....	DGR/2023/2011	20/11/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2023 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023	3.925.378	3.872.951	BA2771
	.....	DD/2023/25833	06/12/2023	IMPEGNI DI SPESA, CONTESTUALE ACCERTAMENTO DELL'ENTRATA E LIQUIDAZIONE RISORSE ALLE AZIENDE SANITARIE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 1575/2023	278.045	213.473	BA2771
	.....	DD/2023/26523	15/12/2023	ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE AI SENSI DELLA DGR. N. 2162/2023	11.329.245	10.668.311	BA2771
	.....	DGR/2023/2324	27/12/2023	PERCORSO FORMATIVO E DI SPERIMENTAZIONE CASA COMMUNITY LAB. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALL'AUSL DI PARMA- CODICE UNICO DI PROGETTO (C.U.P.) D43C23003800002	55.000	3.715	BA2771
	.....	DGR/2023/2332	28/12/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTI AGLI ENTI PARTECIPANTI ALLA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI 2023 DEL SETTORE INNOVAZIONE NEI SERVIZI SANITARI E SOCIALI IN ESECUZIONE DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 1237/2023. C.U.P. RIPORTATI NEL PROVVEDIMENTO	100.000	0	BA2771
	.....	DD/2023/27336	29/12/2023	IMPEGNI DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE E DELL'ARPAE DI QUOTE DI FINANZIAMENTO DEL SSR 2023 RELATIVE AI RIPARTI E ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 2228/2023	145.057	145.057	
AA0033	Funzioni				12.717.915	0	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso	DGR/2023/2011	20/11/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2023 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023	70.000		
AA0035	Funzioni - Altro				12.647.915	0	

	.....	DGR/2023/1256	25/07/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2023 -ASSEGNAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	451.281		
	.....	DGR/2023/1372	07/08/2023	PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE E SUPERAMENTO EX OO.PP. RIPARTO E ASSEGNAZIONE DEL FONDO ALLE AZIENDE SANITARIE PER L'ANNO 2023	5.888.310		
	.....	DGR/2023/2011	20/11/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2023 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023	3.710.000		
	.....	DGR/2023/2189	18/12/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2023 - ASSEGNAZIONI A FAVORE DI AZIENDE ED ENTI DEL SSR PER I CORSI UNIVERSITARI DELLE PROFESSIONI SANITARIE E LA VALORIZZAZIONE DELLA FUNZIONE DI TUTORAGGIO.	742.101		
	.....	DGR/2023/2252	19/12/2023	RIPARTO, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE USL REGIONALI DEL FINANZIAMENTO DELLA SANITA' PENITENZIARIA ANNO 2023. IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATE	1.856.223		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				0		
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				8.828.509	7.749.126	
	.....	DGR/2023/2011	20/11/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2023 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023	1.079.383	0	BA2780
	.....	DD/2023/26523	15/12/2023	ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2023 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE AI SENSI DELLA DGR. N. 2162/2023	4.281.288	4.281.288	
	.....	DGR/2023/2252	19/12/2023	RIPARTO, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE USL REGIONALI DEL FINANZIAMENTO DELLA SANITA' PENITENZIARIA ANNO 2023. IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATE	1.733.236	1.733.236	
	.....	DGR/2023/2251	22/12/2023	PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PROGETTUALI PRIORITARI IN TEMA DI REALIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI SUPERAMENTO OPG EX ART. 3-TER, COMMA 7 D. L. N. 211/2011 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI NELLA LEGGE N. 9/2012. ASSEGNAZIONE AD AZIENDE SANITARIE DELLA QUOTA DI FSN 2023 RICONOSCIUTA ALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA. IMPEGNO DI SPESA E ACCERTAMENTO ENTRATA	426.793	426.793	
	.....	DGR/2023/2028	29/12/2023	ASSEGNAZIONI E RIPARTI ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI DELLA REMUNERAZIONE AGGIUNTIVA FARMACIE PER IL RIMBORSO DEI FARMACI EROGATI IN REGIME DI SSN - ANNO 2023.	1.207.515	1.207.515	
	.....	DGR/2024/249	31/12/2023	RETTIFICA, PER MERO ERRORE MATERIALE, DELLA PROPRIA DELIBERAZIONE N. 2184/23 RECANTE "ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE SANITARIE PER IL FINANZIAMENTO DEGLI ONERI DEGLI ISTITUTI PENITENZIARI DERIVANTI DAL TRASFERIMENTO DELLE CONVENZIONI DEL PERSONALE DEL PRESIDIO PER LE TOSSICODIPENDENZE. ANNO 2023. ACCERTAMENTO ENTRATE" - SOSTITUZIONE DELL'ALLEGATA TABELLA 1"	100.294	100.294	
AA0050	EXTRA FONDO				27.720.794	10.772.079	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				13.212.793	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 LEA				0		
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				13.023.053		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				189.740		
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				265.420	224.528	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				265.420	224.528	
	.....			PROGETTO ICARE - AUSL FERRARA	7.600	7.600	
	.....			STUDENTI IN SICUREZZA - AUSL BOLOGNA	4.100	0	BA2790
	.....			PERCORSI FORMATIVI FINALIZZATI ALLA TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA DEGLI ISTITUTI AGRARI - AUSL IMOLA	36.792	0	BA2790
	.....			STARTER 2 - AUSL BOLOGNA	81.993	81.993	
	.....			AUTISMO 2020 QUALITY OF LIFE - AUSL BOLOGNA	134.935	134.935	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				0		



AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				14.242.581	10.547.551	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				1.104.772	176.306	BA2790
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				8.761.161	5.994.597	
	.....	DD/2023/13009	05/06/2023	D.M. 31 AGOSTO 2021 CONCERNENTE IL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO ALLE DONNE AFFETTE DA CONDIZIONI PATOLOGICHE CHE IMPEDISCONO LA PRATICA NATURALE DELL'ALLATTAMENTO. QUANTIFICAZIONE DEL CONTRIBUTO, INDIVIDUAZIONE DELLE AZIENDE BENEFICIARIE, IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE DEL FINANZIAMENTO SPETTANTE ALLE STESSE PER L'ANNO 2022, IN APPLICAZIONE DELLA D.G.R. 1631/2022.	77	77	
	.....	DD/2023/8142	12/04/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO NAZIONALE CAREGIVER - ANNO 2022 IN ATTUAZIONE DELLA DGR 237/2023 - ACCERTAMENTO ENTRATA	191.503	191.503	
	.....	DD/2023/15993	19/07/2023	FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE - FNA 2023 DPCM 3 OTTOBRE 2022: CONCESSIONE, IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATA	6.638.884	4.364.520	BA2790
	.....			DISTURBO AUTISTICO	762.518	762.518	
	.....	DD/2023/19196	07/09/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER L'ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE L. N. 112/2016 (DOPO DI NOI) - ANNO 2022 COME DA DGR 1313/2023 - ACCERTAMENTO DI ENTRATA	595.610	595.610	
	.....			DIMISSIONI PROTETTE - COMUNE DI FIDENZA	34.576	11.601	BA2790
	.....			SOSTEGNO CASA DELLA SALUTE SALSOMAGGIORE - COMUNE DI SALSOMAGGIORE	30.144	0	BA2790
	.....	DGR/2021/2056		LDV	8.600	8.600	
	.....			UFFICIO DI PIANO COMUNE DI FIDENZA	54.498	54.498	
	.....			BIKE TO WORK - COMUNE DI PARMA	3.171	3.171	
	.....	DGR/2023/2334	18/12/2023	PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA 2023 - FONDI AIFA: ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE. CUP E49I23000960001.	30.000	0	BA2790
	.....	DGR/2023/1600	12/09/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALL'AZIENDA USL DI PARMA PER L' ORGANIZZAZIONE DELL'ANNUALE INIZIATIVA FORMATIVA DI PROMOZIONE E SOSTEGNO DELL'ALLATTAMENTO, IN ACCORDO CON LE INDICAZIONI DELLA "COMMISSIONE NASCITA" REGIONALE. ANNO 2023. CUP E33C23000280001.	3.500	2.101	BA2790
	.....	DGR/2023/2059	27/11/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALL'AZIENDA USL DI PARMA PER LA REALIZZAZIONE DI DUE INIZIATIVE NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA. CUP. E41J23000500001.	31.000	398	BA2790
	.....	DGR/2023/2181	12/12/2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE E AGLI IRCCS IN ATTUAZIONE DELLA PROPRIA DELIBERA N. 1350/2010 PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2023 IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II., ARTT. 13 E 14. CUP E49I23000900007	367.080	0	BA2790
	.....	DGR/2020/1090	07/09/2020	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA QUALIFICAZIONE ORGANIZZATIVA E PROFESSIONALE DEI SERVIZI DIPENDENZE PATOLOGICHE IN ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE DIPENDENZE PATOLOGICHE (DGR 2307/2016).	10.000		BA2790
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				4.376.648	4.376.648	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				0	0	
	.....				0	0	
	.....				0	0	
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				0	0	
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				0	0	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente				0		
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				0	0	
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				0	0	



	.....				0	0	
	.....				0	0	
AA0220	Contributi da privati per ricerca				0	0	
	.....				0	0	
	.....				0	0	
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				0	0	
	.....				0	0	
	.....				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	836.301.177	410.612	0,05%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	13.212.793	11.895	0,09%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	265.420		0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca		2.036	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati		207.485	0,00%
x	Totale	849.779.390	632.028	0,07%

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Incrementi derivanti da maggiori finanziamenti regionali alla voce AA0031 "Finanziamento indistinto"



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 ROMA-GNA	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 INFRAREGIONALE (A)	4.415.835	0	1.417.761	271.067	170.214	48.278	26.243	64.220	28.546	6.585	0	0	0	0	6.448.749
AA0350	Prestazioni di ricovero	2.977.224		340.893	36.621	72.417	27.987	11.820	21.279							3.488.241
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	349.851		167.014	51.189	11.638	632	2.158	5.480	3.609	6.585					598.156
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	172.073		9.536	2.459	3.634	309	1.396	1.017							190.424
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			6.300												6.300
AA0380	Prestazioni di File F	617.267		474.633	145.773	50.206	18.211	1.172	13.831							1.321.093
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	29.128		79.363	8.394	7.151	251	2.520	7.466							134.273
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	164.298		235.635	23.601	23.654	853	6.045	14.200							468.286
AA0410	Prestazioni termali															0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															0
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	15.148		104.387	3.030	1.514	35	1.132	947							126.193
AA0422	Prestazioni assistenza protesica															0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera															0
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															0
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	90.846								24.937						115.783
x																
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.565.053
AA0460	Prestazioni di ricovero															3.465.263
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															567.435
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															171.056
AA0490	Prestazioni di File F															1.818.531
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															610.045



AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata														688.316
AA0520	Prestazioni termali														
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso														244.407
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali														
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale														
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione														
x															
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	4.415.835	0	1.417.761	271.067	170.214	48.278	26.243	64.220	28.546	6.585	0	0	0	14.013.802
x															
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)														0
x															
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)														45.925
x															
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45.925
x															
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	4.415.835	0	1.417.761	271.067	170.214	48.278	26.243	64.220	28.546	6.585	0	0	0	6.448.749
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.610.978
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	4.415.835	0	1.417.761	271.067	170.214	48.278	26.243	64.220	28.546	6.585	0	0	0	14.059.727

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità



CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	732.222	419.062	313.160	74,73%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.117.662	3.083.953	33.709	1,09%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	11.367	-11.367	-100,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	236.406	272.302	-35.896	-13,18%
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)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	4.086.290	3.786.684	299.606	7,91%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	483.710	219.194	264.516	120,68%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.428.176	2.327.701	100.475	4,32%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	4.558	-4.558	-100,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	163.796	292.178	-128.383	-43,94%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	3.075.681	2.843.631	232.050	8,16%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	251.504	229.149	22.355	9,76%
X	Costi diretti aziendali	257.097	173.384	83.713	48,28%
X	Costi generali aziendali	241.644	179.588	62.056	34,55%
X	Fondo di perequazione	139.918	126.710	13.208	10,42%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	890.163	708.831	181.332	25,58%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)			0	0,00%
X	Comfort alberghiero			0	0,00%
X	Altro			0	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	0	0	0	0,00%

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

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale															0
Medicinali senza AIC															0
Ossigeno e altri gas medicali															0
Emoderivati di produzione regionale															0
Sangue ed emocomponenti															0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	901	0	0	0	0	0	0	901
Dispositivi medici								901							901
Dispositivi medici impiantabili attivi															0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)															0
Prodotti dietetici															0
Materiali per la profilassi (vaccini)															0
Prodotti chimici															0
Materiali e prodotti per uso veterinario															0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni sanitari								0							0
...															0
Prodotti alimentari															0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere															0
Combustibili, carburanti e lubrificanti															0
Supporti informatici e cancelleria															0
Materiale per la manutenzione															0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...															0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	901	0	0	0	0	0	0	901

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:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	48.141.916	10.634.356	58.776.272
Medicinali senza AIC	303.418		303.418
Ossigeno ed altri gas medicali	147.815		147.815
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	669.176		669.176
TOTALE	49.262.325	10.634.356	59.896.681

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



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	70.233.674	0	0	0	0	0	17.639	0	0	0	6.922	0	70.258.235
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			57.206.428												57.206.428
BA0303	Dispositivi medici			7.940.870												7.940.870
BA0304	Prodotti dietetici			546.422												546.422
BA0305	Meteriali per la profilassi (vaccini)			4.435.681												4.435.681
BA0306	Prodotti chimici			15.779												15.779
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario			1.802												1.802
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:			86.692						17.639				6.922		111.253
BA0380	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione									1.106.201						1.106.201
x	TOTALE	0	0	70.233.674	0	0	0	0	0	1.123.840	0	0	0	6.922	0	71.364.436

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



AB01 – Acquisti di beni

AB01 – SI	Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.
------------------	--

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Di seguito si riporta il dettaglio: Prodotti farmaceutici ed emoderivati, Dispositivi medici, Prodotti dietetici, Materiali per la profilassi (vaccini), Prodotti chimici, Materiali e prodotti per uso veterinario, Altri beni e prodotti sanitari(vedi tab. 57)
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)	3.601.141	1.141.777	7.808.886	298.807	672.329	517.743	28.551	369.345	253.283.892	1.654.589	324.248	2.895.507	869.383	0	273.466.198
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	25.725		67.422	12.509	11.166	736	1.577	11.438							130.573
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	86.294		215.739	28.208	30.367	2.081	5.693	38.908							407.290
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	519.348		1.704.992	31.824	78.975	1.912	8.115	47.465	51.665.157	167.014	296.269	530.408	46.659		55.098.138
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	33.530		171.588	6.921	9.587	1.864	2.308	30.637	6.846.308	10.912	1.281	7.636	2.238		7.124.810
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	17.348		23.508	3.575	3.066		71	3.674							51.242
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	2.025.102		3.568.293	61.977	308.181	510.649	4.341	180.297	151.489.500	1.419.840	23.253	1.620.558	819.534		162.031.525
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			602.640												602.640
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	796.669		1.453.454	153.769	226.617	501	6.446	56.830	41.425.836	56.823	3.445	736.905	952		44.918.247
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									1.857.091						1.857.091
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)				24	4.370			96							4.490
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	97.125	1.141.777	1.250												1.240.152
x								0								
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26.958.923
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															161.184
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															321.067
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															5.136.351
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															



BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															16.949.760
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															3.702.614
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															84.100
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															603.847
x																
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	3.601.141	1.141.777	7.808.886	298.807	672.329	517.743	28.551	369.345	253.283.892	1.654.589	324.248	2.895.507	869.383	0	300.425.121
x																
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															0
x																
BA1520	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															30.613
x																
x	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30.613
x																
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	3.601.141	1.141.777	7.808.886	298.807	672.329	517.743	28.551	369.345	253.283.892	1.654.589	324.248	2.895.507	869.383	0	273.466.198
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26.989.536
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	3.601.141	1.141.777	7.808.886	298.807	672.329	517.743	28.551	369.345	253.283.892	1.654.589	324.248	2.895.507	869.383	0	300.455.734

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	56.720.882	57.292.330	-571.448	-1,00%
BA0420	- da convenzione	56.429.125	57.039.166	-610.041	-1,07%
BA0430	Costi per assistenza MMG	41.954.120	42.010.725	-56.605	-0,13%
BA0440	Costi per assistenza PLS	8.856.808	9.000.229	-143.421	-1,59%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.885.403	4.135.956	-250.553	-6,06%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.732.794	1.892.256	-159.462	-8,43%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	130.573	129.581	992	0,77%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	161.184	123.583	37.601	30,43%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	49.296.155	47.985.724	1.310.431	2,73%
BA0500	- da convenzione	48.567.798	47.280.172	1.287.626	2,72%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	407.290	396.980	10.310	2,60%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	321.067	308.572	12.495	4,05%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	87.332.922	85.011.554	2.321.368	2,73%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	55.098.138	54.767.942	330.196	0,60%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	7.124.810	6.761.077	363.733	5,38%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	5.136.351	4.760.103	376.248	7,90%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	4.351.453	4.509.490	-158.037	-3,50%
BA0580	- da privato	14.719.015	13.517.598	1.201.417	8,89%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	60	-60	-100,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	15.232	-15.232	-100,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.851.055	7.224.199	626.856	8,68%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	6.867.960	6.278.107	589.853	9,40%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	903.155	695.344	207.811	29,89%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	232.685	284.825	-52.140	-18,31%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	203.780	240.718	-36.938	-15,34%
BA0690	- da privato (extraregionale)	28.905	44.107	-15.202	-34,47%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	5.543.669	5.096.241	447.428	8,78%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	51.242	51.308	-66	-0,13%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	50.679	39.881	10.798	27,08%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	5.441.748	5.005.052	436.696	8,73%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	5.391.051	4.507.712	883.339	19,60%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	28.093	46.756	-18.663	-39,92%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	5.362.958	4.460.956	902.002	20,22%

x



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	255.290.285	243.732.949	11.557.336	4,74%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	162.031.525	162.762.822	-731.297	-0,45%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	16.949.760	15.266.820	1.682.940	11,02%
BA0840	- da privato	42.791.906	40.185.959	2.605.947	6,48%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	42.515.057	39.670.440	2.844.617	7,17%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	276.849	515.519	-238.670	-46,30%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	33.517.094	25.517.348	7.999.746	31,35%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	9.094.613	9.148.770	-54.157	-0,59%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	602.640	13.680	588.960	4305,26%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	520.402	696.667	-176.265	-25,30%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	31.282	-31.282	-100,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	7.818.185	8.235.094	-416.909	-5,06%
BA0950	- da privato (extraregionale)	153.386	172.047	-18.661	-10,85%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	50.523.195	46.832.287	3.690.908	7,88%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	44.918.247	40.848.724	4.069.523	9,96%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	53.213	60.308	-7.095	-11,76%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	3.702.614	4.034.091	-331.477	-8,22%
BA1000	- da privato (intraregionale)	1.849.121	1.889.164	-40.043	-2,12%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	3.866.558	3.185.908	680.650	21,36%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	84.100	51.437	32.663	63,50%
BA1070	- da privato	2.297.645	1.842.429	455.216	24,71%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.484.813	1.292.042	192.771	14,92%

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



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	9.143.355	8.799.975	343.380	3,90%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.857.091	1.848.007	9.084	0,49%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	603.847	452.553	151.294	33,43%
BA1130	- da privato	6.682.417	6.499.415	183.002	2,82%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	73.604.645	70.630.618	2.974.027	4,21%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	4.490	0	4.490	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.240.152	1.343.251	-103.099	-7,68%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	32.624.030	31.858.794	765.236	2,40%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	24.131	6.976	17.155	245,91%
BA1180	- da privato (intraregionale)	39.468.920	37.197.169	2.271.751	6,11%
BA1190	- da privato (extraregionale)	242.922	224.428	18.494	8,24%
BA1200	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	3.075.682	2.843.631	232.051	8,16%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	9.783.328	9.399.437	383.891	4,08%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	181.917	183.547	-1.630	-0,89%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	72.202	3.500	68.702	1962,91%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	4.376.648	3.243.733	1.132.915	34,93%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	5.070.827	5.961.457	-890.630	-14,94%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	81.734	7.200	74.534	1035,19%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	9.156.715	9.499.868	-343.153	-3,61%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	712.718	615.619	97.099	15,77%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	620	-620	-100,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	7.517.328	8.221.782	-704.454	-8,57%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.516.618	2.457.678	58.940	2,40%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	73.083	5.386	67.697	1256,91%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	41.191	243.317	-202.126	-83,07%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	260.335	261.711	-1.376	-0,53%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.549.556	2.162.497	-612.941	-28,34%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.076.545	3.091.193	-14.648	-0,47%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	926.669	661.847	264.822	40,01%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	911.876	625.691	286.185	45,74%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	14.793	36.156	-21.363	-59,09%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	11.573.278	12.375.599	-802.321	-6,48%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.171.088	1.096.411	74.677	6,81%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	163.215	259.909	-96.694	-37,20%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	6.482	111.108	-104.626	-94,17%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	9.957.625	10.908.171	-950.546	-8,71%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	274.868	0	274.868	0,00%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,00%

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

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
VAL PARMA HOSPITAL	000200	00745280347	SPECIALISTICA	2023	2.615.294	2.340.000	2.238.943	2.615.294			2.238.943
CASA DI CURA CITTA' DI PARMA	501803	00305320343	SPECIALISTICA	2023	1.667.465	1.552.000	1.518.724	1.667.465	15.074	15.074	1.518.724
GHC POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI SRL	503101	01711890341	SPECIALISTICA	2023	1.509.998	1.230.000	1.156.154	1.509.998			1.156.154
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE	501700	02371460342	SPECIALISTICA	2023	1.899.010	1.663.118	1.603.983	1.899.010	56.286	56.286	1.603.983
CENTRO FISIOTERAPICO MARIA LUGIA	500500	00749460341	SPECIALISTICA	2023	1.124.821	1.000.000	1.073.731	1.124.821			1.073.731
CENTRO EMIL. RICER. BIOMED. S.R.L.	501300	00426060349	SPECIALISTICA	2023	535.064	531.000	523.634	535.064			523.634
DON GNOCCHI	501500	04793650583	SPECIALISTICA	2023	1.231.714	1.306.000	1.200.480	1.231.714			1.200.480
TERME DI SALSOMAGGIORE - VILLA IGEA	020700	01690800337	SPECIALISTICA	2023	46.210	142.000	42.998	46.210			42.998
MA. BA. SRL	500600	00775060346	SPECIALISTICA	2023	161.002	161.000	99.150	161.002			99.150
CITTA' DI FIDENZA	000202	00258340348	SPECIALISTICA	2023	590.401	422.700	455.322	590.401	45.425	45.425	455.322
MEDICAL THERMAE - S. ANDREA BAGNI- FORNOVO	175301	02431220348	SPECIALISTICA	2023	196.350	215.000	194.964	196.350			194.964
CENTRO FISIOKINESITERAPIA APE	000300	01739830345	SPECIALISTICA	2023	92.801	126.000	91.346	92.801			91.346
M F R - CENTRO EMILIANO	500400	00513140343	SPECIALISTICA	2023	105.976	106.500	101.622	105.976			101.622
CENTRO FISIOTERAPICO RIGHELLI	500200	00571750348	SPECIALISTICA	2023	132.423	126.000	123.936	132.423			123.936
STUDIO DR. FRANCESCO PETRELLI	020850	01663860342	SPECIALISTICA	2023	55.231	55.000	32.715	55.231			32.715
CASA DI CURA VILLA MARIA LUGIA	501600	00323020347	SPECIALISTICA	2023	88.285	86.000	83.607	88.285			83.607
MATER GRATIAE BARDI- GESTIONE EMIGROUP	110203	00457820348	SPECIALISTICA	2023	1.048	33.000	1.048	1.048			1.048
DIALPOINT	002009	01930490345	SPECIALISTICA	2023	294.069	330.000	270.084	294.069			270.084
DIALCENTER	002010	01860330347	SPECIALISTICA	2023	551.897	435.000	480.073	551.897			480.073
MEDI SRL CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO	500700	00506910348	SPECIALISTICA	2023	1.013.100	1.030.000	964.585	1.013.100	303	303	964.585
SOTERIA	000320	02640430340	SPECIALISTICA	2023	73.065	67.000	52.145	73.065			52.145
NUOVO S.ORSOLA SRL	503701	02317470348	SPECIALISTICA	2023	44.136	45.000	43.498	44.136	4	4	43.498
LIFEBRAIN EMILIA ROMAGNA S.R.L. EX REDI	501200	01094970330	SPECIALISTICA	2023	24.967	30.000	22.894	24.967			22.894
TERME DI MONTICELLI		00160230348	SPECIALISTICA	2024	15.455	15.000	13.647	15.455			13.647
ALTRA SPECIALISTICA PER RESIDENTI:				2023	239.929			239.929			
BIANALISI S.P.A.		02235840150		2023	22.466		16.834	22.466	2	2	16.834
CASA DI CURA PRIVATA POLISPECIALISTICA VILLA VERDE S.R.L.		00294320353		2023	63.423		23.858	63.423			23.858
CASA DI CURA PRIVATA PIACENZA S.P.A.		00203950332		2023	20.625		12.661	20.625			12.661
SPECIALISTICA A STRANIERI DA PRIVATI				2023	45.610			45.610			
ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE AFFIDATE A TERZI:				2023	140.775			140.775			
CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DEMETRA SRL		05428530488		2023	26.088		20.550	26.088			20.550
P.O.M. POLO ODONTOIATRICO MEDESANO SRL		02585740349		2023	90.317		58.851	90.317			58.851
SPEC. AMB. CONV. EST. DA PROV. PER EXTRA RER				2023	662.466			662.466			
SPEC. DA OSP. PRIV. PROV. PER RES. EXTRA RER				2023	240.689			240.689			

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

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

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

AS03 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie. Di seguito si riporta il dettaglio.
------------------	---

Codice Ministeriale	Descrizione Codice Ministeriale	Importo
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	712.718
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.516.618
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	73.083
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	41.191
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	260.335
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	1.549.556
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.076.545
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	911.876
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	14.793
TOTALE BA1350		9.156.715



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	26.207.353	33.758.676	-7.551.323	-22,37%
BA1580	Lavanderia	1.684.280	1.590.000	94.280	5,93%
BA1590	Pulizia	4.539.403	5.428.083	-888.680	-16,37%
BA1601	Mensa dipendenti	928.946	1.015.223	-86.277	-8,50%
BA1602	Mensa degenti	2.210.197	1.759.739	450.458	25,60%
BA1610	Riscaldamento	1.565.797	4.754.779	-3.188.982	-67,07%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.350.283	1.148.281	202.002	17,59%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	881.197	774.865	106.332	13,72%
BA1640	Smaltimento rifiuti	557.888	623.070	-65.182	-10,46%
BA1650	UtENZE telefoniche	279.538	400.880	-121.342	-30,27%
BA1660	UtENZE elettricità	3.854.003	7.363.109	-3.509.106	-47,66%
BA1670	Altre utenze	1.206.708	1.262.410	-55.702	-4,41%
BA1680	Premi di assicurazione	629.231	471.266	157.965	33,52%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.062.997	1.284.067	-221.070	-17,22%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	156.647	63.939	92.708	144,99%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	5.300.238	5.818.965	-518.727	-8,91%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	1.265.066	1.741.652	-476.586	-27,36%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	132.630	136.390	-3.760	-2,76%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.008.145	1.485.782	-477.637	-32,15%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	192.276	117.392	74.884	63,79%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	3.854	4.401	-547	-12,43%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	738.484	1.304.466	-565.982	-43,39%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	73.531	59.523	14.008	23,53%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	124.291	119.480	4.811	4,03%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	90.877	87.480	3.397	3,88%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	33.414	32.000	1.414	4,42%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	FORMAZIONE	479.071	308.902	170.169	55,09%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	29.938	32.665	-2.727	-8,35%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	449.133	276.237	172.896	62,59%
X	TOTALE	27.951.490	35.809.230	-7.857.740	-21,94%

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, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie. Di seguito si riporta il dettaglio.
------------------	---

Codice Ministeriale	Descrizione Codice Ministeriale	Importo
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	132.630
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	192.276
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	3.854
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	738.484
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	73.530
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	90.877
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	33.414
	TOTALE BA1750	1.265.065



AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Le manutenzioni che non producono un aumento di produttività o di vita utile del bene sono imputate a conto economico. Diversamente vengono registrate ad incremento del valore del bene iscritto tra le immobilizzazioni.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.889.722	1.690.492	199.230	11,79%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.400.070	4.039.971	360.099	8,91%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.057.678	2.893.925	163.753	5,66%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	5.781	28.363	-22.582	-79,62%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	284.387	294.118	-9.731	-3,31%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.201.851	2.541.928	659.923	25,96%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	12.839.489	11.488.797	1.350.692	11,76%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2023		TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
				Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.684.280			1.684.280	0,00%
BA1590	Pulizia	4.539.403			4.539.403	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	928.946			928.946	0,00%
BA1602	Mensa degenti	2.210.197			2.210.197	0,00%
BA1610	Riscaldamento	1.565.797	1.538.371		27.426	98,25%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.350.283			1.350.283	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	881.197	254.957		626.240	28,93%
BA1640	Smaltimento rifiuti	557.888			557.888	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	279.538			279.538	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	3.854.003			3.854.003	0,00%
BA1670	Altre utenze	1.206.708			1.206.708	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	629.231			629.231	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	1.062.997			1.062.997	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	156.647			156.647	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	5.300.238			5.300.238	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	29.938			29.938	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	449.133			449.133	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	12.839.489	5.379.155		7.460.334	41,90%
BA1920	<i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	1.889.722	1.675.949		213.773	88,69%
BA1930	<i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	4.400.070	3.703.206		696.864	84,16%
BA1940	<i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	3.057.678			3.057.678	0,00%
BA1950	<i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	5.781			5.781	0,00%
BA1960	<i>Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	284.387			284.387	0,00%
BA1970	<i>Altre manutenzioni e riparazioni</i>	3.201.851			3.201.851	0,00%
BA1980	<i>Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0				0,00%
X	TOTALE	39.525.913	7.172.483		32.353.430	18,15%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio



21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	119.283.046	120.719.379	-1.436.333	-1,19%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	56.565.317	56.497.250	68.067	0,12%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	49.406.613	49.769.206	-362.593	-0,73%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<i>48.622.022</i>	<i>49.107.751</i>	<i>-485.729</i>	<i>-0,99%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	20.669.921	20.693.108	-23.187	-0,11%
X	Retribuzione di posizione	7.898.718	7.559.613	339.105	4,49%
X	Indennità di risultato	2.016.782	2.896.567	-879.785	-30,37%
X	Altro trattamento accessorio	1.327.413	1.213.961	113.452	9,35%
X	Oneri sociali su retribuzione	10.915.573	11.003.493	-87.920	-0,80%
X	Altri oneri per il personale	5.793.615	5.741.009	52.606	0,92%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<i>784.591</i>	<i>661.455</i>	<i>123.136</i>	<i>18,62%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	373.181	322.589	50.592	15,68%
X	Retribuzione di posizione	107.915	80.704	27.211	33,72%
X	Indennità di risultato	14.162	29.558	-15.396	-52,09%
X	Altro trattamento accessorio	18.651		18.651	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	215.456	193.955	21.501	11,09%
X	Altri oneri per il personale	55.226	34.649	20.577	59,39%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	7.158.704	6.728.044	430.660	6,40%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<i>6.897.243</i>	<i>6.236.230</i>	<i>661.013</i>	<i>10,60%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.916.167	3.598.482	317.685	8,83%
X	Retribuzione di posizione	503.699	446.766	56.933	12,74%
X	Indennità di risultato	146.466	198.454	-51.988	-26,20%
X	Altro trattamento accessorio	39.328	36.608	2.720	7,43%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.670.851	1.389.980	280.871	20,21%
X	Altri oneri per il personale	620.732	565.940	54.792	9,68%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<i>261.461</i>	<i>491.814</i>	<i>-230.353</i>	<i>-46,84%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	170.707	345.089	-174.382	-50,53%
X	Retribuzione di posizione	6.722	6.206	516	8,31%
X	Indennità di risultato		7.189	-7.189	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	75.892	119.923	-44.031	-36,72%
X	Altri oneri per il personale	8.140	13.407	-5.267	-39,29%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	62.717.729	64.222.129	-1.504.400	-2,34%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<i>61.726.564</i>	<i>61.965.730</i>	<i>-239.166</i>	<i>-0,39%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	36.711.405	36.272.108	439.297	1,21%
X	Straordinario e indennità personale	6.927.557	6.835.036	92.521	1,35%
X	Retribuzione per produttività personale	4.123.206	4.162.465	-39.259	-0,94%
X	Altro trattamento accessorio	208.996	850.531	-641.535	-75,43%
X	Oneri sociali su retribuzione	13.755.400	13.845.590	-90.190	-0,65%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<i>991.165</i>	<i>2.256.399</i>	<i>-1.265.234</i>	<i>-56,07%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	587.168	1.384.149	-796.981	-57,58%
X	Straordinario e indennità personale	93.116	189.238	-96.122	-50,79%
X	Retribuzione per produttività personale	16.830	60.742	-43.912	-72,29%
X	Altro trattamento accessorio	1.419	10.504	-9.085	-86,49%
X	Oneri sociali su retribuzione	292.631	611.766	-319.135	-52,17%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni	Variazioni
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	872.228	839.923	32.305	3,85%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	872.228	839.923	32.305	3,85%
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	872.228	839.923	32.305	3,85%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	456.993	429.790	27.203	6,33%
X	Retribuzione di posizione	137.744	142.296	-4.552	-3,20%
X	Indennità di risultato	78.890	71.501	7.389	10,33%
X	Altro trattamento accessorio	564	5.582	-5.018	-89,90%
X	Oneri sociali su retribuzione	198.037	190.754	7.283	3,82%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	15.620.284	15.971.861	-351.577	-2,20%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	409.615	295.490	114.125	38,62%
<i>BA2340</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	409.615	268.184	141.431	52,74%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	246.065	164.317	81.748	49,75%
X	Retribuzione di posizione	29.422	17.117	12.305	71,89%
X	Indennità di risultato	25.038	21.444	3.594	16,76%
X	Altro trattamento accessorio	101	4.340	-4.239	-97,68%
X	Oneri sociali su retribuzione	108.989	60.966	48.023	78,77%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2350</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	0	27.306	-27.306	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		17.501	-17.501	-100,00%
X	Retribuzione di posizione		3.397	-3.397	-100,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale		6.408	-6.408	-100,00%
<i>BA2360</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>			0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	15.210.669	15.676.371	-465.702	-2,97%
<i>BA2380</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	13.143.158	13.231.795	-88.637	-0,67%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	8.018.934	8.251.754	-232.820	-2,82%
X	Straordinario e indennità personale	1.303.242	1.191.350	111.892	9,39%
X	Retribuzione per produttività personale	685.270	667.025	18.245	2,74%
X	Altro trattamento accessorio	168.559	151.964	16.595	10,92%
X	Oneri sociali su retribuzione	2.967.152	2.969.702	-2.550	-0,09%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2390</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	2.067.512	2.444.576	-377.064	-15,42%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.314.225	1.571.903	-257.678	-16,39%
X	Straordinario e indennità personale	196.810	220.258	-23.448	-10,65%
X	Retribuzione per produttività personale	71.899	64.587	7.312	11,32%
X	Altro trattamento accessorio	3.407	9.883	-6.476	-65,53%
X	Oneri sociali su retribuzione	481.171	577.945	-96.774	-16,74%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2400</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>			0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	13.270.318	13.207.638	62.680	0,47%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.186.237	1.158.999	27.238	2,35%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.186.237	1.158.999	27.238	2,35%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	559.242	517.556	41.686	8,05%
X	Retribuzione di posizione	214.260	220.654	-6.394	-2,90%
X	Indennità di risultato	106.829	115.774	-8.945	-7,73%
X	Altro trattamento accessorio	55.417	45.968	9.449	20,55%
X	Oneri sociali su retribuzione	250.490	259.047	-8.557	-3,30%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12.084.081	12.048.639	35.442	0,29%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.642.362	11.213.753	428.609	3,82%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	7.613.058	7.337.989	275.069	3,75%
X	Straordinario e indennità personale	792.183	870.600	-78.417	-9,01%
X	Retribuzione per produttività personale	575.432	462.699	112.733	24,36%
X	Altro trattamento accessorio	43.104	27.231	15.873	58,29%
X	Oneri sociali su retribuzione	2.618.585	2.515.234	103.351	4,11%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	441.718	834.886	-393.168	-47,09%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	305.999	586.178	-280.179	-47,80%
X	Straordinario e indennità personale	11.993	13.245	-1.253	-9,46%
X	Retribuzione per produttività personale	4.535	25.432	-20.897	-82,17%
X	Altro trattamento accessorio	1.427		1.427	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	117.766	210.031	-92.265	-43,93%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 – Costi del personale

CP01 – NO	I costi del personale hanno registrato un contenimento rispetto all'esercizio precedente, nonostante nel 2023 sia stato erogato l'emolumento accessorio "una tantum" previsto dalla L. 197/2022.
------------------	--



	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2023	PERSONALE PRE- SENTE AL 01/01/2023	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2023	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2023	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2023	IMPORTO FONDO AL 31/12/2023	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FON- DO ANNO 2023 VS FONDO INZIALE ANNO 2023
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*			556	32	37	551			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.401.647	8.621.477					8.764.372	1.362.725	142.895
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.318.685	2.125.029					1.982.134	663.449	-142.895
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.252.904	1.041.336					1.041.336	-211.568	0
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***			27	5		32			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	926.490	481.549					481.549	-444.941	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	121.600								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	193.086	110.633					110.633	-204.053	0
PERSONALE NON DIRIGENTE**			2.160	131	136	2.155			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	6.415.798	14.435.383					14.612.223	1.561.350	176.840
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	3.339.221								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	3.295.854								
TOTALE	24.265.285	26.815.408	2.743	168	173	2.738	26.992.247	2.726.962	176.839

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

** A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area della sanità 2019-2021 è stata confermata l'impostazione dei fondi già prevista nel CCNL 2016-2018, pertanto anche, per l'anno 2023, 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 2.11.2022 sono stati previsti 2 nuovi fondi del personale del comparto (Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali e Fondo premialità e condizioni di lavoro) 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 2023 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 2023 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 2023 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 fondo 2023.

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	8.263.561	7.931.239	332.322	4,19%
BA2520	Perdite su crediti	1.505.468	0	1.505.468	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	236.267	292.584	-56.317	-19,25%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	182.845	333.922	-151.077	-45,24%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	10.188.141	8.557.745	1.630.396	19,05%

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 31/12/2023	Valore CE al 31/12/202	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	2.422.903	2.138.329	284.574	13,31%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	50.000	460.365	-410.365	-89,14%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	797.500	875.675	-78.175	-8,93%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	1.575.403	802.289	773.114	96,36%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	280.000	280.000	0	0,00%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	9.868.803	5.827.278	4.041.525	69,36%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	4.544.313	1.518.161	3.026.152	199,33%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.079.383	711.738	367.645	51,65%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.245.107	3.262.379	982.728	30,12%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	335.000	-335.000	-100,00%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	0,00%
x	Altri accantonamenti:	2.499.347	2.097.043	402.304	19,18%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.136.525	947.060	189.465	20,01%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	104.819	98.462	6.357	6,46%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	582.031	594.061	-12.030	-2,03%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	113.386	95.538	17.848	18,68%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	198.356	97.981	100.375	102,44%
BA2890	Altri accantonamenti	364.230	263.941	100.289	38,00%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	64.394	92.102	-27.708	-30,08%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	20.000	45.129	-25.129	-55,68%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)</i>	139.918	126.710	13.208	10,42%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>	139.918		139.918	0,00%
	<i>Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>			0	0,00%
x	TOTALE	15.071.053	10.342.650	4.728.403	45,72%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti



AC01 – Altri accantonamenti

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



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	Si veda tabella seguente

CA0000	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-1.335.544
CA0010	C.1) Interessi attivi	3.809
	INTERESSI ATTIVI SU C/C BANCARI E C/C POSTALI	106
	ALTRI INTERESSI ATTIVI	3.703
CA0050	C.2) Altri proventi	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-1.275.687
	INTERESSI PASSIVI SU MUTUI	-1.158.418
	ALTRI INTERESSI PASSIVI	-117.269
CA0150	C.4) Altri oneri	-63.667
	ALTRI ONERI FINANZIARI- SPESE TESORERIA E CCP	-63.667



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?	NO	

PS02 – Sopravvenienze attive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.882.148				
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	42.587				
EA0051	Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	42.587	2022	Regione Emilia-Romagna	ATTRIBUZIONE DRG. 673/23)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	15.105				
EA0060	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regione	698	2022	Az. Sanitarie Regionali		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0060	Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	14.407	2022	Az. Sanitarie Regionali		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	3.824.456				
EA0070	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7.552	2021	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0070	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3.785	2022	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive per ticket	16.721	2021	Vari Clienti		Recupero ticket anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive per ticket	5.884	2022	Vari Clienti		Recupero ticket anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	1.446.828	2021	Regione Emilia-Romagna	(DGR. 2356/23 ULTERIORI ASSEGNAZIONI)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	723.412	2020	Regione Emilia-Romagna	(DGR. 2356/23 ULTERIORI ASSEGNAZIONI)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	52.861	2022	Regione Emilia-Romagna	DETERM. 20884/2023 IST.PENITENZIARI RETTIFICA DGR.2382/2022	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	178.250	2022	Regione Emilia-Romagna	DGR. 2011/2023	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	51	2009	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	18	2010	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	4	2013	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	23	2015	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	250	2019	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	90.206	2022	Ministero delle Economie e finanze		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	55.743	2022	Comune di Parma		Fatture attive relative a esercizi precedenti



EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	135.224	2022	Azienda Servizi della Persona		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	869.054	2022	Vari Clienti		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi - Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	123.494	2022	Regione Emilia-Romagna	ATTRIBUZIONE DGR. 2345/23	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi - Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	115.096	2022	Regione Emilia-Romagna	ATTRIBUZIONE DETERM. 2349/23	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA

PS03 – Insussistenze attive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	9.929.664				
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.206				
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.206	2022	Az. Sanitarie Regionali	Mobilità attiva 2022	
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	9.925.458				
EA0200	Insussistenze attive verso medici di base e pediatri	9.830	2020	Medici Generici e Pediatri di base		Ricognizione debiti pregressi
EA0200	Insussistenze attive verso medici di base e pediatri	1.598.255	2021	Medici Generici e Pediatri di base		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	50	2017	Operatori accreditati	Penalita' anno 2017	
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	64.658	2018	Operatori accreditati	Penalita' anno 2018	
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	1.188	2018	Operatori accreditati		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	31	2019	Operatori accreditati		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	17.356	2019	Operatori accreditati		Note di credito su fatture passive relative a esercizi precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	851	2020	Operatori accreditati		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	2.698.101	2020	Operatori accreditati		Regolazione cassa indicazioni RER rimessa cassa novembre 2023)
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	24.129	2020	Operatori accreditati		Note di credito su fatture passive relative a esercizi precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	12.280	2021	Operatori accreditati		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	115.214	2022	Operatori accreditati		Note di credito su fatture passive relative a esercizi precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	913	2022	Unicredit		Storno interessi passivi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	910	2019	Unicredit		Storno interessi passivi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	454	2020	Unicredit		Storno interessi passivi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	25.082	2011	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)



EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	260	2013	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	841	2014	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	19.861	2015	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	502	2016	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	10.776	2017	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	27.091	2018	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	454.337	2019	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.123.112	2020	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	723.737	2021	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	350.011	2022	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	139.478	2020	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	278.245	2022	Vari fornitori		Note di credito su fatture passive relative a esercizi precedenti
EA0230	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	10.932	2022	Vari fornitori		Note di credito su fatture passive relative a esercizi precedenti
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	1.505.468	2020	Regione Emilia-Romagna	Det. Rer 23219/2020	Indicazioni chiusura credito PORFESR da parte della Regione/GSA
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	104.638	2022			Ricognizione debiti pregressi verso personale dipendente
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	518	2018	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	22.496	2019	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	66.446	2020	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	92.035	2021	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	7	2022	Vari fornitori		Ricognizione debiti pregressi (fatture da ricevere)
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	425.365	2022	Case di cura		Sistemazione contabile fondi per rischi e oneri



PS04 – Sopravvenienze passive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	4.151.801				
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	160.291				
EA0330	Sopravvenienze passive per mobilità v/Aziende Sanitarie della Regione	184	2022	Az. Sanitarie Regionali	Mobilità passiva 2022	
EA0340	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	160.107		Az. Sanitarie Regionali		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3.991.510				
EA0380	Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica	27.699	2022	Personale dipendente		Quote Inail 2022
EA0380	Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica	18.490	2022	Personale dipendente		Regolarizzazioni contributive
EA0400	Altre sopravvenienze passive personale comparto	92.743	2022	Personale dipendente		Regolarizzazioni contributive
EA0410	Altre sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni MMG/PLS/MCA/MET	646	2022	Medici Generici e Pediatri di base		Regolarizzazioni contributive
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	394.734	2021-2022	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	66.001	2022	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	884	2019	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	390	2020	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	417.767	2021	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	63.465	2022	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	43.813	2022	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	2.698.101	2020	Regione Emilia Romagna		Regolazione cassa privato accreditato 2020 - indicazioni RER rimessa cassa novembre 2023
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	40.697	2022	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	126.078	2022	Vari fornitori		Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti



PS05 – Insussistenze passive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	125.850				
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.569				
EA0470	Insussistenze passive per mobilità v/Aziende sanitarie della Regione	5.569	2022	Az. Sanitarie Regionali	Mobilità passiva 2022	
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	120.281				
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	520	2016	Siad		Note di accredito su fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	116	2022	M.T.C.C. PARMA		Note di accredito su fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	59.748	2021	Regione Emilia-Romagna	DGR 2096/2021	
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	29.358	2020	Regione Emilia-Romagna	DGR.1990/2020	
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	14.748	2022	Regione Emilia-Romagna	DGR 25324/2022	
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	8.308	2019	Regione Emilia-Romagna	DET. 17643/2019	
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	3.552	2020	Regione Emilia-Romagna	DGR 1990/2020	
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	2.526	2020	Regione Emilia-Romagna	DETERM. 15184/2020	
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	1.405	2022	Vari clienti		Note di accredito su fatture attive relative a esercizi precedenti

Altre informazioni

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

SI ALLEGANO MODELLI MINISTERIALI SP E CE DELL'ANNO 2023 E DELL'ANNO 2022



Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	123.012.468	124.912.316
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	778.194	902.259
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	239.831	239.831
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	239.831	239.831
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	436.070	407.612
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	15.906.721	15.214.759
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	15.470.651	14.807.147
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	342.124	494.647
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA160	A.I.5.c) Miglorie su beni di terzi	6.808.071	6.808.071
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to miglorie su beni di terzi	6.465.947	6.313.424
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	496	-
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	496	-
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	122.227.917	124.003.700
AAA280	A.II.1) Terreni	1.108.053	1.108.053
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	1.108.053	1.108.053
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	-	-
AAA310	A.II.2) Fabbricati	110.019.853	114.765.046
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.592.929	3.893.568
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	10.757.609	10.743.469
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	7.164.680	6.849.901
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	106.426.924	110.871.478
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	220.624.808	218.482.390
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	114.197.884	107.610.912
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	-	-
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	3.036.188	3.080.566
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	3.036.188	3.080.566
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.727.735	5.031.502
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	44.697.928	44.158.616
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	39.970.193	39.127.114
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	409.944	479.109
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	8.021.145	7.975.224
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	7.611.201	7.496.115
AAA470	A.II.6) Automezzi	129.309	237.964
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	3.546.544	3.430.857
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	3.417.235	3.192.893
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.349.000	1.349.000
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	252.174	364.394
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	15.950.186	15.737.618
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	15.698.012	15.373.224
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	4.231.849	668.632

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	-
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.357	6.357
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	-	-
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-
AAA700	A.III.2) Titoli	6.357	6.357
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.357	6.357
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	-
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	234.216.596	171.619.149
ABA000	B.I) RIMANENZE	11.257.143	12.445.430
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	9.617.163	11.962.905
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	4.271.864	5.822.259
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	-
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.197.574	2.561.012
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	56.771	50.749
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	340.557	361.426
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	977	324
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	16.013	13.936
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	74.456	343.931
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	2.658.951	2.809.268
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	1.639.980	482.525
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	160	63
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	61.061	68.719
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	225.840	291.887
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	52.901	1.418
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	19.024	89.812
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	1.280.994	30.626
ABA190	B.II) CREDITI	138.871.808	119.144.705
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	664.444	667.128
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	-	-
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	-	-
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	80.082	82.766
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-	-
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	580.916	580.916
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	-	-
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	-
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	-
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-	-
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	3.446	3.446



Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	120.132.840	90.936.670
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	74.494.539	77.524.897
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	40.932.392	52.205.516
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	9.551.161	7.616.362
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	7.331.106	10.111.277
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.194	10.092
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	16.006.230	7.072.916
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	166.963	169.859
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	221.625	338.875
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	274.868	-
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	43.776.898	13.411.773
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	43.776.898	13.411.773
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-
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	-	-
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	1.861.403	-
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	1.198.511	1.058.916
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	1.796.551	4.632.403
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.353.035	4.335.465
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-	2.716.304
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	1.353.035	1.619.161
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-
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	-	-
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	443.516	296.938
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)	-	-
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	998	-
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	998	-
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	-	55.418
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	15.078.464	21.794.170
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.743.215	6.583.904
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	1.536.852	8.626.989
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-



Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	628.349	204.250
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	628.349	204.250
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	-	-
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.170.048	6.379.027
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.170.048	6.379.027
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	84.087.645	40.029.014
ABA760	B.IV.1) Cassa	33.607	43.277
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	83.992.278	39.917.896
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	-	-
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	61.760	67.841
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	388.876	735.072
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	-
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	-
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	388.876	735.072
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	388.876	735.072
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	357.617.940	297.266.537
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	29.688.193	29.618.235
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	24.411.973	24.378.244
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.276.220	5.239.991
PAA999	A) PATRIMONIO NETTO	93.310.001	59.913.683
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	19.581	19.581
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	104.454.347	76.969.465
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	13.959.842	15.927.037
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	62.158.096	31.839.652
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	28.228.412	27.548.932
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	-
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	33.929.684	4.290.720
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	11.567.832	11.439.122
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.205.583	1.265.849
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	15.562.994	16.497.805
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	4.757.179	5.419.159
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	130.002	130.003
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	93.332	93.332
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	36.668	36.668
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	2	3
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
PAA200	A.V.3) Altro	-	-
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-16.074.853	-18.092.466
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	23.745	-4.532.059
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	29.735.519	24.548.789
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	307.533	307.533
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	5.021.288	5.564.488
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	286.424	661.973



Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	400.000	400.000
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.664.500	1.784.474
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	239.170	314.170
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	9.855	24.366
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	2.421.339	2.379.505
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	13.888.719	10.360.613
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	4.820.743	3.089.552
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.137.534	1.855.016
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	6.672.421	5.058.357
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	251.165	335.000
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	6.856	22.688
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	10.517.979	8.316.155
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	8.493.494	6.556.733
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.275.856	2.580.439
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	4.776.072	3.639.547
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	441.566	336.747
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	1.551.164	1.335.367
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	473.321	424.055
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	4.351.897	4.697.861
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	3.974.094	4.320.058
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	377.803	377.803
PDZ999	D) DEBITI	230.220.523	208.106.204
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	23.874.547	25.785.751
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	224.063	13.670
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	224.063	13.670
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	318.684	257.356
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-	-
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	274.868	-
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	43.816	257.356
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	11.429.637	9.925.773
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	40.303.775	39.156.994
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	40.197.065	39.045.498
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	5.335.926	10.919.640
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	34.861.139	28.125.858
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	-	-
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)	-	-
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-	-
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	106.710	111.496
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-
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	-	-
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	559.801	129.781
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	1.631	6.723
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	558.170	123.058
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	105.399.793	93.356.381
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	53.233.602	50.477.889
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	83.515.364	71.957.247
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-30.281.762	-21.479.358
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	52.166.191	42.878.492
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	54.631.943	43.319.176
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.465.752	-440.684
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	11.232.016	8.881.061
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	13.285.935	12.419.902
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	23.592.272	18.179.535
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	10.900.685	10.289.649
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	12.691.587	7.889.886
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-	-
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	-
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-	-
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-



Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
PEA030	E.II) RISCOINTI PASSIVI	-	-
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-	-
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	357.617.940	297.266.537
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	29.688.193	29.618.235
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	24.411.973	24.378.244
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.276.220	5.239.991



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	864.021.971	835.838.704
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	836.301.177	812.780.329
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	827.472.668	798.362.221
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	759.026.705	746.238.817
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	55.728.048	39.064.691
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	12.717.915	13.058.713
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	70.000	70.000
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	12.647.915	12.988.713
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8.828.509	14.418.108
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	27.720.794	22.723.375
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.212.793	9.320.682
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	648.447
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	13.023.053	8.536.532
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	189.740	135.703
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	265.420	66.582
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	265.420	66.582
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	14.242.581	13.336.111
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	1.104.772	169.859
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	8.761.161	9.899.592
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	4.376.648	3.243.733
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	22.927
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	-	-
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	335.000
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	335.000
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-632.027	-395.437
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-410.611	-353.521
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-221.416	-41.916
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.931.281	9.070.398
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	2.813.123	3.823.646
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.906.047	3.189.837
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.112.444	2.019.403
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	83.835	32.512
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	15.832	5.000
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	58.403.489	47.760.715
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	15.127.134	13.329.711



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.448.750	6.318.383
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.488.241	3.178.462
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	598.157	671.391
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	190.424	181.545
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.300	304.160
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	1.321.093	1.098.081
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	134.273	141.669
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	468.286	420.586
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	126.193	100.495
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	115.783	221.994
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	215.862	209.823
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	8.462.522	6.801.505
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.465.263	3.064.940
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	567.435	756.654
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	171.056	153.701
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.818.531	1.439.116
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	610.045	374.684
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	688.316	716.523
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	244.407	244.407
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	45.925	51.480
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	45.925	51.480
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	851.544	-
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	35.905.061	27.504.733
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	33.517.094	25.517.348
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	903.154	695.343
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.484.813	1.292.042
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.285.004	3.139.587
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.086.290	3.786.684
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	732.222	419.062
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.117.662	3.083.953
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	11.367
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	236.406	272.302
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	8.453.736	15.627.084
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	23.374	12.557
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	69.292	120
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	69.292	120
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.509.856	1.699.757
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	226.413	263.663
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	901	-
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.282.542	1.436.094
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	735.208	660.045
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	72.822	17.489
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	111.834	87.801
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	550.552	554.755
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	6.116.006	13.254.605
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	5.148.411	7.395.398
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	3.288.126	7.395.398
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	1.860.285	-
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-	4.833.826
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	967.595	1.025.381
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.445.500	9.711.345
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.134.715	9.323.324
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	310.785	388.021
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	7.163.510	6.697.386
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.692.173	1.732.647
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	905.248	634.385
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.967.196	1.920.291
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.235.508	1.214.472



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	331.331	216.815
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.032.054	978.776
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.243.690	679.349
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	19.356	20.879
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	456.390	474.821
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	767.944	183.649
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	956.031.150	924.989.544
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	82.364.677	79.072.803
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	80.443.635	77.055.049
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	586.229	488.294
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	362.626	299.901
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	75.788	46.778
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	147.815	141.615
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	745.794	692.314
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	745.794	692.314
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	7.514.207	7.021.507
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	3.985.736	3.338.825
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	372.314	418.399
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.156.157	3.264.283
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	2.634	1.366
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.210.468	1.146.162
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	16.122	481
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	30.993	23.541
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	78.953	123.096
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	70.258.235	67.558.288
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	57.206.428	54.938.311
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	7.940.870	7.848.031
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	546.422	490.597
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	4.435.681	4.165.003
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	15.779	7.775
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	1.802	1.908
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	111.253	106.663
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.921.042	2.017.754
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	75.050	4.434
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	121.105	151.119
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	318.839	340.777
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	135.843	148.166
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	118.950	100.475
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	45.054	151.884
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.106.201	1.120.899
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	667.580.508	652.436.651
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	639.629.018	616.627.428
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	56.720.882	57.292.330
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	56.429.125	57.039.166
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	41.954.120	42.010.725



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	8.856.808	9.000.229
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.885.403	4.135.956
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.732.794	1.892.256
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	130.573	129.581
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	161.184	123.583
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	49.296.155	47.985.724
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	48.567.798	47.280.172
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	407.290	396.980
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	321.067	308.572
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	87.332.922	85.011.554
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	55.098.138	54.767.942
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	7.124.810	6.761.077
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	-	-
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	5.136.351	4.760.103
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.351.453	4.509.490
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	14.719.015	13.517.598
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	60
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	15.232
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.851.055	7.224.199
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	-	-
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	6.867.960	6.278.107
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	-	-
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	903.155	695.344
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	232.685	284.825
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	203.780	240.718
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	28.905	44.107
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	5.543.669	5.096.241
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	51.242	51.308
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	50.679	39.881
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	5.441.748	5.005.052
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	5.391.051	4.507.712
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	28.093	46.756
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	5.362.958	4.460.956
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	255.290.285	243.732.949



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	162.031.525	162.762.822
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	16.949.760	15.266.820
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	42.791.906	40.185.959
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	42.515.057	39.670.440
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	276.849	515.519
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	33.517.094	25.517.348
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.094.613	9.148.770
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	602.640	13.680
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	520.402	696.667
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	31.282
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	7.818.185	8.235.094
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	153.386	172.047
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	50.523.195	46.832.287
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	44.918.247	40.848.724
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	53.213	60.308
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	3.702.614	4.034.091
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	1.849.121	1.889.164
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	3.866.558	3.185.908
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	84.100	51.437
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	2.297.645	1.842.429
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.484.813	1.292.042
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	9.143.355	8.799.975
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	1.857.091	1.848.007
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	603.847	452.553
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	6.682.417	6.499.415
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	73.604.645	70.630.618
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	1.244.642	1.343.251
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	4.490	-
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.240.152	1.343.251
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	32.624.030	31.858.794
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	24.131	6.976
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	39.468.920	37.197.169
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	242.922	224.428
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)	3.075.682	2.843.631
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera	483.710	219.194
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area specialistica	2.428.176	2.327.701
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica	-	4.558
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)	163.796	292.178



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	9.783.328	9.399.437
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	181.917	183.547
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	72.202	3.500
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	4.376.648	3.243.733
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	5.070.827	5.961.457
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	81.734	7.200
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.156.715	9.499.868
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	712.718	615.619
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-	620
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	7.517.328	8.221.782
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.516.618	2.457.678
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	73.083	5.386
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	41.191	243.317
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	260.335	261.711
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	1.549.556	2.162.497
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.076.545	3.091.193
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	926.669	661.847
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	911.876	625.691
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	14.793	36.156
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.573.278	12.375.599
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.171.088	1.096.411
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	163.215	259.909
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	6.482	111.108
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	9.957.625	10.908.171
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	274.868	-
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	27.951.490	35.809.223
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	26.207.353	33.758.671
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.684.280	1.590.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	4.539.403	5.428.083
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.139.143	2.774.962
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	928.946	1.015.223
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.210.197	1.759.739
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	1.565.797	4.754.779

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.350.283	1.148.281
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	881.197	774.865
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	557.888	623.070
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	279.538	400.880
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.854.003	7.363.109
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.206.708	1.262.410
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	629.231	471.265
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	242.033	98.955
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	387.198	372.310
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	6.519.882	7.166.967
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.062.997	1.284.068
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	156.647	63.938
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	5.300.238	5.818.961
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.265.066	1.741.650
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	132.630	136.390
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.008.145	1.485.781
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	192.276	117.391
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	3.854	4.401
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	738.484	1.304.466
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	73.531	59.523
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	124.291	119.479
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	90.877	87.479
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	33.414	32.000
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	479.071	308.902
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	29.938	32.665
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	449.133	276.237
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	12.839.489	11.488.797
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.889.722	1.690.492
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.400.070	4.039.971
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.057.678	2.893.925
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	5.781	28.363
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	284.387	294.118
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	3.201.851	2.541.928
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.063.105	2.804.884
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.952.575	2.246.990
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.110.530	557.894
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	786.850	251.374
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	323.680	306.520
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-	-
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA2080	Totale costo del personale	149.045.876	150.738.801
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	119.283.046	120.719.379
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	56.565.317	56.497.250

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	49.406.613	49.769.206
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	48.622.022	49.107.751
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	784.591	661.455
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	7.158.704	6.728.044
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.897.243	6.236.230
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	261.461	491.814
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	62.717.729	64.222.129
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	61.726.564	61.965.730
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	991.165	2.256.399
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	872.228	839.923
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	872.228	839.923
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	872.228	839.923
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	15.620.285	15.971.861
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	409.615	295.490
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	409.615	268.184
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	27.306
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	15.210.670	15.676.371
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	13.143.158	13.231.795
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.067.512	2.444.576
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	13.270.317	13.207.638
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.186.237	1.158.999
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.186.237	1.158.999
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12.084.080	12.048.639
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.642.362	11.213.753
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	441.718	834.886
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	10.188.141	8.557.745
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	8.263.561	7.931.239
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	1.505.468	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	419.112	626.506
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	236.267	292.584
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	182.845	333.922
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-
BA2560	Totale ammortamenti	10.386.411	10.314.387
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	816.523	696.582
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	9.569.888	9.617.805
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	6.901.750	6.939.769

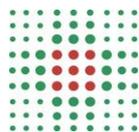
Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	314.778	314.354
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	6.586.972	6.625.415
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.668.138	2.678.036
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	369.592	688.965
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	369.592	688.965
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	2.288.340	-1.750.606
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	2.195.428	-1.840.049
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.550.397	-1.547.044
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	363.439	-357.385
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-6.022	-4.629
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	20.870	-171.816
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-653	197
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-2.076	-240
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	269.473	240.868
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	92.912	89.443
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-98	-63
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	7.658	103.672
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	66.047	-23.829
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-51.483	2.442
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	70.788	7.221
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	15.071.053	10.342.649
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	2.422.903	2.138.329
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	50.000	460.365
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	797.500	875.675
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	-
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	1.575.403	802.289
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-	-
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	280.000	280.000
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	9.868.803	5.827.277
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	4.544.313	1.518.161
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.079.383	711.738
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.245.107	3.262.378
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	335.000
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	2.499.347	2.097.043
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.136.525	947.060
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	104.819	98.462
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	582.031	594.061
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	113.386	95.538
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	-
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	198.356	97.981
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	364.230	263.941
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	953.197.192	924.695.076
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
CA0010	C.1) Interessi attivi	3.809	2.554
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	106	106
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	3.703	2.448
CA0050	C.2) Altri proventi	-	-
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-
CA0110	C.3) Interessi passivi	1.275.687	1.105.584
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.158.418	1.089.153
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	117.269	16.431
CA0150	C.4) Altri oneri	63.667	63.245
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	63.667	63.245
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.335.545	-1.166.275
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	13.820.241	15.181.289
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	13.820.241	15.181.289
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	8.430	5.608
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.882.148	12.649.110
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	42.587	-
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	15.105	49.079
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	3.824.456	12.600.031
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	4.519.135
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	11.337	8.773
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	3.813.119	8.072.123
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	9.929.663	2.526.571
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.206	5.810
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	9.925.457	2.520.761
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	6.880
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	1.608.085	199.926
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	5.000
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	2.933.857	533.096
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3.166.541	1.660.643
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.216.974	115.216
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	4.301.379	7.108.659
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	3.669	4.193
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	4.297.710	7.104.466



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	17.057	87.832
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	3.000	-
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	4.151.803	6.450.709
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	160.291	21.896
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	184	90
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	160.107	21.806
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3.991.512	6.428.813
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	138.932	4.100.023
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	46.189	33.226
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	35.442
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	92.743	4.031.355
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	646	1.097
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	394.734	87.114
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	592.321	2.059.585
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	2.864.879	180.994
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	125.850	565.925
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	5.569	4.017
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	120.281	561.908
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	636	15.907
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	119.645	546.001
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.518.862	8.072.630
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	11.017.275	7.200.823
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	10.787.067	11.396.775
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.865.998	10.535.014
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	669.565	632.612
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	251.504	229.149
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-
YA0060	Y.2) IRES	206.463	158.574
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	206.463	158.574
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	177.533
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	10.993.530	11.732.882
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	23.745	-4.532.059





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Bilancio d'esercizio anno 2023
Gestione sociale



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE			Importi: Euro			
ATTIVO						
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013			Anno 2023	Anno 2022	Variazione 2023/2022	
					Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I Immobilizzazioni immateriali			5.800	5.800	-	0,0%
1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			5.800	5.800	-	0,0%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali			-	-	-	-
II Immobilizzazioni materiali			67.511	67.511	-	0,0%
1) Terreni			-	-	-	-
a) Terreni disponibili			-	-	-	-
b) Terreni indisponibili			-	-	-	-
2) Fabbricati			-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			-	-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			-	-	-	-
3) Impianti e macchinari			7.173	7.173	-	0,0%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			6.005	6.005	-	0,0%
5) Mobili e arredi			22.469	22.469	-	0,0%
6) Automezzi			19.792	19.792	-	0,0%
7) Oggetti d'arte			-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali			12.072	12.072	-	0,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			-	-	-	-
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)			0	0	-	-
1) Crediti finanziari			0	0	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato			-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione			-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate			-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri			-	-	-	-
2) Titoli			-	-	-	-
a) Partecipazioni			-	-	-	-
b) Altri titoli			-	-	-	-
Totale A)			73.311	73.311	-	0,0%
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I Rimanenze						
1) Rimanenze beni sanitari			-	-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari			-	-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-	-	-
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
II Crediti			1.121.320	-	1.121.320	0,0%
1) Crediti v/Stato			0	0	-	-
a) Crediti v/Stato - parte corrente			0	0	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti			-	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro			-	-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti			-	-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca			0	0	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca			-	-	-	-
d) Crediti v/prefetture			-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma			0	0	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente			0	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente			-	-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente			-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-	-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			0	0	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto			0	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti			-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			-	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni			37.828	0	37.828	0,0%
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire			0	0	-	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione			-	-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			-	-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	-	-	-
6) Crediti v/Erario			-	-	-	-
7) Crediti v/altri			1.083.492	0	1.083.492	0,0%
			1.121.320	0		
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni						
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
IV Disponibilità liquide			13.155	13.155	-	0,0%
1) Cassa			-	-	-	-
2) Istituto Tesoriere			13.155	13.155	-	0,0%
3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
4) Conto corrente postale			-	-	-	-
Totale B)			1.134.475	1.134.475	-	0,0%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi			-	-	-	-
II Risconti attivi			-	-	-	-
Totale C)			-	-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			1.207.786	1.207.786	-	0,0%
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine			-	-	-	-
Totale D)			-	-	-	-



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro	
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2023	Anno 2022	Variazione 2023/2022		
			Importo	%	
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione	-	-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti	18.982	18.982	-	-	0,00%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-	-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	-	-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	-	-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-	-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	18.982	18.982	-	-	0,00%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-	-	-	-	-
IV Altre riserve	-	-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	1.375	1.375	-	-	0,00%
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-	-	-	-	-
Totale A)	20.357	20.357	-	-	0,00%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-	-
2) Fondi per rischi	251.576	251.576	-	-	0,00%
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	-	-	-	-	-
5) Altri fondi oneri	-	-	-	-	-
Totale B)	251.576	251.576	-	-	0,00%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità	-	-	-	-	-
2) TFR personale dipendente	-	-	-	-	-
Totale C)	-	-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili)					
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi			
1) Mutui passivi	-	-	-	-	-
2) Debiti v/Stato	-	-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-	-
4) Debiti v/Comuni	31	-	31	31	0,00%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	-	-	-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento	-	-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento	-	-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	-	-	-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a	-	-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-
7) Debiti v/fornitori	871.578	-	871.578	871.578	0,00%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-
9) Debiti tributari	116	-	116	116	0,00%
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	-	-	-	-	-
12) Debiti v/altri	64.128	-	64.128	64.128	0,00%
Totale D)	935.853	-	935.853	935.853	0,00%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi	-	-	-	-	-
2) Risconti passivi	-	-	-	-	-
Totale E)	-	-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	1.207.786	1.207.786	-	-	0,00%
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-	-	-
3) Beni in comodato	-	-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine	-	-	-	-	-
Totale F)	-	-	-	-	-



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE - FIDENZA
ATTIVO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2023	Anno 2022	Variazione 2023/2022	
			Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI				
I Immobilizzazioni immateriali				
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	-	-	-	-
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-
II Immobilizzazioni materiali				
1) Terreni	-	-	-	-
a) Terreni disponibili	-	-	-	-
b) Terreni indisponibili	-	-	-	-
2) Fabbricati	-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-	-	-
3) Impianti e macchinari	-	-	-	-
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-	-	-
5) Mobili e arredi	-	-	-	-
6) Automezzi	-	-	-	-
7) Oggetti d'arte	-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali	-	-	-	-
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	-	-	-	-
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
	0	0	-	-
1) Crediti finanziari	0	0	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-	-
2) Titoli	-	-	-	-
a) Partecipazioni	-	-	-	-
b) Altri titoli	-	-	-	-
Totale A)				
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
I Rimanenze				
1) Rimanenze beni sanitari	-	-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari	-	-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari	-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	-	-	-	-
II Crediti	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1) Crediti v/Stato	43	0	43	0,0%
a) Crediti v/Stato - parte corrente	0	0	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	0	0	-	-
2) Crediti v/Stato - altro	-	-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti	-	-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca	0	0	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-	-	-	-
d) Crediti v/prefetture	-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	0	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento	-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento	-	-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento	-	-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	0	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni	43	0	43	0,0%
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	0	0	-	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-
6) Crediti v/Erario	-	-	-	-
7) Crediti v/altri	-	-	-0	0,0%
	43	0	-	-
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni				
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-
IV Disponibilità liquide				
1) Cassa	-	-	-	-
2) Istituto Tesoriere	13.155	13.155	-	0,0%
3) Tesoreria Unica	-	-	-	-
4) Conto corrente postale	-	-	-	-
Totale B)				
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI				
I Ratei attivi				
II Risconti attivi				
Totale C)				
TOTALE ATTIVO (A+B+C)				
	13.198	13.198	-	0,0%
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-	-
3) Beni in comodato	-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine	-	-	-	-
Totale D)				



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE - FIDENZA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO					Importi: Euro	
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2023	Anno 2022	Variazione 2023/2022			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione	-	-	-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti	-	-	-	-	-	-
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-	-	-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	-	-	-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	-	-	-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-	-	-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-	-	-	-	-	-
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-	-	-	-	-	-
IV Altre riserve	-	-	-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-	-	-	-	-	-
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-	-	-	-	-	-
Totale A)	-	-	-	-	-	-
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-	-	-
2) Fondi per rischi	-	-	-	-	-	-
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	-	-	-	-	-	-
5) Altri fondi oneri	-	-	-	-	-	-
Totale B)	-	-	-	-	-	-
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità	-	-	-	-	-	-
2) TFR personale dipendente	-	-	-	-	-	-
Totale C)	-	-	-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	-	-	-	-	-	-
2) Debiti v/Stato	-	-	-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-	-	-
4) Debiti v/Comuni	-	-	-	-	-	-
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	-	-	-	-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento	-	-	-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento	-	-	-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	-	-	-	-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a	-	-	-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-
7) Debiti v/fornitori	13.198	-	13.198	13.198	-	0,0%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-
9) Debiti tributari	-	-	-	-	-	-
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	-	-	-	-	-	-
12) Debiti v/altri	-	-	-	-	-	-
Totale D)	13.198	-	13.198	13.198	-	0,0%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi	-	-	-	-	-	-
2) Risconti passivi	-	-	-	-	-	-
Totale E)	-	-	-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	13.198	13.198	-	0,0%		
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-	-	-	-
3) Beni in comodato	-	-	-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine	-	-	-	-	-	-
Totale F)	-	-	-	-	-	-



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE- PARMA ATTIVO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2023	Anno 2022	Variazione 2023/2022	
			Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI				
I Immobilizzazioni immateriali	5.800	5.800	-	0,0%
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	5.800	5.800	-	0,0%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-
II Immobilizzazioni materiali	67.511	67.511	-	0,0%
1) Terreni	-	-	-	-
a) Terreni disponibili	-	-	-	-
b) Terreni indisponibili	-	-	-	-
2) Fabbricati	-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-	-	-
3) Impianti e macchinari	7.173	7.173	-	0,0%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.005	6.005	-	0,0%
5) Mobili e arredi	22.469	22.469	-	0,0%
6) Automezzi	19.792	19.792	-	0,0%
7) Oggetti d'arte	-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali	12.072	12.072	-	0,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	-	-	-	-
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1) Crediti finanziari	0	0	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato	0	0	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-	-
2) Titoli	-	-	-	-
a) Partecipazioni	-	-	-	-
b) Altri titoli	-	-	-	-
Totale A)	73.311	73.311	-	0,0%
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
I Rimanenze				
1) Rimanenze beni sanitari	-	-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari	-	-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari	-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	-	-	-	-
II Crediti	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1) Crediti v/Stato	1.121.278	0	1.121.278	0,0%
a) Crediti v/Stato - parte corrente	-	0	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	0	-	-
2) Crediti v/Stato - altro	-	-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti	-	-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca	-	0	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-	-	-	-
d) Crediti v/prefetture	-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	-	0	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	-	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	0	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	-	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per	-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di	-	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da	-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni	37.786	0	37.786	0,0%
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	-	0	-	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-
6) Crediti v/Erario	-	-	-	-
7) Crediti v/altri	1.083.492	0	1.083.492	0,0%
	1.121.278	0		
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni				
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-
IV Disponibilità liquide				
1) Cassa	-	-	-	-
2) Istituto Tesoriere	-	-	-	-
3) Tesoreria Unica	-	-	-	-
4) Conto corrente postale	-	-	-	-
Totale B)	1.121.278	1.121.278	-	0,0%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI				
I Ratei attivi				
II Risconti attivi				
Totale C)				
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	1.194.589	1.194.589	-	0,0%
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-	-
3) Beni in comodato	-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine	-	-	-	-
Totale D)				



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE- PARMA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro	
Schema di Bilancio <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>		Anno 2023	Anno 2022	Variazione 2023/2022	
				Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione		-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti		-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca		-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro		-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti		-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		-	-	-	-
IV Altre riserve		-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite		-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo		1.375	1.375	-	0,00%
VII Utile (perdita) dell'esercizio		-	-	-	-
Totale A)		20.357	20.357	-	0,00%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite		-	-	-	-
2) Fondi per rischi		251.576	251.576	-	0,00%
3) Fondi da distribuire		-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		-	-	-	-
5) Altri fondi oneri		-	-	-	-
Totale B)		251.576	251.576	-	0,00%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità		-	-	-	-
2) TFR personale dipendente		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi)					
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1) Mutui passivi		-	-	-	-
2) Debiti v/Stato		-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma		-	-	-	-
4) Debiti v/Comuni		31	31	-	0,00%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche		-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità		-	-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per		-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per		-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre		-	-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti		-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		-	-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		-	-	-	-
7) Debiti v/fornitori		858.380	858.380	-	0,00%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere		-	-	-	-
9) Debiti tributari		116	116	-	0,00%
10) Debiti v/altri finanziatori		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale		-	-	-	-
12) Debiti v/altri		64.128	64.128	-	0,00%
Totale D)		922.655	922.655	-	0,00%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi		-	-	-	-
2) Risconti passivi		-	-	-	-
Totale E)		-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		1.194.589	1.194.589	-	0,00%
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-
Totale F)		-	-	-	-



SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022
		<i>Valori in euro</i>	
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio		
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati		
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali		
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali		
	Ammortamenti	0	0
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti		
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	0	0
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		
	- Fondi svalutazione di attività	0	0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri		
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri		
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	0	0
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	0	0
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>		
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	0	0
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	0	0
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0



SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche		
(-)	Acquisto mobili e arredi		
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	0	0
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		0	0
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri		
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*		
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata		
C - Totale attività di finanziamento		0	0
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		0	0
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)			
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0



Schema di nota integrativa Gestione Sociale



1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

A seguito della cessazione, al 31/12/2013, della delega all'AUSL per la gestione delle funzioni socio-assistenziali da parte dei comuni del Distretto di Fidenza, si è provveduto a redigere il bilancio di esercizio costituito dallo stato patrimoniale, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa.

Il bilancio di esercizio 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 – SI		Le voci dell'esercizio precedente, relative allo stato patrimoniale, al conto economico e/o al rendiconto finanziario, non sono comparabili. Ai sensi dell'articolo 2423-ter, comma 5, codice civile, se le voci non sono comparabili, quelle relative all'esercizio precedente devono essere adattate. La non comparabilità e l'adattamento o l'impossibilità di questo devono essere segnalati e commentati nella nota integrativa.
-------------------	--	---

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	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.



Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti. Il fondo corrisponde al totale delle singole indennità maturate alla data di chiusura del bilancio, al netto degli acconti erogati, ed è pari a quanto si sarebbe dovuto corrispondere nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro in tale data.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.



3. Dati relativi al personale

Non vi sono dati da valorizzare.



4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	8.318			-2.518	5.800									5.800
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti					0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA180	Pubblicità					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali					0									0
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	8.318	0	0	-2.518	5.800	0	0	0	0	0	0	0	0	5.800
x															
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 1 - Dettagli e movimenti delle immobilizzazioni immateriali



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
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA300	Terreni indisponibili					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA380	<i>Impianti e macchinari</i>	12.019			-4.846	7.173									7.173
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA410	<i>Attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	9.976			-3.971	6.005									6.005
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
AAA440	<i>Mobili e arredi</i>	29.997			-7.528	22.469									22.469
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA470	Automezzi	33.525			-13.733	19.792									19.792
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA500	Oggetti d'arte					0									0
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	20.595			-8.523	12.072									12.072
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti					0									0
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	106.113	0	0	-38.602	67.511	0	0	0	0	0	0	0	0	67.511
x															
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione*</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 5 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali



DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Elaboratori ed attrezzature informatiche	17.953	7.079	10.874
Macchine d'ufficio	526	316	211
Attrezzature non sanitarie	2.116	1.128	988
Totale	20.595	8.523	12.073

Tab. 6 - Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

Nell'esercizio non sono stati valorizzati ammortamenti.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

IMM03 – SI		Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.
-------------------	--	---

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 acquistati con contributi vincolati ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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



IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 NO	– Nel corso dell’esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
---------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell’azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell’azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l’acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SÌ ILLUSTRARE L’AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	NO		
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		



5. Immobilizzazioni finanziarie

Non esistono immobilizzazioni finanziarie.



6. Rimanenze

Non esistono rimanenze.



7. Crediti

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	37.828	0	0	37.828	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>	37.828			37.828	
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0	
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>				0	
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0	
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0	
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>				0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0	
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>				0	
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>				0	
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>				0	
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>				0	
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>				0	
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>				0	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	1.090.558	0	0	1.090.558	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	433.976			433.976	
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486			13.486	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0	
ABA710	Altri crediti diversi	643.097	0	0	643.097	0
ABA711	Altri crediti diversi	643.097			643.097	
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>				0	
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>				0	
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>				0	
	<i>Altri crediti diversi</i>	643.097			643.097	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0	

Tab. 17 - Movimentazioni dei crediti (valore nominale) - II parte



CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>				0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0
x					
ABA650	CREDITI V/ERARIO				0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	7.066	0	0	7.066
ABA670	Crediti v/clienti privati	7.066			7.066
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici				0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente</i>				0
	<i>Fondo svalutazione altri crediti diversi</i>				0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

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



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2019 e precedenti	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
ABA530	CREDITI V/COMUNI	37.828	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>	37.828				
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni					
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE					
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>					
x						
x	CREDITI V/ALTRI	1.090.558	0	0	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	433.976				
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486				
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	643.097	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	643.097	0	0	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>					
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>					
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>					
	<i>Altri crediti diversi</i>	643.097				
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI			
	<i>Crediti verso Comuni</i>	37.828	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	37.828		
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA591	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA601	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE			
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>			
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>			
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>			
x				
x	CREDITI V/ALTRI	1.083.492	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	426.910		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	643.097	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	643.097	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>			
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>			
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>			
	<i>Altri crediti diversi</i>	643.097		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

Tab. 23 - Valore netto dei crediti per anno di scadenza - II parte

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante.
---------------	---	---

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

Non esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.



9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	0	0	0	0
ABA770	Istituto Tesoriere	13.155	0	0	13.155
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	0	0	0	0

Tab. 29 - Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

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

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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



10. Ratei e risconti attivi

Non esistono ratei e risconti attivi.



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									
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	18.982	0	0	0	0	0	18.982	0	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione							0		
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>							0		
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>							0		
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>							0		
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti							0		
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	18.982						18.982		
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio							0		
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI							0		
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni							0		
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire							0		
PAA140	Contributi da reinvestire							0		
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti							0		
PAA160	Riserve diverse							0		
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0		
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0		
PAA200	Altro							0		
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	1.375						1.375		
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO							0		
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	20.357	0	0	0	0	0	20.357	0	0

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



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					0	0	0	0	0	0		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2										0		
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:					0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2										0	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		
PAA070	Da Regione:					0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2										0	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)												
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					18.982	0	0	0	0	18.982		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					18.982					0		
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2										0	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		

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



PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN01 – NO	Nell'esercizio non sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti.
------------------	---

PN02 – Fondo di dotazione

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

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
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
PBA010	FONDI PER RISCHI:	251.576	0	0	0	251.576
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali					0
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente					0
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato					0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)					0
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa					0
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora					0
PBA060	Altri fondi rischi:	251.576				251.576
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	0	0	0	0	0
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato					0
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato					0
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)					0
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca					0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati					0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	0	0	0	0	0
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente					0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	0	0	0	0	0
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>					0
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>					0
	<i>Fondo spese legali</i>					0
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>					0
	<i>Fondo ALPI (L. 189/2012)</i>					0
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>					0
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>					0
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>					0
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>					0
	<i>Fondo Comitato Etico</i>					0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>					0
	<i>Altri fondi per oneri</i>					0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016					0
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	251.576	0	0	0	251.576

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



Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

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



13. Trattamento di fine rapporto

Non esiste relativamente alla Gestione Sociale.



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			0		
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			0		
PDA060	Altri debiti v/Stato			0		
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale			0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			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		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA			0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			0		
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	31	0	0	31	
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			0		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			0		
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione			0		
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		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			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		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			0		
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0	0
x						
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0	0	0
	Debiti verso ARPA			0		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate			0		
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	871.578	0	0	871.578	13.002



PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)				0		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	871.578	0	0	871.578	13.002	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	871.578			871.578	13.002	
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)				0		
x							
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE				0		
x							
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	116	0	0	116	0	0
	Debiti per IRES				0		
	Debiti per IMU				0		
	Debiti per Irap				0		
	Debiti per IRPEF				0		
	Debiti per IVA				0		
	Debiti tributari per altro	116			116		
x							
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso INPS				0		
	Debiti verso ENPAM				0		
	Debiti verso ENPAF				0		
	Debiti verso INAIL				0		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza				0		
x							
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	64.128	0	0	64.128	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori				0		
PDA360	Debiti v/dipendenti				0		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie				0		
PDA380	Altri debiti diversi:	64.128	0	0	64.128	0	0
	Acconti da clienti				0		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse				0		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA				0		
	Debiti per depositi cauzionali	60.085			60.085		
	Debiti verso ARPA altre regioni				0		
	Debiti verso Enti di ricerca				0		
	Debiti verso altri soggetti	4.043			4.043		
	Debiti verso Organi istituzionali				0		
	Debiti verso gestione sociale				0		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente				0		

Tab. 42 - Consistenza e movimentazioni dei debiti



CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI
x	
x	DEBITI V/STATO
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:
PDA060	Altri debiti v/Stato
x	
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma
x	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:
x	
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE
x	
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate
x	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)
PDA300	Debiti verso altri fornitori
PDA301	Debiti verso altri fornitori
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)
x	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
Anno 2019 e precedenti	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
31				
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
871.578	0	0	0	0
0	0	0	0	0
871.578	0	0	0	0
871.578				



PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	116	0	0	0	0
	Debiti per IRES					
	Debiti per IMU					
	Debiti per Irap					
	Debiti per IRPEF					
	Debiti per IVA					
	Debiti tributari per altro	116				
x						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	0
	Debiti verso INPS					
	Debiti verso ENPAM					
	Debiti verso ENPAF					
	Debiti verso INAIL					
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					
x						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	64.128	0	0	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti					
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	64.128	0	0	0	0
	Acconti da clienti					
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse					
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					
	Debiti per depositi cauzionali	60.085				
	Debiti verso ARPA altre regioni					
	Debiti verso Enti di ricerca					
	Debiti verso altri soggetti	4.043				
	Debiti verso Organi istituzionali					
	Debiti verso gestione sociale					
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					

Tab. 43 - Dettaglio dei debiti per anno di formazione



CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI
x	
x	DEBITI V/STATO
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:
PDA060	Altri debiti v/Stato
x	
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma
x	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:
x	
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE
x	
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate
x	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)
PDA300	Debiti verso altri fornitori
PDA301	Debiti verso altri fornitori
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)
x	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE
x	

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
0	0	0
0	0	0
31		
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
871.578	0	0
0	0	0
871.578	0	0
871.578		

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	116	0	0
	Debiti per IRES			
	Debiti per IMU			
	Debiti per Irap			
	Debiti per IRPEF			
	Debiti per IVA			
	Debiti tributari per altro	116		
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0
	Debiti verso INPS			
	Debiti verso ENPAM			
	Debiti verso ENPAF			
	Debiti verso INAIL			
	Debiti verso altri Istituti di previdenza			
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	64.128	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti			
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	64.128	0	0
	Acconti da clienti			
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse			
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA			
	Debiti per depositi cauzionali	60.085		
	Debiti verso ARPA altre regioni			
	Debiti verso Enti di ricerca			
	Debiti verso altri soggetti	4.043		
	Debiti verso Organi istituzionali			
	Debiti verso gestione sociale			
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente			

Tab. 44 - Dettaglio dei debiti per scadenza



DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		



15. Ratei e risconti passivi

Non esistono ratei e risconti passivi.



16. Conti d'ordine

Non esistono conti d'ordine.



17. Contributi in conto esercizio

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

18. Proventi e ricavi diversi

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

19. Acquisti di beni

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

20. Acquisti di servizi

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

21. Costi del personale

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

22. Oneri diversi di gestione

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

23. Accantonamenti

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

24. Proventi e oneri finanziari

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.



25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

26. Proventi e oneri straordinari

Nell'esercizio non è stato redatto il conto economico e pertanto non esistono valorizzazioni.

Si allegano modelli ministeriali SP dell'anno 2023 e dell'anno 2022



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
---	----------------------------	----------------------------

ATTIVO

AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	73.311	73.311
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	5.800	5.800
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	5.800	5.800
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	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
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	8.318	8.318
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-2.518	-2.518
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	0	0
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	0	0
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	67.511	67.511
AAA280	A.II.1) Terreni	0	0
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	0	0
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	0	0
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	7.173	7.173
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	12.019	12.019
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-4.846	-4.846
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.005	6.005
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.976	9.976
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.971	-3.971
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	22.469	22.469
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	29.997	29.997
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-7.528	-7.528
AAA470	A.II.6) Automezzi	19.792	19.792
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	33.525	33.525
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-13.733	-13.733
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	0	0
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	12.072	12.072
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	20.595	20.595
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-8.523	-8.523
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	0	0
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	0	0
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	0	0
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	0	0
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	1.134.475	1.134.475
ABA000	B.I) RIMANENZE	0	0
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	0	0
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	0	0
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	0	0
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	0	0
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	0	0
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	0	0
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	0	0
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	0	0
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	1.121.320	1.121.320
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	0	0
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	0	0
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	0	0
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	0
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	0	0



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	37.828	37.828
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	0	0
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	0
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	0	0
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	0	0
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	0	0
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	1.083.492	1.083.492
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	426.910	427.154
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486	13.486
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	643.097	642.853
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	643.097	642.853
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	13.155	13.155
ABA760	B.IV.1) Cassa	0	0
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	13.155	13.155
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	0	0
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	0	0
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
TOTALE ATTIVO		1.207.786	1.207.786

ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	0	0
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	0	0
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
---	----------------------------	----------------------------

PASSIVO

PAZ999	PATRIMONIO NETTO	20.357	20.357
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	0	0
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	18.982	18.982
PAA020	A.II.1) <i>Finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	0	0
PAA030	A.II.2) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti</i>	0	0
PAA040	A.II.2.a) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	0	0
PAA050	A.II.2.b) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	0	0
PAA060	A.II.2.c) <i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	0	0
PAA070	A.II.3) <i>Finanziamenti da Regione per investimenti</i>	0	0
PAA080	A.II.4) <i>Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</i>	18.982	18.982
PAA090	A.II.5) <i>Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i>	0	0
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	0	0
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	0	0
PAA120	A.IV.1) <i>Riserve da rivalutazioni</i>	0	0
PAA130	A.IV.2) <i>Riserve da plusvalenze da reinvestire</i>	0	0
PAA140	A.IV.3) <i>Contributi da reinvestire</i>	0	0
PAA150	A.IV.4) <i>Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i>	0	0
PAA160	A.IV.5) <i>Riserve diverse</i>	0	0
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
PAA180	A.V.1) <i>Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i>	0	0
PAA190	A.V.2) <i>Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>	0	0
PAA200	A.V.3) <i>Altro</i>	0	0
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	1.375	1.375
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	0	0
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI ED ONERI	251.576	251.576
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	251.576	251.576
PBA020	B.II.1) <i>Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	0	0
PBA030	B.II.2) <i>Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	0	0
PBA040	B.II.3) <i>Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	0	0
PBA050	B.II.4) <i>Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	0	0
PBA051	B.II.5) <i>Fondo rischi per franchigia assicurativa</i>	0	0
PBA052	B.II.6) <i>Fondo rischi per interessi di mora</i>	0	0
PBA060	B.II.7) <i>Altri fondi rischi</i>	251.576	251.576
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	B.III.1) <i>FSR indistinto da distribuire</i>	0	0
PBA090	B.III.2) <i>FSR vincolato da distribuire</i>	0	0
PBA100	B.III.3) <i>Fondo per ripiano disavanzi pregressi</i>	0	0
PBA110	B.III.4) <i>Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>	0	0
PBA120	B.III.5) <i>Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>	0	0
PBA130	B.III.6) <i>Fondo finanziamento per ricerca</i>	0	0
PBA140	B.III.7) <i>Fondo finanziamento per investimenti</i>	0	0
PBA141	B.III.8) <i>Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA</i>	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	0	0
PBA151	B.IV.1) <i>Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato</i>	0	0
PBA160	B.IV.2) <i>Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i>	0	0
PBA170	B.IV.3) <i>Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</i>	0	0
PBA180	B.IV.4) <i>Quote inutilizzate contributi per ricerca</i>	0	0
PBA190	B.IV.5) <i>Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>	0	0
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	0	0
PBA210	B.V.1) <i>Fondi integrativi pensione</i>	0	0
PBA220	B.V.2) <i>Fondi rinnovi contrattuali</i>	0	0
PBA230	B.V.2.a) <i>Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente</i>	0	0
PBA240	B.V.2.b) <i>Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA</i>	0	0
PBA250	B.V.2.c) <i>Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai</i>	0	0
PBA260	B.V.3) <i>Altri fondi per oneri e spese</i>	0	0
PBA270	B.V.4) <i>Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016</i>	0	0



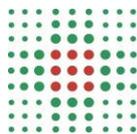
STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	0
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	935.853	935.853
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	0	0
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	0	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	31	31
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	0
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	0	0
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	0	0
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	0	0
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	0	0
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	0	0
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	871.578	871.578
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2023 unità di euro	Anno 2022 unità di euro
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	871.578	871.578
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	871.578	871.578
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	0	0
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	116	116
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	0	0
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	64.128	64.128
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	0	0
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	64.128	64.128
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	0	0
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	0	0
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	0	0
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
TOTALE PASSIVO		1.207.786	1.207.786

PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	0	0
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	0	0
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

**Azienda USL di Parma:
Relazione del Direttore Generale**
(Allegata al Bilancio di esercizio 2023)



Indice

- 1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione**
- 2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'azienda**
 - 2.1 *Popolazione residente*
 - 2.2 *Modello organizzativo*
 - 2.3 *Progetto di integrazione delle Aziende USL ed Ospedaliero-Universitaria di Parma*
- 3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi**
 - 3.1 *Assistenza Ospedaliera*
 - 3.1.1 Stato dell'arte
 - 3.1.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi
 - 3.2 *Assistenza Territoriale*
 - 3.2.1 Stato dell'arte
 - 3.2.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi
 - 3.3 *Prevenzione*
 - 3.3.1 Stato dell'arte
 - 3.3.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla erogazione dei servizi
- 4. Attività del periodo**
 - 4.1 *Assistenza Ospedaliera*
 - 4.1.1 Struttura dei consumi e della produzione ospedaliera provinciale
 - 4.1.2 Liste di attesa
 - 4.1.3 Le attività dei Pronto Soccorso
 - 4.2 *Assistenza Territoriale*
 - 4.2.1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale
 - 4.2.2 Tempi di attesa assistenza specialistica ambulatoriale
 - 4.2.3 Assistenza Domiciliare
 - 4.2.4 Cure Intermedie
 - 4.2.5 Reti riabilitative
 - 4.2.6 Assistenza in Rete locale di Cure Palliative
 - 4.2.7 Assistenza GRAD
 - 4.2.8 Assistenza Consultoriale
 - 4.2.9 Assistenza Sanitaria negli Istituti Penitenziari
 - 4.2.10 Assistenza sanitaria agli immigrati
 - 4.2.11 Assistenza in strutture protette e centri diurni per anziani
 - 4.2.12 Assistenza in Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)
 - 4.2.13 Assistenza in Salute Mentale e Dipendenze Patologiche
 - 4.3 *Prevenzione*
 - 4.3.1 Igiene e Sanità Pubblica
 - 4.3.2 Accertamenti Medico Legali
 - 4.3.3 Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro
 - 4.3.4 Igiene Alimenti e Nutrizione
 - 4.3.5 Sanità Pubblica Veterinaria
- 5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda USL di Parma**
- 6. Rendicontazione delle azioni poste in essere dall'Azienda per dare attuazione a quanto previsto dall'art. 18 c. 1 D.L. 18/2020, convertito con L. 27/2020**
- 7. Analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza - Anni 2020– 2021**



1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione è redatta in conformità a quanto disposto dal D.Lgs. n.118 del 23 giugno 2011 (s.m.i.). La relazione è suddivisa in sette sezioni:

1. la prima contiene i criteri generali di predisposizione della relazione;
2. la seconda riporta le informazioni sul territorio e sulla popolazione assistita;
3. la terza descrive la struttura dell'organizzazione dell'Azienda;
4. la quarta espone l'attività erogata nel periodo di riferimento;
5. la quinta descrive la gestione economico-finanziaria dell'Azienda;
6. la sesta rendiconta le azioni poste in essere dall'Azienda per dare attuazione a quanto previsto dall'art. 18 c. 1 D.L. 18/2020, convertito con L. 27/2020;
7. la settima analizza i costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza nel 2022 e nel 2023.

I dati anagrafici sono stati attinti dal Portale Statistico della Provincia di Parma, quelli relativi alle Strutture di Erogazione dei Servizi sono forniti dall'Area ICT e transizione digitale dei servizi al cittadino della Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna, mentre i dati di attività sono stati elaborati a partire dalle Banche Dati Regionali, alimentate dai flussi sanitari trasmessi dalle Aziende Sanitarie.

Alcune informazioni più specifiche sono state ricavate dalle banche dati aziendali o fornite direttamente dai servizi interessati; in particolare per quanto riguarda alcune attività della Direzione delle Attività Socio Sanitarie, del Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche e la maggior parte delle attività del Dipartimento di Sanità Pubblica.



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

2.1 Popolazione residente

L'Azienda USL di Parma opera su un territorio (3.449 Km² di superficie) che coincide con la provincia di Parma, con una popolazione complessiva, alla data del primo gennaio 2023, di 454.635 abitanti distribuiti in 44 comuni suddivisi in 4 distretti sanitari:

- **Distretto di Parma**, comuni: Parma, Colorno, Sorbolo-Mezzani, Torrile;
- **Distretto di Fidenza**, comuni: Fidenza, Salsomaggiore Terme, Noceto, Fontanellato, Fontevivo, Soragna, Busseto, Polesine - Zibello, Roccabianca, San Secondo Parmense, Sissa-Trecasali;
- **Distretto Sud Est**, comuni: Langhirano, Collecchio, Sala Baganza, Felino, Calestano, Tizzano Val Parma, Corniglio, Monchio delle Corti, Lesignano Bagni, Montechiarugolo, Traversetolo, Neviano Arduini, Palanzano;
- **Distretto Valli Taro e Ceno** comuni: Borgo Val di Taro, Medesano, Fornovo, Varano de' Melegari, Varsi, Bore, Bardi, Pellegrino Parmense, Solignano, Terenzo, Berceto, Valmozzola, Bedonia, Albareto, Compiano, Tornolo.

Tabella 1: Popolazione Residente, anno 2023

Codice Ausl	Provincia	Popolazione residente	Comuni	Distretti
102	Parma	454.635	44	4

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

Tabella 2: Distribuzione della popolazione per fasce di età, anno 2023

Codice Ausl	Azienda	0-14	15-44	45-64	65-74	75 e oltre	Popolazione residente all'1/01/2023
102	Azienda USL di Parma	57.903	150.985	139.920	48.995	56.832	454.635

Al primo gennaio 2023 si contavano 454.635 abitanti, 1.997 in più rispetto al 2022 (+0,44%), mentre la popolazione in Regione è sostanzialmente stabile con un +0,04% e quella nazionale in calo per l'ottavo anno di fila. Il Capoluogo cresce ad un ritmo maggiore della media provinciale (+1.180 persone, +0,60%) e raggiunge i 198.431 residenti. Anche il resto del territorio cresce, anche se ad una velocità minore (+817 persone, +0,32%).

Gli stranieri al 1° gennaio 2023 sono 69.057, il 15,2% del totale della popolazione, in calo rispetto al 2022 di -245 persone (-0,35%). Dal 1995, primo anno in cui i dati sono disponibili, non si era mai registrata una diminuzione rispetto all'anno precedente. Le prime tre nazionalità presenti sul nostro territorio sono la Rumena, l'Albanese e la Moldava, le ultime due, tuttavia, in calo rispetto all'anno precedente. La nazionalità che ha avuto di gran lunga la crescita maggiore è quella Ucraina (+11%).

Tabella 3: Dati anagrafici salienti per Distretto Sanitario, anno 2023

	N° Comuni	Popolazione	% sul totale	Indice di vecchiaia	Struttura Pop. Attiva	>=65 anni	%pop femminile	% pop straniera
Parma	4	228131	50,18%	173,57	133,69	50322	25,85%	8,66%
Fidenza	11	104845	23,06%	177,23	143,34	24577	11,69%	3,24%
Valli Taro e Ceno	16	43538	9,58%	267,93	162,19	12711	4,81%	0,98%
Sud Est	13	78121	17,18%	176,86	150,04	18217	8,58%	2,31%
Provincia Parma	44	454635	100,00%	182,76	140,91	105827	50,93%	15,19%

Le zone altimetriche che caratterizzano il territorio provinciale sono tre: la pianura, la collina e la montagna; è evidente come le zone montane con un Indice di Vecchiaia elevato, una considerevole



ampiezza del territorio e una bassa densità abitativa rappresentino aree di criticità assistenziale che necessitano di una presenza quali-quantitativa adeguata dei servizi sanitari.

Tabella 4: Dati anagrafici salienti per zone altimetriche, anno 2023

	N° Comuni	Popolazione	Superficie Km ^q	Densità abitativa	Indice di vecchiaia	% >=65 anni	%pop femminile	% pop straniera
Pianura	13	283549	863	328,56	174,48	22,33%	51,26%	10,25%
Collina	16	143221	1.086	131,87	173,91	11,67%	50,56%	4,38%
Montagna	15	27865	1.499	18,58	364,05	3,32%	49,55%	0,55%
Provincia Parma	44	454635	3.448	131,85	182,76	37,32%	50,93%	15,19%

Legenda zone altimetriche:

Collina	Montagna	Pianura
Calestano	Albareto	Busseto
Collecchio	Bardi	Colorno
Felino	Bedonia	Fontanellato
Fidenza	Berceto	Fontevivo
Fornovo Taro	Bore	Montechiarugolo
Langhirano	Borgo Val Di Taro	Parma
Lesignano Bagni	Compiano	Polesine Zibello
Medesano	Corniglio	Roccabianca
Neviano Degli Arduini	Monchio Delle Corti	San Secondo
Noceto	Palanzano	Sissa Trecasali
Pellegrino Parmense	Solignano	Soragna
Sala Baganza	Tizzano Val Parma	Sorbolo Mezzani
Salsomaggiore Terme	Tornolo	Torrile
Terenzo	Valmozzola	
Traversetolo	Varsi	
Varano Melegari		

Considerando i più significativi indicatori demografici, Tabella 4 è possibile disegnare un profilo così rappresentato:

- l'indice di vecchiaia, che rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione riferito al numero degli ultrasessantacinquenni e dei giovani fino ai 14 anni, è uguale al valore 182,76. La composizione distrettuale oscilla tra il 173,57 del Distretto di Parma e il 267,93 del Distretto Valli Taro e Ceno.
- l'indice di struttura della popolazione attiva, cioè il grado di invecchiamento della popolazione in età lavorativa, è uguale a 140,91¹, anche in questo caso risulta essere più elevato nel distretto Valli Taro e Ceno, 162,19.

Tabella 5: Popolazione assistibile anno 2023, dati da file ministeriale FLS-A

Codice AUSL	Azienda	0-13	14-64	65-74	Oltre 75	Popolazione assistita al 01/01/2023
102	Azienda USL di Parma	51.692	280.985	47.695	56.170	436.542

¹ L'indice rappresenta il rapporto percentuale tra la parte di popolazione in età lavorativa più anziana (40-64 anni) e quella più giovane (15-39 anni)



La popolazione assistita è pari a 436.542 unità, Tabella 5, ed è necessario precisare che gli assistiti rilevati non coincidono con i residenti alla medesima data, poiché tra gli stessi troviamo anche i domiciliati non residenti e, inoltre, tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico. La loro distribuzione per fascia di età è descritta nella Tabella 5.

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2023, Tabella 6, è pari a 161.508 unità, 66.923 per motivi di età e reddito, 94.585 per altri motivi (invalidità, patologie croniche, malattie rare, ecc.).

Tabella 6: Popolazione esente da ticket anno 2023, dati da file ministeriale FLS -11

Codice Ausl	Azienda	Età e reddito	Altri motivi	Totale
102	Azienda USL di Parma	66.923	94.585	161.508

2.2 Modello organizzativo

L'Azienda si caratterizza per partecipazione, decentramento e collegialità nell'assunzione da parte del Direttore Generale delle decisioni strategiche relativamente allo sviluppo dell'Azienda e all'organizzazione dei servizi. La **Direzione Generale** si avvale di una funzione collegiale di governo composta da Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore delle Attività Sociosanitarie, Direttore Assistenziale, Direttori di Distretto. Si avvale altresì delle competenze tecnico-professionali della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Aziendale e del Dipartimento Farmaceutico Interaziendale. La Direzione, così intesa, presidia le fasi del governo aziendale avendo riguardo all'azienda intesa come sistema unitario di servizi e prestazioni, quale condizione per assicurare qualità, equità di accesso e coerenza delle azioni rispetto agli obiettivi.

Il **Collegio di Direzione** è organo dell'Azienda, opera attraverso un proprio regolamento adottato dal Direttore Generale. Ha compiti di elaborazione e di proposta al Direttore Generale per:

- l'organizzazione e lo sviluppo dei servizi;
- le attività di formazione e di formazione permanente, di ricerca e di innovazione ed il regolamento attuativo del relativo programma aziendale, con particolare riguardo al programma di formazione nell'ambito delle E.C.M (Educazione Continua in Medicina);
- la libera professione, inclusa l'individuazione di strumenti e modalità per il monitoraggio dell'attività libero-professionale intramuraria e per il monitoraggio dei tempi di attesa;
- il Programma aziendale di gestione del rischio;
- la valorizzazione delle risorse umane e professionali degli operatori.

Esprime parere su regolamenti attuativi dell'atto aziendale, su attività aziendali di carattere strategico quali il Piano annuale delle azioni aziendali, la definizione dei criteri per la verifica dei risultati conseguiti rispetto agli obiettivi clinici ed organizzativi.

All'interno del percorso di unificazione delle Aziende Sanitarie della provincia di Parma si è convenuto di organizzare le attività dei due Collegi di Direzione di AUSL e di AOU mediante la strutturazione di un Collegio di Direzione che si riunisce sistematicamente in seduta congiunta.

Il **Distretto**: costituisce l'articolazione territoriale dell'Azienda, dotata di autonomia tecnico gestionale ed economico finanziaria nell'ambito delle risorse assegnate. Il Distretto contribuisce alla missione aziendale assicurando alla popolazione residente la disponibilità, secondo criteri di equità, accessibilità e appropriatezza, dei servizi sanitari e socio-sanitaria ad elevata integrazione, attraverso l'esercizio di funzioni di committenza, intesa quale analisi e definizione partecipata dei bisogni, allocazione delle risorse, negoziazione della qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi con i vari livelli di produzione, monitoraggio e valutazione dei risultati. Il Distretto gestisce il Fondo regionale per la non autosufficienza nei modi e nelle forme previste dalla normativa regionale. Il budget del Distretto, di cui all'art. 4 L.R. n. 29/2004 è costituito dalla somma dei budget assegnati alle Aree dipartimentali distrettuali, al Dipartimento Cure Primarie e alle articolazioni aziendali operanti sul proprio territorio. La gestione del budget rappresenta il tessuto operativo d'interazione fra la funzione di committenza propria dei Distretti e la funzione di produzione attribuita ai Dipartimenti sanitari.

La programmazione dei Distretti trova il punto di equilibrio e di sintesi nella Direzione Generale.

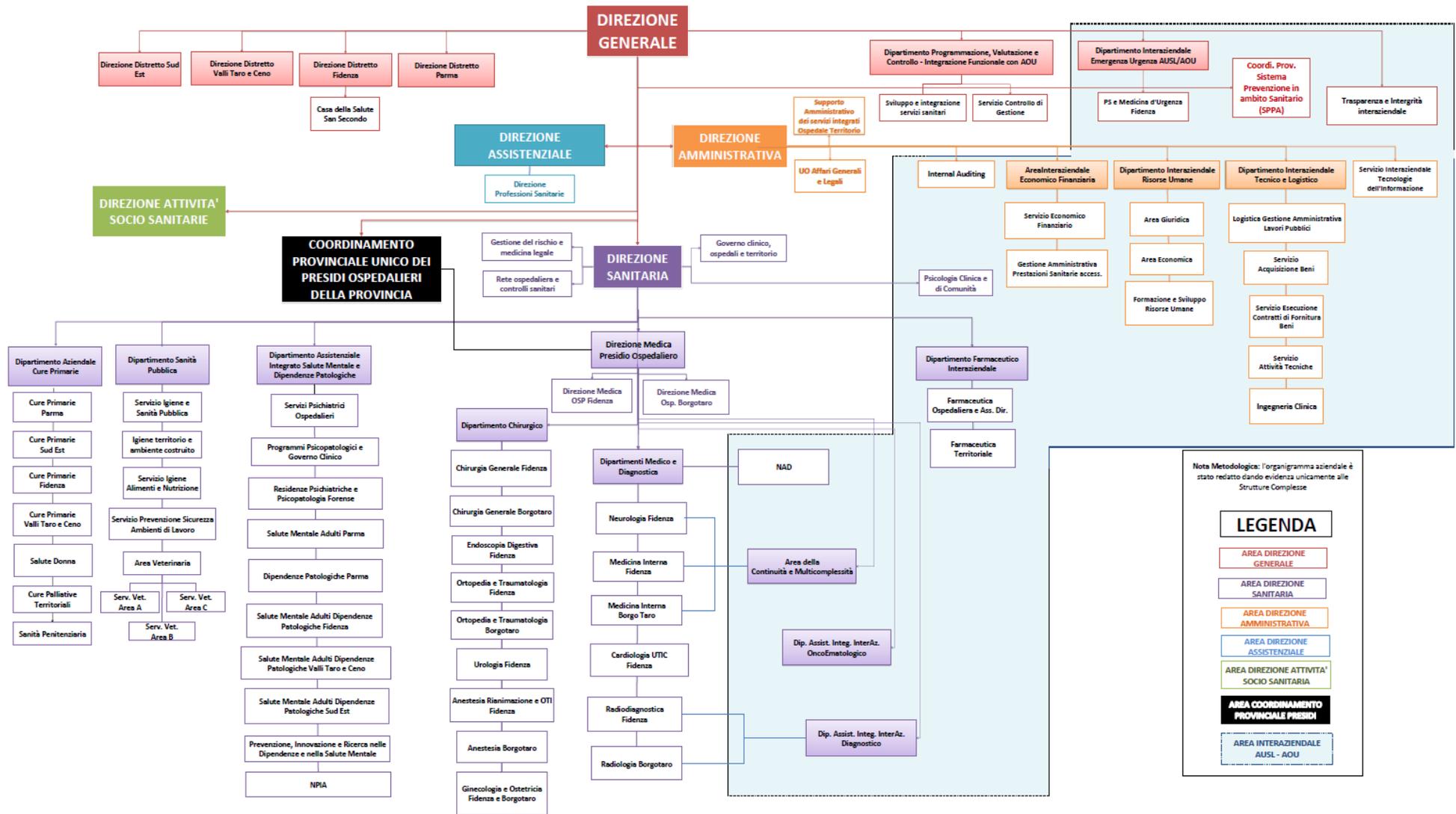


I **Dipartimenti**: l'organizzazione dipartimentale costituisce il modello ordinario di organizzazione e gestione operativa di tutte le attività dell'Azienda. E' una struttura organizzativa dotata di autonomia tecnico-professionale e gestionale, costituita da una pluralità di unità operative e/o moduli organizzativi, raggruppati in base all'affinità del loro sistema tecnico di riferimento o della loro interdipendenza nell'assistenza da erogare a definiti gruppi di utenti. Sono Dipartimenti Aziendali il Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, il Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie e il Dipartimento di Sanità Pubblica. Altri Dipartimenti Sanitari sono i Dipartimenti ospedalieri (Dipartimento Medico e della Diagnostica, Dipartimento Chirurgico) ed interaziendali (Dipartimento Emergenza Urgenza e Dipartimento Farmaceutico). I Dipartimenti tecnico-amministrativi sono il Dipartimento Interaziendale Risorse Umane, e Struttura Interaziendale Risorse Economico Finanziaria, il Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistico, il Dipartimento Interprovinciale ICT ed il Dipartimento Programmazione, Valutazione e Controllo. A dicembre 2023, all'interno del percorso di unificazione con Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma, sono stati costituiti ulteriori Dipartimenti Interaziendali; si tratta del Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale (DAI) Onco-ematologico provinciale, del DAI Interaziendale Diagnostico e del DAI Interaziendale della Continuità e della Multicomplexità.

La struttura organizzativa dell'Azienda USL di Parma adotta il seguente modello organizzativo illustrato in



Figura 1: L'organigramma aziendale al 31/12/2023



Di seguito si riporta in Tabella 7 il quadro dei dipendenti per area professionale a tempo indeterminato e determinato in azienda.

Tabella 7: personale per area professionale a tempo indeterminato e determinato ASL Parma al 31/12/2023

personale dipendente	al 31/12/2023					
	tempo indeterminato	tempo determinato	totale	% sul totale	comando entrata	comando uscita
1 - Medici e Veterinari	462	6	468	16,6%	1	
2 - Dirigenti Sanitari	93	4	97	3,4%	2	
3 - Altri Dirigenti	32		32	1,1%		
4 - Direttori		2	2	0,1%		
totale dirigenti	587	12	599	21,3%		
5 - Infermieri	1056	5	1061	37,7%	26	3
6 - Altri collaboratori sanitari	289	7	296	10,5%	2	
7 - Collaboratori Tecnici e professionali	151	2	153	5,4%	1	1
8 - Operatori Sanitari	223	24	247	8,8%	1	2
9 - Operatori Tecnici	76	20	96	3,4%		
91 - Assistenti Sociali	20		20	0,7%	2	
92 - Amministrativi	337	5	342	12,2%	4	6
totale comparto	2.152	63	2.215	78,7%		
totale generale	2.739	75	2.814		39	12

Area Vasta Emilia Nord (AVEN): l'Azienda USL di Parma partecipa alla forma di collaborazione costituita, sulla base degli indirizzi regionali, da sei Aziende Sanitarie (Azienda USL di Piacenza, Azienda USL di Parma, Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, Azienda USL di Reggio-Emilia, Azienda USL di Modena, Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena) presenti sul territorio le province di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena. Tale forma di collaborazione ha come principale obiettivo lo sviluppo e l'implementazione di attività finalizzate a favorire processi di aggregazione sia nell'ambito dell'organizzazione e gestione dei servizi sanitari, sia nell'ambito delle funzioni amministrative e di supporto a livello di area vasta. In coerenza con le indicazioni programmatiche e con gli indirizzi regionali in materia, l'obiettivo è quello di favorire sinergie e condivisione di risorse e contribuire alla omogeneizzazione dell'offerta assistenziale sui migliori standard qualitativi, migliorando anche la sostenibilità economica.

2.3 Progetto di integrazione delle Aziende USL ed Ospedaliero-Universitaria di Parma

Alla storica e persistente collaborazione istituzionale fra le due Aziende Sanitarie pubbliche della Provincia di Parma orientata a garantire la tutela della salute e i livelli essenziali di assistenza alla popolazione, nel tempo si sono affiancate modalità più strutturate, finalizzate da un lato a rendere più efficaci ed efficienti alcuni servizi amministrativi e di supporto, dall'altro a consolidare le relazioni in ambito clinico. Nel primo caso si è partiti dal 2016 con la creazione di strutture amministrative interaziendali, nel secondo ci si è concentrati negli anni sulla definizione di PDTA interaziendali e percorsi comuni e condivisi.

Successivamente, con le Delibere di Giunta delle Regione Emilia Romagna nr. 737 e n. 749 del 25/06/2020, sono stati assegnati al Commissario Straordinario dell'AUSL di Parma e al Direttore Generale di AOU di Parma gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che *“per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale”*. Le due Direzioni hanno quindi deciso di sviluppare congiuntamente un Progetto di Integrazione, con l'obiettivo di gettare le basi per l'unificazione delle due Aziende. Il progetto - redatto nel 2020 e condiviso nello stesso anno con gli stakeholder territoriali e con le organizzazioni sindacali - ha preso il via a metà novembre dello stesso anno, e ha visto poi da allora un progressiva, costante e programmatica evoluzione. Il primo incontro per il lancio del progetto è avvenuto il 18/11/2020, quando si sono condivisi gli obiettivi finali ed intermedi, le fasi di sviluppo e i mandati assegnati ai 59 gruppi di lavoro, cui hanno



partecipato 493 professionisti di entrambe le Aziende, focalizzati su specifiche tematiche di integrazione (prime tra tutti le reti e i percorsi di presa in carico dei pazienti). I gruppi, guidati da 94 responsabili di entrambe le aziende, sono stati supportati da 44 referenti metodologici.

L'epidemia da SARS-COV-2 sin dall'esordio ha pesantemente impattato sulla organizzazione di entrambe le Aziende, di fatto determinando una forte interdipendenza dei due sistemi, con necessità di ridefinizione di obiettivi integrati e congiunti sui molteplici ambiti di risposta, in particolare nella seconda e terza ondata epidemica, come rappresentato nel Piano Pandemico Provinciale redatto da gruppi di lavoro integrati di professionisti AUSL-AOU. In questo contesto, il sistema di governance locale dell'epidemia incentrato sulle Unità di crisi aziendali ed interaziendali AUSL-AOU ha garantito risposte tempestive modulate in base ai trend epidemiologici e alla pressione sui servizi ospedalieri e territoriali. L'adozione di questi modelli innovativi è stata possibile grazie ad una cultura professionale ed organizzativo-gestionale già presente nel territorio provinciale: la condivisione del "cosa fare insieme e come" è il terreno su cui si sta fondando la partnership tra le due Aziende e rappresenta un patrimonio ad alto valore per il processo di unificazione. L'integrazione organizzativa che è stata avviata, infatti, si sta rivelando propedeutica al successo dell'unificazione, per fare in modo che questa sia percepita come la naturale evoluzione del percorso creato dai professionisti e dalle direzioni.

Con Delibera n. 2281 del 27/12/21, la Regione Emilia-Romagna ha riavviato il percorso di unificazione delle Aziende USL e Ospedaliero/Universitarie di Parma e Ferrara, e ha di fatto riconosciuto l'impegno profuso e la qualità del lavoro svolto, fornendo ulteriore stimolo a proseguire sulle direttrici identificate per ciascun ambito di sviluppo.

A gennaio 2022 si sono svolti momenti di condivisione e restituzione sullo stato di avanzamento del Progetto di Unificazione all'interno della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) della provincia di Parma e dei Collegi di Direzione delle due Aziende Sanitarie in seduta congiunta. Nei mesi di febbraio e marzo si è poi proceduto ad informare i Comitati Consultivi Misti, le Organizzazioni Sindacali Confederali e i Comitati dei quattro Distretti. Alla fine del mese di marzo, al termine del percorso di condivisione con gli organismi e gli stakholder territoriali si è provveduto a trasmettere in Regione Emilia-Romagna lo stato di avanzamento sul percorso di unificazione.

Con determinazione n. 7868 del 27 aprile 2022 del Direttore della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna è stato istituito un gruppo tecnico multiprofessionale per verificare le condizioni di fattibilità del progetto di unificazione delle AUSL e AOU di Parma e Ferrara, che a chiuso i propri lavori nel mese di agosto restituendo agli uffici regionali un documento in merito a condizioni di fattibilità, aspetti di governance, organizzativi e tecnici.

Dato atto che il progetto di unificazione delle aziende del territorio parmense è stato proficuamente avviato e condiviso da entrambe le aziende, a giugno 2022 Regione Emilia Romagna con DGR 899/2022 ha nominato Commissario Straordinario di AUSL Parma il Dott. Massimo Fabi, attuale Direttore Generale di AOU Parma, a seguito della nomina in altra Azienda Sanitaria del precedente Commissario.

A partire dalla seconda metà del 2022 si sono svolte numerose riunioni del Collegio di Direzione Aziendale AUSL in seduta congiunta con il Collegio di Direzione di Azienda Ospedaliera Universitaria, dando vita nella sostanza ad un consesso unitario in cui affrontare le decisioni strategiche delle due Aziende.

Già in occasione della stesura del PIAO di prima applicazione (ottobre 2022) le Aziende hanno deciso di impostare il documento con un approccio unitario, affidando la redazione ad un team interaziendale e giungendo ad un documento con un'impostazione integrata nei contenuti strategici e programmatori dei documenti di ciascuna delle due aziende. Anche per la gestione delle attività legate al PNRR le Aziende hanno adottato un unico modello di governance basato comuni linee guida e incentrato su una Cabina di Regia interaziendale.



Nel 2023 sono proseguiti i lavori congiunti dei due Collegi di Direzione e soprattutto le due Aziende hanno deciso di consolidare l'approccio condiviso generatosi coi 59 gruppi di lavoro del percorso verso l'unificazione. In questo anno tra i passaggi più significativi nel percorso di unificazione vi è stata la costruzione di un processo di budget "unificato" e quindi organizzato, gestito e svolto in modalità congiunta a partire da un documento di Linee Guida al Budget unico sia per AOU sia per AUSL. La naturale evoluzione di questo processo ha portato le Direzioni Generali a definire per il triennio 2023-2025 un unico Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) quale documento unitario strategico di programmazione, costruito come nella sostanza già operasse un'unica Azienda Sanitaria Provinciale (luglio 2023). In tali documenti programmatori, PIAO e budget, sono state sviluppate alcune decisioni organizzative precedentemente formalizzate, come l'approvazione del Documento "Modello Organizzativo Distrettuale per l'Assistenza Territoriale dell'Azienda USL di Parma" e la Costituzione del Coordinamento Provinciale Unico dei Presidi Ospedalieri della Provincia di Parma.

Nel secondo semestre sono state deliberate la definizione delle Reti Cliniche del Coordinamento Provinciale dei Presidi Ospedalieri della Provincia di Parma (luglio 2023) e la costituzione di nuovi Dipartimenti Interaziendali (Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale Onco-ematologico provinciale, del Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale Diagnostico e del Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale della Continuità e della Multicomplexità; dicembre 2023).



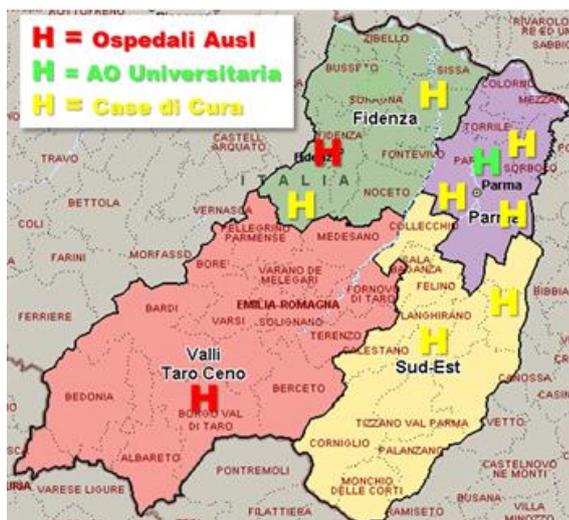
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

3.1.1 Stato dell'arte

Per l'Assistenza Ospedaliera l'Azienda opera mediante un Presidio Ospedaliero a gestione diretta composto da due stabilimenti ospedalieri, e sette ospedali privati accreditati la cui attività viene disciplinata dagli accordi contrattuali di fornitura. Nel territorio della provincia di Parma insiste anche un'Azienda Ospedaliero – Universitaria.

Figura 2: collocazione degli ospedali nel territorio AUSL PR



L'Ausl di Parma governa l'offerta sanitaria attraverso un articolato insieme di strutture sanitarie pubbliche e private complessivamente 2.039 posti letto. La rete degli ospedali pubblici ne gestisce il 68,8% (1.403 posti letto): il Presidio Ospedaliero (composto da 2 stabilimenti ospedalieri: Fidenza e Borgo Val di Taro, 331 posti letto, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma (1.072 posti, 52,6% del Totale).

Il privato accreditato mette a disposizione con le 7 strutture 636 posti letto pari al 31,2% del Totale.

Gli Ospedali Privati Accreditati della Provincia di Parma dispongono della maggior quota dei posti letto di lungodegenza e riabilitazione (per quest'ultima concentrati soprattutto nelle strutture Cardinal Ferrari, Don Carlo Gnocchi e Villa Igea).

Sono disponibili, per le esigenze complessive del SSN, 4,65 posti letto ogni 1.000 abitanti, di cui 3,6 per acuti e 1,05 per post acuti, Tabella 8. L'indicatore mostra un valore superiore sia al parametro di riferimento nazionale, 3,7, sia rispetto ai posti letto effettivi a livello nazionale, 3,8 (dato 2022, fonte Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale del Ministero della Salute); il dato è superiore anche a quello regionale, 4,06. Il fenomeno è giustificato dalle funzioni Hub regionali e dalla caratterizzazione di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, nonché dalla mobilità attiva extra-regionale, in saldo positivo.

Tabella 8: Posti Letto per 1.000 abitanti per Azienda, Tipo presidio e Tipo attività, anno 2023

	Strutture pubbliche			Strutture private			Totale		
	acuti	post acuti	totale	acuti	post acuti	totale	acuti	post acuti	totale
AUSL Parma	0,66	0,07	0,73	0,85	0,71	1,56	1,51	0,78	2,29
AOU Parma	2,09	0,27	2,36				2,09	0,27	2,36
Totale	2,75	0,34	3,09	0,85	0,71	1,56	3,6	1,05	4,65
Regione ER (*)	2,60	0,36	2,96	0,69	0,41	1,10	3,29	0,77	4,06

Di seguito, Tabella 9, viene riportata la rappresentazione tabellare secondo i Modelli Ministeriali dei Presidi Ospedalieri che operano nell'ambito della provincia di Parma.

Tabella 9: Strutture ospedaliere provinciali, dati da file ministeriale HSP11 - FLS

Codice Azienda	Strutture pubbliche				Pubblico	Strutture private accreditate
	Tipologia					
	00	01	02	03	Totale complessivo	Totale complessivo
102 (AUSL Parma)		1			1	7
902 (AOU Parma)			1		1	1



Tabella 10: Legenda tipologia struttura per le strutture pubbliche - FLS

00	Azienda Ospedaliera
01	Ospedale a gestione diretta
02	Azienda Ospedaliero Universitaria e Policlinico
03	IRCCS

Strutture Pubbliche della Provincia di Parma

Relativamente alle strutture pubbliche provinciali vengono riportati le informazioni sintetiche descrittive, Tabella 11, e di posti letto, Tabella 12, delle Strutture Pubbliche della provincia di Parma.

Tabella 11: Strutture pubbliche provinciali - FLS

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione	Cod. Tipo struttura	Tipo struttura
102	080013	Presidio ospedaliero aziendale composto da: Ospedale di Fidenza e Ospedale "S. Maria" di Borgo Val di Taro	01	Ospedale a gestione diretta
902	080902	Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	02	Azienda ospedaliero-universitaria e Policlinico

Tabella 12: Posti letto per tipologia nelle strutture pubbliche provinciali – FLS-D

Codice Azienda	Codice struttura	ordinari	day hospital	day surgery	TOTALI
102	080013 Presidio Unico Aziendale AUSL	305	26	0	331
902	080902 Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	984	65	18	1067

Presidio Ospedaliero Unico dell'AUSL di Parma

Nell'anno 2015, è stato costituito il Presidio Ospedaliero Aziendale attraverso l'inserimento in un'unica struttura gestionale degli stabilimenti di Fidenza e Borgo Val di Taro. L'operatività dal punto di vista gestionale e di budget ha avuto corso dal 1° ottobre 2015 e si è consolidata nell'anno successivo.

Nel 2016 il Presidio Ospedaliero Aziendale, in attuazione delle norme di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/15 ha ridotto la sua dotazione complessiva di posti letto a 335, compresi i posti letto di area psichiatrica riferiti al Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) ed alla degenza della clinica psichiatrica (gestionalmente inseriti nel Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche).

Il Dipartimento medico e della diagnostica del presidio aziendale: è composto da 12 U.O.: Medicina Interna Ospedale di Fidenza, Neurologia Ospedale di Fidenza, Cure Palliative Ospedale di Fidenza, Cardiologia/UTIC Ospedale di Fidenza, Riabilitazione Ospedale di Fidenza, Medicina Interna Ospedale di Borgo Val di Taro, Day Hospital/Day Service Oncologico Ospedale di Borgo Val di Taro, Cardiologia clinica, Riabilitazione cardiologica e alta valenza clinica Ospedale di Borgo Val di Taro, Radiodiagnostica Ospedale di Fidenza, Radiologia e Diagnostica per immagini Ospedale di Borgo Val di Taro, Patologia Clinica Ospedale di Fidenza, Patologia Clinica Ospedale di Borgo Val di Taro.

Il Dipartimento chirurgico del p.o. aziendale: è composto da 14 U.O.: Chirurgia Generale Ospedale di Fidenza, Chirurgia Generale Ospedale di Borgo Val di Taro, Endoscopia Digestiva e Gastroenterologia Ospedale di Fidenza, Endoscopia Digestiva Ospedale di Borgo Val di Taro, Ortopedia e Traumatologia Ospedale di Fidenza, Ortopedia e Traumatologia Ospedale di Borgo Val di Taro, Riabilitazione Estensivo Ortopedica Ospedale di Borgo Val di Taro, Urologia Ospedale di Fidenza, Otorinolaringoiatria Ospedale di Fidenza, Ginecologia e Ostetricia Ospedale di Fidenza, Ginecologia e Ostetricia Ospedale di Borgo Val di Taro, Pediatria Ospedale di Fidenza, Anestesia, Rianimazione e OTI Ospedale di Fidenza, Anestesia Ospedale di Borgo Val di Taro.



Il Dipartimento emergenza urgenza interaziendale ha valenza provinciale, e per la parte aziendale risulta composto da 3 U.O.: Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale di Fidenza, Punto di Primo Intervento Ospedale di Borgo Val di Taro, Emergenza Territoriale Azienda USL.

A dicembre del 2023, nell'ambito del percorso di unificazione delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma, sono stati costituiti i Dipartimenti Assistenziali Integrati interaziendali che coinvolgono funzionalmente alcune Unità Operative del Presidio: Dipartimento ad attività integrata interaziendale oncoematologico provinciale, Dipartimento ad attività integrata interaziendale Diagnostico, Dipartimento ad attività integrata interaziendale della continuità e della multicomplexità.

Tabella 13: Posti letto per disciplina AUSL PR

Disciplina di erogazione	DAY-HOSPITAL	ORDINARIO	TOTALE
008 - Cardiologia	1	6	7
009 - Chirurgia generale	6	44	50
026 - Medicina generale	1	68	69
032 - Neurologia		18	18
036 - Ortopedia e traumatologia	6	37	43
037 - Ostetricia e ginecologia	3	22	25
038 - Otorinolaringoiatria	1	3	4
039 - Pediatria	2		2
040 - Psichiatria	2	29	31
043 - Urologia	2	23	25
049 - Terapia intensiva		6	6
050 - Unità coronarica		6	6
051 - Astanteria		12	12
056 - Recupero e riabilitazione		9	9
060 - Lungodegenti		22	22
066 - Oncoematologia	2		2
Totale	26	305	331

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è un ospedale polispecialistico ad alta specializzazione che offre ai cittadini un quadro completo di servizi diagnostici, terapeutici e riabilitativi: è dotato di 1.067 posti letto, ha 4.633 dipendenti e 146 universitari in convenzione.

L'hub & spoke nei servizi sanitari è un modello organizzativo caratterizzato dalla concentrazione dell'assistenza a elevata complessità in centri di eccellenza (centri "hub") supportati da una rete di servizi (centri "spoke") cui compete la selezione dei pazienti e il loro invio a centri di riferimento quando una determinata soglia di gravità clinico-assistenziale viene superata. L'Ospedale di Parma presenta le seguenti funzioni hub e eccellenze:

- trapianti di organo
- terapia delle grandi ustioni
- malattie cardiache e cardiocirurgia
- neuroscienze: neurochirurgia e neuroradiologia
- terapia dei grandi traumi
- genetica medica
- terapia intensiva neonatale
- emofilia e malattie emorragiche congenite
- fibrosi cistica
- emergenza territoriale
- rischio eredo-familiare per il carcinoma di mammella e ovaio
- assistenza integrata alla persona colpita da ictus

Fondamentale per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è la presenza del Dipartimento di Medicina e chirurgia dell'Università di Parma.

Da un punto di vista organizzativo, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma si articola in:

- 3 Dipartimenti ad Attività Integrata interaziendale:



- Dipartimento ad attività integrata interaziendale onco-ematologico provinciale;
- Dipartimento ad attività integrata interaziendale Diagnostico;
- Dipartimento ad attività integrata interaziendale della Continuità e della Multicomplexità;
- 5 Dipartimenti ad Attività Integrata aziendali:
 - Dipartimento ad attività integrata Chirurgico generale e Specialistico;
 - Dipartimento ad attività integrata Medicina generale e specialistica;
 - Dipartimento ad attività integrata Materno Infantile;
 - Dipartimento ad attività integrata Cardio-Toracico-Vascolare;
 - Dipartimento ad attività integrata Testa-collo;
- 1 dipartimento interaziendale Emergenza-urgenza

E inoltre presente il programma interaziendale Breast Unit, e l'Azienda Ospedaliera Universitaria è parte attiva della Rete locale delle Cure palliative della provincia di Parma.

Tabella 14: Posti letto per disciplina AOSP PR

Disciplina di erogazione	DAY-HOSPITAL	ORDINARIO	DAY-SURGERY	TOTALE
002 - Day Hospital	21			21
007 - Cardiocirurgia		20		20
008 - Cardiologia	4	16		20
009 - Chirurgia generale		65	2	67
010 - Chirurgia maxillo facciale	1	14		15
011 - Chirurgia pediatrica		8		8
012 - Chirurgia plastica		4	1	5
013 - Chirurgia toracica		10		10
014 - Chirurgia vascolare		12		12
018 - Ematologia	2	15		17
021 - Geriatria		44		44
024 - Malattie infettive e tropicali	4	31		35
026 - Medicina generale	4	163		167
029 - Nefrologia	4	18		22
030 - Neurochirurgia	1	40		41
032 - Neurologia	2	16		18
034 - Oculistica	3	4		7
036 - Ortopedia e traumatologia	2	64		66
037 - Ostetricia e ginecologia	1	44	4	49
038 - Otorinolaringoiatria	1	18		19
039 - Pediatria		32		32
043 - Urologia	2	26		28
047 - Grandi ustionati		8		8
048 - Nefrologia trapianti		5		5
049 - Terapia intensiva		59		59
050 - Unità coronarica		20		20
051 - Astanteria		12		12
052 - Dermatologia	2	2		4
056 - Recupero e riabilitazione	3	12		15
058 - Gastroenterologia		10		10
060 - Lungodegenti		107		107
062 - Neonatologia		15		15
064 - Oncologia	3	14		17
065 - Oncoematologia pediatrica	5	9		14
067 - Pensionanti		2		2
068 - Pneumologia		17		17
073 - Terapia Intensiva Neonat.		6		6
094 - Terapia Semintensiva		16		16
096 - Terapia del dolore		2	1	3
097 - Detenuti		4		4
098 - Day surgery			10	10
Totale	65	984	18	1.067



Nell'ambito del processo di unificazione delle due Aziende Sanitarie della Provincia di Parma è stato costituito nel gennaio 2023 il Coordinamento Provinciale Unico dei Presidi Ospedalieri della Provincia di Parma. In tale ottica è possibile accorpere i Posti Letto di AUSL e AOU secondo il seguente raggruppamento funzionale (Tabella 15).

Tabella 15: Posti letto per disciplina nell'ambito del Coordinamento Provinciale Unico dei Presidi Ospedalieri

Disciplina di erogazione	DAY-HOSPITAL	ORDINARIO	DAY-SURGERY	TOTALE
002 - Day Hospital	21			21
007 - Cardiochirurgia		20		20
008 - Cardiologia	5	22		27
009 - Chirurgia generale	6	109	2	117
010 - Chirurgia maxillo facciale	1	14		15
011 - Chirurgia pediatrica		8		8
012 - Chirurgia plastica		4	1	5
013 - Chirurgia toracica		10		10
014 - Chirurgia vascolare		12		12
018 - Ematologia	2	15		17
021 - Geriatria		44		44
024 - Malattie infettive e tropicali	4	31		35
026 - Medicina generale	5	231		236
029 - Nefrologia	4	18		22
030 - Neurochirurgia	1	40		41
032 - Neurologia	2	34		36
034 - Oculistica	3	4		7
036 - Ortopedia e traumatologia	8	101		109
037 - Ostetricia e ginecologia	4	66	4	74
038 - Otorinolaringoiatria	2	21		23
039 - Pediatria	2	32		34
040 - Psichiatria	2	29		31
043 - Urologia	4	49		53
047 - Grandi ustionati		8		8
048 - Nefrologia trapianti		5		5
049 - Terapia intensiva		65		65
050 - Unità coronarica		26		26
051 - Astanteria		24		24
052 - Dermatologia	2	2		4
056 - Recupero e riabilitazione	3	21		24
058 - Gastroenterologia		10		10
060 - Lungodegenti		129		129
062 - Neonatologia		15		15
064 - Oncologia	3	14		17
065 - Oncoematologia pediatrica	5	9		14
066 - Oncoematologia	2			2
067 - Pensionanti		2		2
068 - Pneumologia		17		17
073 - Terapia Intensiva Neonat.		6		6
094 - Terapia Semintensiva		16		16
096 - Terapia del dolore		2	1	3
097 - Detenuti		4		4
098 - Day surgery			10	10
Totale	91	1289	18	1398

Ospedali privati accreditati

Il privato accreditato, con 7 Strutture, Tabella 16, rappresenta una parte consistente della rete ospedaliera provinciale (31,2% dei posti letto complessivi). L'offerta di ricovero destinata ai residenti nella provincia, è governata dall'Azienda USL di Parma che esercita la propria funzione di committenza. Annualmente, nell'ambito dei contratti di fornitura, vengono definiti i fabbisogni di prestazioni di assistenza



ospedaliera necessari a sostenere l'autosufficienza territoriale ed a contrastare il fenomeno della mobilità passiva.

La tipologia di offerta viene differenziata in base alle caratteristiche delle strutture ed è strettamente integrata con l'offerta pubblica, a cui non si sovrappone ma si integra in una logica di complementarità. Da segnalare, in particolare:

- la messa a disposizione di posti letto di lungodegenza-post acuzie da parte dell'Ospedale Privato Città di Parma per le necessità di trasferimento da acuto a post-acuto dell' AOU di Parma;
- la programmazione dell'invio diretto di ricoveri da Pronto Soccorso di Azienda Ospedaliero Universitaria presso gli Ospedali Privati multispecialistici Città di Parma, Hospital Piccole Figlie e Val Parma Hospital. I volumi sono definiti nei singoli contratti entro il budget assegnato e sono previste modalità di interazione tra l'AOU, AUSL di Parma e gli Ospedali Privati Accreditati in caso di situazioni di eccezionale pressione dell'utenza sul Pronto Soccorso per aumentare le disponibilità.

Le strutture private accreditate poli-specialistiche si sono rese disponibili a smaltire le liste di attesa chirurgiche per gli interventi a minore complessità che non trovavano risposte in tempi congrui negli Ospedali di Azienda USL e di AOU di Parma.

Inoltre, l'Ospedale Privato Accreditato Maria Luigia Hospital è pienamente integrato nel cruscotto provinciale dei ricoveri psichiatrici e le strutture Ospedaliere private Accreditate Mono-specialistiche di Riabilitazione sono inserite nella rete provinciale del ricovero in post-acuzie.

Tabella 16: Strutture private accreditate – FLS-E

Codice struttura	Denominazione struttura	Stato dell'arte dell'accREDITamento	Tipologia
080206	Casa di cura Città di Parma	Casa di cura accreditata	Polispecialistica
080207	Hospital Piccole Figlie	Casa di cura accreditata	Polispecialistica
080208	Villa Maria Luigia	Casa di cura accreditata	Neuropsichiatrica
080209	Casa di cura Villa Igea	Casa di cura accreditata	Mono-specialistica-Riabilitativa
080210	Hospital Val Parma	Casa di cura accreditata	Medico-Riabilitativa
080253	Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus	Casa di cura accreditata	Mono-specialistica-Riabilitativa
080254	Centro Cardinal Ferrari S.r.l.	Casa di cura accreditata	Mono-specialistica-Riabilitativa

Tabella 17: Posti letto nelle strutture private accreditate – FLS-E

Codice struttura	ORD	DH	DS	TOTALI
Casa di cura Città di Parma	179	4	8	191
Hospital Piccole Figlie	65	1	9	75
Villa Maria Luigia	87	6	0	93
Casa di cura Villa Igea	46	0	0	46
Hospital Val Parma	56	0	4	60
Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus	76	4	0	80
Centro Cardinal Ferrari S.r.l.	83	8	0	91
Totale	592	23	21	636

Rete riabilitativa

La riabilitazione è un processo di soluzione dei problemi e di educazione per il raggiungimento del miglior livello di vita possibile sul piano fisico, funzionale, sociale ed emozionale, coinvolgendo anche la cerchia familiare e le persone vicine. I trattamenti riabilitativi sono normati dal vigente DPCM 12 gennaio 2017 nell'ambito della definizione dei Livelli essenziali di assistenza. Al momento, la declinazione di quanto prescritto nel succitato DPCM è contenuta nelle "Linee di Indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione". Il rationale della norma è individuabile nel rendere omogenee le pratiche assistenziali in ambito riabilitativo, constatato che attività ed erogazione dei servizi sono squilibrati fra le diverse Regioni e, sovente, anche nell'ambito della stessa Regione. Inoltre, centrale alla Norma è il riconoscimento della necessità di instaurare una rete di continuità assistenziale che colmi la distanza tra



ospedale e territorio, distanza in cui si inseriscono interventi non di rado singoli e non integrati che mancano di un coordinamento gestionale unitario.

Le modalità assistenziali previste dal vigente DPCM 12 gennaio 2017 individuano il setting assistenziale appropriato a seconda della tipologia di intervento e delineano l'architettura per l'accesso ai servizi.

Concentrandosi sul livello assistenziale ospedaliero, considerando i posti letto, ordinari e diurni, di riabilitazione intensiva (cod. 056, Recupero e Riabilitazione) ed intensiva ad alta specializzazione (codici 028 Unità Spinale e 075 Neuro Riabilitazione). L'offerta di posti letto presente nella provincia di si compone come riportato in Tabella 18; si nota come non siano disponibili posti letto per l'unità spinale.

Dei 205 posti letto per la disciplina 056 - Recupero e Riabilitazione solo 17 sono pubblici mentre l'offerta di Neuro Riabilitazione è concentrata in un'unica struttura privata con 55 posti letto.

Tabella 18: dotazione posti letto nelle discipline riabilitative

Struttura	Disciplina	DH	Ordinario	Totale
Presidio Ospedaliero Aziendale (Ausl Parma)	056 - Recupero e Riabilitazione	.	9	9
	Totale	.	9	9
Osp. Privato Villa Maria Luigia - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	6	33	39
	Totale	6	33	39
Osp. Privato Villa Igea - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	.	45	45
	Totale	.	45	45
Osp. Privato Hospital Val Parma	056 - Recupero e Riabilitazione	.	15	15
	Totale	.	15	15
Osp. Privato Fondazione Don Carlo Gnocchi - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	4	46	50
	Totale	4	46	50
Osp. Privato Centro Cardinal Ferrari - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	4	28	32
	075 - Neuro-Riabilitazione	4	55	59
	Totale	8	83	91
AOU PR	056 - Recupero e Riabilitazione	3	12	15
	Totale	3	12	15
Totale	056 - Recupero e Riabilitazione	17	188	205
	075 - Neuro-Riabilitazione	4	55	59
	Totale	21	243	264

3.1.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Nel corso dell'anno 2023, i residenti nella provincia di Parma hanno fruito 59.955 ricoveri (dato non comprensivo della mobilità extraregionale), in ogni ordine di onere assistenziale.

Nel sistema provinciale il modello organizzativo "hub and spoke", rappresenta la modalità di produzione e distribuzione dell'assistenza ospedaliera secondo il principio delle reti integrate che prevede la concentrazione della casistica più complessa, o che necessita di più complessi sistemi produttivi, in un numero limitato di centri (*hub*). Gli *hub* trattano volumi di attività tali da garantire la miglior qualità dell'assistenza erogata ed il migliore utilizzo delle risorse organizzative disponibili. L'attività di tali centri è fortemente integrata, attraverso connessioni funzionali, con quella dei centri ospedalieri periferici (*spoke*) che assicurano l'assistenza per la casistica residua.

Tale modello organizzativo riconosce nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma una valenza di Polo di 2° livello (*hub*), secondo la nuova classificazione introdotta dal DM 70/2015, in quanto centro di produzione di servizi sanitari ad alta specializzazione per la cura dei pazienti la cui patologia richiede interventi tecnicamente di alta complessità. Il mix produttivo dell' AOU di Parma copre la quasi totalità del bacino di utenza provinciale, per la completezza delle discipline di alta specialità presenti.

Gli ospedali dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma (Fidenza-Vaio e Borgo Val di Taro), organizzati nel Presidio Ospedaliero Aziendale, contribuiscono all'autosufficienza territoriale ed alla qualificazione dell'offerta di rete, attraverso alcune aree di eccellenza che sono state sviluppate in specifico per scelte programmatiche consolidate nel tempo (Ossigeno terapia Iperbarica, con bacino di utenza Regionale; Centro Procreazione Medicalmente Assistita).



Nell'ambito del percorso di unificazione, nel 2023 sono stati formalizzati due importanti provvedimenti con l'obiettivo di migliorare l'azione sinergica delle due Aziende Sanitarie pubbliche della provincia:

- la costituzione del Coordinamento Provinciale Unico dei Presidi Ospedalieri della Provincia di Parma, per consolidare le condizioni operative in grado di garantire su tutto il territorio attività ospedaliere sempre più flessibili, duttili ed efficacemente reattive rispetto alle esigenze degli utenti, valorizzando allo stesso tempo ciascuno dei tre stabilimenti (Ospedale Maggiore di Parma, Ospedale di Vario, Ospedale di Santa Maria a BorgoTaro) secondo le rispettive peculiarità;
- l'approvazione delle Reti Cliniche provinciali, finalizzate ad una riprogettazione unitaria dell'offerta che migliori appropriatezza, sicurezza, efficienza mediante il pieno utilizzo dei diversi punti di erogazione del territorio, e contestualmente potenzi le competenze professionali diffuse in tutta la provincia.

Anche gli ospedali privati accreditati, la cui produzione, attraverso una puntuale committenza, è orientata a perseguire obiettivi di sistema, contribuiscono sia a garantire l'autosufficienza territoriale che alla garanzia di strutture dell'offerta di alta specialità quali la neuro-riabilitazione (codice 75) del Centro Cardinal Ferrari e la riabilitazione cardiologica (codice 56 MDC 5) del Centro Don Gnocchi di Parma.

3.2 Assistenza Territoriale

3.2.1 Stato dell'arte

3.2.1.1 Strutture a Gestione Diretta

L'azienda opera mediante 190 strutture pubbliche e 180 convenzionate, Tabella 19 e 22, per un Totale complessivo di 370 strutture. La tipologia e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle, che utilizza la classificazione utilizzata dai modelli ministeriali per la rilevazione delle strutture, cui si rimanda per approfondimenti.

Strutture a gestione diretta

Tabella 19: Strutture territoriali pubbliche FLS-G

Tipo struttura	AUSL	AOU	Totale Strutture pubbliche
Altro tipo di struttura territoriale	92		92
Ambulatorio e laboratorio	41	1	42
Casa della comunità	22		22
Struttura residenziale	24	1	25
Struttura semiresidenziale	9		9
Totale	188	2	190

Le 190 strutture pubbliche possono erogare più tipologie di assistenza; pertanto nella tabella 20 il totale delle strutture risulta maggiore.

Tabella 20: Strutture territoriali pubbliche-Tipologia di assistenza erogata FLS-G

	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S09	S10	S12	S14	S15	S16	S17	S18	S19	Totale
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	3	2	.	32	20	11	.	.	.	.	12	.	16	.	.	.	96
AMBULATORIO E LABORATORIO	41*	11*	25*	.	.	.	.	.	.	.	.	2*	.	.	.	.	79
CASA DELLA COMUNITÀ	19	7	14	14	12	4	1	.	.	.	3	.	5	.	.	.	79
STRUTTURA RESIDENZIALE	.	.	.	.	7	1	.	.	4	2	.	.	2	9*	.	1	26
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	.	.	.	.	1	.	.	.	8	.	.	.	.	.	.	.	9
Totale azienda	63	20	39	46	40	16	1	0	12	2	15	2	23	9	0	1	289

*di cui una struttura appartenente ad AOU



Tabella 21: Classificazione tipo struttura/assistenza ai sensi del mod. ministeriale STS 11- Quadro G - FLS
– Decreto Ministero Salute 22 dicembre 2023

Tipo struttura	Tipo di assistenza
Ambulatorio Laboratorio	S01, S02, S03, S15, S16
Struttura residenziale	S05, S06, S07, S09, S10, S11, S12, S13, S16, S17*, S19
Struttura semiresidenziale	S05, S06, S07, S09, S10, S11, S12, S16
Altro tipo di struttura	S01, S02, S03, S04, S05, S06, S07, S08, S12, S14, S16, S18
Casa della Comunità	S01, S02, S03, S04, S05, S06, S07, S08, S09, S14, S15, S16

*Gli Ospedali di Comunità (S17) sono identificati come Strutture residenziali ai fini del computo dei posti letto disponibili, tuttavia, non rientrano per definizione in tale categoria poiché prevedono soltanto la tipologia di ricovero breve.

3.2.1.2 Strutture convenzionate

Strutture convenzionate

Tabella 22: Strutture territoriali convenzionate FLS-G

Tipo struttura	Numero Totale
Altro tipo di struttura territoriale	8
Ambulatorio e laboratorio	23
Struttura residenziale	98
Struttura semiresidenziale	51
Totale	180

Le 180 strutture convenzionate possono erogare più tipologie di assistenza; pertanto nella tabella 23 il totale delle strutture risulta maggiore.

Tabella 23: Strutture territoriali convenzionate - Tipologia di assistenza erogata FLS-G

	S01	S02	S03	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S12	Totale
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	2	1	.	1	.	.	5	.	.	.	9
AMBULATORIO E LABORATORIO	20	12	5	.	.	.	.	.	.	.	37
STRUTTURA RESIDENZIALE	.	.	.	17	7	1	.	44	27	2	98
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	.	.	.	.	1	.	.	29	21	.	51
Totale azienda	22	13	5	18	8	1	5	73	48	2	195

3.2.1.3 Strutture erogatrici assistenza specialistica ambulatoriale

L'assistenza specialistica ambulatoriale provvede a fornire risposte sanitarie alla popolazione di riferimento in termini di visite specialistiche, diagnostica, laboratorio e riabilitazione. Si rivolge anche a pazienti con problemi clinici complessi, ai quali viene assicurata una presa in carico integrata secondo il modello organizzativo del day service. Per dare la misura del numero di prestazioni erogate annualmente si pensi che nell'anno 2023 l'Azienda USL di Parma ha assicurato 5.929.993 prestazioni ai cittadini residenti nella provincia di Parma attraverso l'erogazione diretta (Ospedali Aziendali e Poliambulatori USL) e i contratti di fornitura con Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e con gli erogatori Privati Accreditati.

Una parte residuale di prestazioni è stata usufruita in mobilità passiva infra ed extra regionale, ovvero attraverso il ricorso a prestazioni erogate da strutture situate in altre province del territorio regionale o fuori dall'Emilia-Romagna. Nelle tabelle sottostanti vengono indicate le strutture eroganti pubbliche e private di assistenza specialistica ambulatoriale suddivise per distretto di ubicazione.



Tabella 24: Strutture ambulatoriali Distretto di Parma

DISTRETTO PARMA	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
CENTRO DISTURBI COGNITIVI	CENTRO M.F.R.
POLIAMBULATORI SORBOLO	POLIAMBULATORIO MA.BA.
SPAZIO GIOVANI ADULTI - PARMA	POLIAMBULATORIO MEDI SALUSER SRL DIVISIONE MEDI
AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA	CENTRO FISIOTERAPICO MARIA LUIGIA
CONSULTORIO SPAZIO GIOVANI	LABORATORIO CERB-TARDINI
NEUROLOGIA FUNZIONALE	POLIAMBULATORIO FONDAZIONE DON GNOCCHI
CONSULTORIO PARMA CENTRO - CASA DELLA SALUTE	CENTRO TERRITORIALE PER LA PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE PRIMARIA E SECONDARIA
CONSULTORIO LUBIANA - SPAZIO DONNE IMMIGRATE E LORO BAMBINI	HOSPITAL PICCOLE FIGLIE
SPAZIO DONNE IMMIGRATE E LORO BAMBINI	CASA DI CURA CITTA' DI PARMA
CONSULTORIO SORBOLO	POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI SRL - CENTRO DIAGNOSTICO EUROPEO
CONSULTORIO COLORNO - CASA DELLA SALUTE	NUOVO S.ORSOLA LABORATORIO DI RICERCHE IMMUNOLOGICHE, ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE E PUNTO PRELIEVI
SPAZIO SALUTE IMMIGRATI	
POLIAMBULATORI PARMA CENTRO	
POLIAMBULATORI PARMA EST	
CONSULTORIO VIA VASARI	
CENTRO SENOLOGICO BAGNASCO	
POLIAMBULATORI PARMA SUD	
POLIAMBULATORI PARMA NORD	
POLIAMBULATORI PARMA OVEST	
POLO AMBULATORIALE SERVIZIO PSICHIATRICO OSPEDALIERO INTENSIVO	
SPECIALISTICA DELLA CASA DELLA SALUTE PARMA CENTRO	
POLIAMBULATORI COLORNO	
AMBULATORI DELLA CASA DELLA SALUTE PABLO	
CASA CIRCONDARIALE DI PARMA E CASA DI RECLUSIONE	
CDCD DI PARMA	

Tabella 25: Strutture ambulatoriali Distretto Sud Est

DISTRETTO SUD EST	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
POLIAMBULATORI LANGHIRANO	POLIAMBULATORIO TERME DI MONTICELLI
AMBULATORI CASA DELLA SALUTE DI LAGRIMONE	HOSPITAL VAL PARMA
SPAZIO GIOVANI ADULTI - LANGHIRANO	STUDIO MEDICO FKT LECCE & APE
SPAZIO GIOVANI ADULTI - COLLECCHIO	CENTRO MEDICO SOTERIA
AMBULATORI CASA DELLA SALUTE DI MONTICELLI	POLIAMBULATORIO DIALPOINT
SPAZIO GIOVANI LANGHIRANO	STUDIO FISIOK. RIGHELLI
CONSULTORIO LANGHIRANO - CASA DELLA SALUTE	LABORATORIO REDI
CONSULTORIO COLLECCHIO - CASA DELLA SALUTE	VILLA MARIA LUIGIA
CONSULTORIO TRAVERSETOLO - CASA DELLA SALUTE	
CONSULTORIO FELINO C/O CASA DELLA SALUTE	
POLIAMBULATORI TRAVERSETOLO	
POLIAMBULATORI COLLECCHIO	
POLO SANITARIO SALA BAGANZA	
CDCD DI LANGHIRANO	



Tabella 26: Strutture ambulatoriali Distretto di Fidenza

DISTRETTO FIDENZA	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
POLIAMBULATORI P. O. FIDENZA	CENTRO POLISPECIALISTICO CITTÀ DI FIDENZA
POLIAMBULATORI DISTRETTO FIDENZA	TERME SALSOMAGGIORE SPA
POLIAMBULATORI FIDENZA VIA BERENINI	TERME BAISTROCCHI - AMBULATORI
POLIAMBULATORI BUSSETO	CASA DI CURA VILLA IGEA
POLIAMBULATORI NOCETO	PETRELLI FRANCESCO
POLIAMBULATORI SALSOMAGGIORE	
POLIAMB. DISTRETTO S SECONDO	
POLIAMBULATORI EX P.O. S.SECONDO	
SPAZIO GIOVANI ADULTI - FIDENZA	
AMBULATORI CASA DELLA SALUTE DI FONTANELLATO	
SPAZIO GIOVANI - FIDENZA	
SPAZIO GIOVANI - SAN SECONDO	
CONSULTORIO FIDENZA OSPEDALE DI VAIO CORPO "0"	
CONSULTORIO SALSOMAGGIORE TERME	
CONSULTORIO NOCETO	
CONSULTORIO BUSSETO - CASA DELLA SALUTE	
CONSULTORIO SAN SECONDO - CASA DELLA SALUTE	
CDCC DI FIDENZA	
CDCC DI FONTANELLATO	
CDCC DI BUSSETO	
CDCC DI SAN SECONDO	

Tabella 27: Strutture ambulatoriali Distretto Valli Taro e Ceno

DISTRETTO VALLI TARO E CENO	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
POLIAMBULATORI MEDESANO	DIALCENTER
SPAZIO GIOVANI ADULTI - FORNOVO	STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO VERGIATI - BERGONZI
SPAZIO GIOVANI ADULTI - BORGO VAL DI TARO	POLIAMBULATORIO MATER GRATIAE
SPAZIO GIOVANI FORNOVO	POLIAMBULATORIO MEDICAL THERMAE
SPAZIO GIOVANI BORGO VAL DI TARO	LABORATORIO DI ANALISI S.LUIGI SRL
POLIAMBULATORI BARDI	
POLIAMBULATORI BEDONIA	
POLIAMBULATORI BORGOTARO	
POLIAMBULATORI FORNOVO	
CONSULTORIO BORGO VAL DI TARO	
CONSULTORIO BARDI	
CONSULTORIO FORNOVO TARO	
CONSULTORIO BEDONIA - CASA DELLA SALUTE	
CONSULTORIO MEDESANO	
CDCC DI BEDONIA	
CDCC DI BORGOTARO	
CDCC DI FORNOVO	

3.2.1.4 Case della Comunità

L'invecchiamento progressivo della popolazione e l'aumento delle patologie croniche che interessa il 40% della stessa, obbligano ad un ripensamento profondo e ad una conseguente riprogettazione dei luoghi di cura e dei modelli organizzativo/assistenziali per giungere ad una vera integrazione ospedale-territorio. Da anni la Regione Emilia-Romagna ha intrapreso un percorso di ridefinizione dei servizi territoriali mirato a garantire la presa in carico delle persone, la prossimità delle cure, la continuità assistenziale e risposte globali al bisogno di salute espresso. Per portare a compimento il sistema delle cure primarie, la RER ha inteso realizzare, in modo omogeneo su tutto il territorio regionale, strutture sanitarie e sociosanitarie, definite "Case della Salute" (CDS) (DGR 291/10) quali punto di riferimento certo per l'accesso dei cittadini



alle cure primarie, in cui si concretizza sia l'accoglienza e l'orientamento ai servizi, ma anche la continuità dell'assistenza, la gestione delle patologie croniche ed il completamento dei principali percorsi diagnostici che non necessitano di ricorso all'ospedale. Sulla base di tali indicazioni l'Azienda USL di Parma ha avviato una programmazione specifica sin dal 2010. Nel 2016 la RER, con la DGR 2128/16, ha dato indicazioni sul modello di funzionamento delle Case della Salute, introducendo il concetto di aree integrate di intervento ed entrando nel merito della governance, con la definizione dei ruoli chiave, quale il responsabile organizzativo, ed identificando il board organizzativo-gestionale quale strumento di governo.

Con questo provvedimento si è passato da una definizione tipologica delle CdS basata su criteri dimensionali (CdS Piccola, Media, Grande) ad una incentrata sulle caratteristiche di complessità (CdS Bassa Complessità e Medio-Alta Complessità) e di relazione con la rete delle altre strutture (CdS Hub e Spoke).

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - che mira al potenziamento ed alla qualificazione dell'assistenza a livello territoriale, specificamente declinate nella Missione 6 Salute (Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale) - ha previsto la attraverso la valorizzazione e la creazione di nuove strutture e presidi territoriali, le Case della Comunità (CdC), che costituiscono l'evoluzione delle attuali Case della Salute.

Secondo il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), la Casa della Comunità diventerà lo strumento attraverso cui coordinare tutti i servizi offerti sul territorio, in particolare rivolti ai malati cronici, e sarà il punto di riferimento continuativo per la popolazione, anche attraverso una infrastruttura informatica e una strumentazione polispecialistica necessaria, con il fine di garantire la promozione, la prevenzione della salute e la presa in carico della comunità di riferimento.

Attualmente nel sistema provinciale sono presenti 26 Case della Comunità ed ulteriori 9 sono già state programmate e sono di prossima attivazione (vedi Tabella 28).

In ognuna delle Case della Comunità opera un team multiprofessionale e multidisciplinare in grado di fornire da una parte prestazioni cliniche di qualità e dall'altra una vasta gamma di interventi preventivi e di promozione della salute in una prospettiva di medicina di iniziativa.

Tabella 28: Classificazione Case della comunità

Casa della comunità	Distretto	Tipologia 2128/2016	Hub / Spoke	Attive	Da attivare
Busseto	Fidenza	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
San Secondo P.se	Fidenza	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Fontanellato	Fidenza	Bassa complessità	Spoke	X	
Noceto	Fidenza	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Fidenza	Fidenza	Bassa complessità	Spoke	X	
Salsomaggiore Terme	Fidenza	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Soragna	Fidenza	Bassa complessità	Spoke		X
Sissa Trecasali	Fidenza	Bassa complessità	Spoke		X
Fidenza (Piazzetta della Salute)	Fidenza	Bassa complessità	Spoke	X	
Fidenza (Via Carducci)	Fidenza	Medio/Alta complessità Nota: andrà a sostituire le due CDC presenti nel comune di Fidenza	Hub		X
Colorno	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Parma Centro	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Parma Pintor	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Parma San Leonardo	Parma	Bassa complessità	Spoke		X
Parma Cittadella-Montanara	Parma	Bassa complessità	Spoke	X	
Parma Pablo	Parma	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Parma Lubiana-S.Lazzaro	Parma	Bassa complessità	Spoke	X	
Parma Bambino e Adolescente	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Sorbolo-Mezzani	Parma	Bassa complessità	Spoke		X
Langhirano	Sud-Est	Medio/Alta complessità	Hub	X	



Casa della comunità	Distretto	Tipologia 2128/2016	Hub / Spoke	Attive	Da attivare
Lagrisalute	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Monchio	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke		X
Monticelli Terme	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Traversetolo	Sud-Est	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Sala Baganza	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Felino	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Collecchio	Sud-Est	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Corniglio	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke		X
Bardi	Valli TC	Bassa complessità	Spoke		X
Medesano	Valli TC	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Bedonia	Valli TC	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Berceto	Valli TC	Bassa complessità	Spoke	X	
Borgo Val di Taro	Valli TC	Alta Complessità	Hub		X
Varsi	Valli TC	Bassa complessità	Spoke	X	
Fornovo Taro	Valli TC	Medio/Alta complessità	Hub	X	

Tabella 29: Tipologia Case della comunità attive

Distretto	Complessità			Hub / Spoke		
	Bassa	Medio/Alta	Totale	Hub	Spoke	Totale
Parma	2	5	7	4	3	7
Fidenza	3	4	7	1	6	7
Sud Est	4	3	7	3	4	7
Valli Taro e Ceno	2	3	5	1	4	5
Totale	11	15	26	9	17	26

Tabella 30: Tipologia Case della comunità da attivare

Distretto	Hub	Spoke	Totale
Parma	-	2	2
Fidenza	1	2	3
Sud Est	-	2	2
Valli Taro e Ceno	1	1	2
Totale	2	7	9

3.2.1.5 Assistenza Domiciliare Integrata

Il tema relativo alla continuità dell'assistenza rappresenta oggi uno degli argomenti principali in materia di politica e programmazione socio-sanitaria, in relazione alla crescente complessità, conseguenza dei mutamenti demografici di questi ultimi anni che hanno mostrato una sempre maggiore crescita delle classi di popolazione anziana. L'integrazione ospedale-territorio, legata anche al diverso ruolo ricoperto dall'ospedale rispetto ai livelli assistenziali erogati, rappresenta, pertanto, un approccio chiave che mira a coordinare e collegare i servizi di assistenza sanitaria erogati in ospedale con quelli forniti a livello territoriale.

Le Cure Domiciliari costituiscono, pertanto, un tassello fondamentale in risposta a queste nuove esigenze, laddove il domicilio è da sempre considerato il luogo familiare e spesso preferito dove la persona può curarsi e recuperare in modo totale o parziale la sua autosufficienza anche nei casi in cui la malattia provoca una cronicizzazione e la perdita permanente, totale o parziale, dell'autonomia.

La Regione Emilia Romagna con la DGR 2049/2022 relativa alla "Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'autorizzazione all'esercizio requisiti ulteriori per l'accreditamento delle Cure



Domiciliari” ha recepito i provvedimenti nazionali indirizzati a dare un importante impulso al rafforzamento della presa in carico nel setting domiciliare per pazienti con gradi diversi di complessità clinico-assistenziale. Le Cure Domiciliari rappresentano, infatti, un complesso di cure mediche, infermieristiche, riabilitative o socio-assistenziali erogate al domicilio del paziente i cui obiettivi principali sono rappresentati da:

- assistenza a persone con patologie trattabili a domicilio al fine di evitare il ricorso inappropriato al ricovero in ospedale o ad altra struttura residenziale;
- continuità assistenziale per i dimessi dalle strutture sanitarie con necessità di prosecuzione delle cure;
- supporto alla famiglia;
- recupero delle capacità residue di autonomia e di relazione;
- promozione delle dimissioni protette ospedaliere e la de-istituzionalizzazione;
- miglioramento della qualità di vita anche nella fase terminale.

In quest’ambito a livello Regionale è stato costituito un gruppo di lavoro con i referenti di tutte le aziende che ha, tra i vari obiettivi, anche quello di rielaborare ed aggiornare la DGR n. 124 dell’8/02/1999, che aveva esplicitato i criteri organizzativi delle cure domiciliari.

A livello aziendale è stato intrapreso, in collaborazione con l’Ufficio Qualità Aziendale, il percorso di autorizzazione/accreditamento delle Cure Domiciliari che condurrà ad una riorganizzazione a livello dipartimentale e distrettuale

Nella nostra Azienda nell’anno 2023 tramite il modello dell’Assistenza Domiciliare Integrata sono stati presi in carico 11.035 assistiti, in calo rispetto anno precedente (11.689).

3.2.1.6 Cure Intermedie

La rete delle Cure Intermedie, ormai in una fase di sviluppo avanzato, dispone di servizi integrati, sanitari e sociali, residenziali e domiciliari erogati nel contesto dell’assistenza primaria, rispondendo all’esigenza prioritaria di massimizzare il recupero dell’autonomia e di mantenere il paziente più prossimo possibile al suo domicilio. Si riesce, così, ad assicurare assistenza a pazienti complessi e non autosufficienti in alternativa al ricovero ospedaliero o come completamento di un percorso diagnostico-terapeutico-riabilitativo iniziato in ospedale.

La declinazione dell’offerta fra le diverse strutture del territorio provinciale si è modificata nel corso del 2023 per quanto riguarda le strutture di San Secondo P.se e del Comune di Parma; nel primo caso c’è stata una riorganizzazione dei moduli, operativa da maggio 2023, nel secondo la chiusura dei Tigli e la contestuale riapertura del Padiglione Barbieri, da metà luglio. Al 31/12/2023 della rete delle Cure Intermedie sono operativi 78 posti letto distribuiti sul territorio provinciale:

- **Distretto di Fidenza:** presso la Casa della Salute di San Secondo sono disponibili 30 posti letto complessivi così distribuiti: 10 posti letto di Ospedale di Comunità, gestiti dai Medici di Medicina Generale, per pazienti residenti nel territorio dei nuclei di Cure Primarie di San Secondo, Fontanellato e Busseto, principalmente provenienti dal domicilio; 20 posti letto di Riabilitazione estensiva territoriale, gestiti da una equipe di medici dipendenti dalla AUSL, per pazienti residenti in tutto il Distretto di Fidenza, provenienti principalmente da Ospedali per acuti;
- **Distretto di Parma:** l’offerta di Posti Letto è rimasta invariata dal punto di vista numerico, ma a partire dal 13/07/2023 sono stati attivati 20 posti letto presso il Padiglione Barbieri di Azienda Ospedaliera in sostituzione dei 20 posti letto precedentemente offerti dalla CRA i Tigli; dal 01/12/2023 i posti letto presso il Barbieri sono stati rimodulati a 12. Restano poi attivi i 6 presso l’Ospedale di Comunità di Colorno;
- **Distretto Valli Taro e Ceno:** vi sono 18 posti letto di Lungo Assistenza presso lo stabilimento ospedaliero;
- **Distretto Sud Est:** sono presenti 6 posti letto presso l’Ospedale di Comunità di Collecchio e 6 presso l’Ospedale di Comunità di Langhirano.



Tabella 31: Posti letto cure intermedie, anno 2023- situazione al 31/12/2023

Struttura	Posti letto	Tipologia gestione
Ospedale di Comunità di S. Secondo P.se	10	Diretta AUSL
Modulo riabilitazione estensiva di San Secondo P.se	20	Diretta AUSL
Distretto Fidenza	30	
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	18	Diretta AUSL
Distretto Valli Taro e Ceno	18	
Ospedale di Comunità di Collecchio	6	Aurora Domus
Ospedale di Comunità di Langhirano	6	Diretta AUSL
Distretto Sud-Est	12	
Ospedale di Comunità di Colorno	6	ASP-Ad Personam
Padiglione Barbieri – Azienda Ospedaliera Universitaria	12	AOU Parma
Distretto Parma	18	
Totale AUSL PR	78	

Dalla Tabella 31, inoltre, si nota come la rete delle Cure Intermedie dell'AUSL di Parma sia composta da strutture a Gestione diretta AUSL e da strutture date in affidamento a società esterne.

3.2.1.7 Rete Locale Cure Palliative

La Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) è una aggregazione funzionale e integrata delle attività di cure palliative erogate nei diversi setting assistenziali: ospedale, hospice, domicilio, ambulatori e altre strutture residenziali. Secondo la legge 38/10 le Cure Palliative sono un insieme di interventi e prestazioni rivolte alle persone affette da una patologia ad andamento cronico ed evolutivo, per le quali non esistono terapie efficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento della vita; la normativa inoltre estende l'attenzione anche al nucleo familiare del malato.

Le Cure Palliative sono rivolte a malati di qualunque età e non sono prerogativa della fase terminale della malattia. Esse possono infatti affiancarsi alle cure attive fin dalle fasi precoci della malattia cronico-degenerativa per controllare i sintomi e delineare il percorso diagnostico-terapeutico durante le diverse traiettorie della malattia, prevenendo o attenuando gli effetti del declino funzionale.

La rete è finalizzata ad erogare cure palliative con percorsi di presa in carico e di assistenza indirizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base, caratterizzata da un'inarrestabile evoluzione e da una prognosi infausta, non risponde più a trattamenti specifici.

La RLCP è sviluppata in diversi nodi: Centri Residenziali per le Cure Palliative, Hospice, Nodo Domicilio, Ambulatori territoriali e Nodo Ospedaliero. In ogni Distretto sono presenti alcuni nodi della RLCP seppur con potenzialità differenti.

Centri residenziali per le cure palliative (Hospice)

Sono strutture, nate a bassa valenza sanitaria e ad elevata componente assistenziale, finalizzate all'assistenza temporanea di pazienti terminali non assistibili a domicilio, diffuse sul territorio provinciale e che nell'ultimo decennio sono evolute secondo le indicazioni internazionali, le Società Scientifiche e le norme. La diffusione capillare sul territorio nasce per consentire il minor disagio possibile negli spostamenti dei famigliari che prestano assistenza al malato ed ora ancor di più per consolidare la forte connessione tra i nodi della rete. Il nodo Hospice della RLCP presenta 49 posti letto (Tabella 32).

Tabella 32: Posti disponibili in centri per cure palliative (Hospice)

Distretto	Struttura	Gestione	Posti Letto
Parma	Hospice Piccole Figlie	Privato Accreditato	16
Fidenza	Hospice Fidenza	Privato Accreditato	15
Sud-Est	Centro Cure Progressive	Diretta AUSL Parma	10
Valli Taro-Ceno	Hospice "La valle del sole"	Diretta AUSL Parma	8
Totale			49



Nodo Domicilio

L'attività a domicilio viene erogata dagli infermieri dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) di ogni Distretto insieme al medico palliativista (2 professionisti per 4 Distretti) e ai MMG. Questi professionisti eseguono prestazioni di cure palliative di base e specialistiche, in alcuni casi selezionati, per promuovere una rete completa, con il coinvolgimento di numerose figure professionali a seconda delle necessità del paziente e della famiglia (Servizio di ventiloterapia e pneumologia territoriale, Nutrizione artificiale, servizio di fisioterapia e logopedia, etc.).

Per i Distretti Valli Taro e Ceno, Sud Est e Fidenza il nodo domiciliare si è consolidato con l'assistenza rispettivamente h 24 e h 12, che ha comportato la formazione dei professionisti coinvolti (MMG, infermieri dell'ADI, Hospice, Medici di Continuità Assistenziale, e specialisti ospedalieri).

Ambulatori territoriali

Il nodo relativo agli ambulatori territoriali è costituito da 6 ambulatori, 5 appartenenti all'AUSL e uno all'Azienda Ospedaliera Universitaria; di seguito la dislocazione e gli specialisti presenti:

- Parma (AUSL), Casa della Salute Pintor: medico palliativista e infermiere della specialistica ambulatoriale;
- Parma (AOU), Geriatria: medico palliativista e infermiere;
- Fidenza (AUSL), Ospedale di Vaio: medico palliativista;
- Langhirano, Casa della Salute (AUSL): medico palliativista e infermiere della specialistica ambulatoriale;
- Fornovo, Polo Sanitario (AUSL): medico palliativista e infermiere ADI;
- Borgo Val di Taro, Ospedale (AUSL): medico palliativista e infermiere ADI.

Nodo Ospedaliero

Effettua consulenze in cure palliative che vengono garantite nei due stabilimenti AUSL dai 2 medici palliativisti, e se richiesto anche dallo psicologo. Anche in AOU di Parma è stato costituito un pool multiprofessionale con requisiti secondo legge per erogare consulenze nei reparti e favorire al continuità di cura e assistenza fra Ospedale e Territorio.

Rete delle Cure Palliative Pediatriche

La Rete Locale di Cure Palliative all'interno del suo organigramma prevede la Rete delle Cure Palliative pediatriche (CPP), composta dai seguenti nodi: Nodo Ospedale; Nodo Territorio (che comprende area sanitaria e area sociale); Nodo Ambulatorio; funzioni di intersectorialità e di interfacce tra i nodi della rete sociale, sanitaria e scolastica (attività a cura del Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP) – Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica).

Nell'organizzazione della Rete delle Cure Palliative Pediatriche, come da definizione organizzativa della DGR 87/19, in attesa della definizione dei Protocolli interaziendali, si sono consolidate soprattutto le funzioni del PUAP e dell'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica. Il PUAP ha recepito tempestivamente tutte le segnalazioni dei casi eleggibili per la valutazione di accesso alla rete delle CPP, promuovendo e curando la continuità assistenziale nelle dimissioni protette dei casi ad alta complessità con anche con presidi medici per la sopravvivenza, agevolando la stesura dei PAI, favorendo l'integrazione con le altre reti assistenziali provinciali per i casi con bisogni assistenziali complessi valutati secondo specifica Scala standardizzata per l'età pediatrica, come da normativa regionale. Nei casi ad altissima complessità in carico ad Ospedali Pediatrici extra provinciali ed extraregionali (S. Orsola, Gaslini, Bambin Gesù), si opera al fine di assicurare la connessione tra Nodo Ospedale e Nodo Territorio per garantire la continuità assistenziale tra i diversi setting di cura.

Nell'ambito della Rete Locale Cure Palliative Pediatriche sono attivi i seguenti percorsi integrati: percorsi sanitari (per patologia, per età, neonatali, gravidanza); sociali; transizional care; dimissioni protette; continuità assistenziale (fino al post terminal care); vulnerabilità.

Sia la Rete Locale Cure Palliative sia la Rete delle Cure Palliative Pediatriche si avvalgono per la continuità assistenziale dei seguenti servizi: continuità assistenziale, rete dei MMG dai 6 anni, Servizi



Infermieristici Territoriali, Servizi Infermieristici Specialistici di livello territoriale, sovra distrettuale (Nutrizione artificiale, Servizi di ossigeno ventiloterapia, etc).

3.2.1.8 Gravi Disabilità acquisite

L'acronimo GRAD si riferisce alle gravi disabilità acquisite in età adulta, così come definito dalla Regione Emilia Romagna con le DGR 2068/2004 e 840/2008: "persone con gravissime cerebrolesioni o patologie affini, gravissime mielolesioni, gravissimi esiti disabilitanti di patologie neurologiche involutive in fase avanzata, quali ad esempio Sclerosi Laterale Amiotrofica, Coree, ecc.,". Con le medesime delibere la Regione ha escluso le persone affette da lesioni cerebrali degenerative (ad esempio Morbo di Alzheimer) in quanto in atto un percorso specifico. La valutazione della grave disabilità compete alle commissioni distrettuali Gra.D.A., costituite da professionisti di area sanitaria e sociale, mentre l'accesso alla rete dei servizi viene autorizzato dall'unità di valutazione multidisciplinare distrettuale (UVM).

La rete dei servizi si differenzia tra:

- servizi di sostegno alla domiciliarità: assistenza domiciliare sociale, sanitaria ed integrata, assegno di cura, contributo aggiuntivo (per coloro che si avvalgono di assistenti familiari con regolare contratto di lavoro), ricoveri di sollievo;
- servizi di residenzialità: vengono effettuati in strutture residenziali che rispondono ai requisiti delle DGR 840/2008 e 514/2009.

La Direzione Attività Socio Sanitarie gestisce a livello provinciale gli inserimenti presso le strutture residenziali i cui posti sono stati approvati in fase di programmazione dalla CTSS. Al 31/12/2023 sono presenti in provincia 21 posti:

- 12 posti presso il Centro Cure Progressive "P. Coruzzi" di Langhirano;
- 7 posti presso la CRA "I Tigli" di Parma;
- 2 posti presso il Centro "Cardinal Ferrari" di Fontanellato.

I due posti presso l'Hospice "La Valle del Sole" di Borgotaro sono gestiti direttamente a livello distrettuale.

I Distretti, inoltre, procedono ad effettuare inserimenti in autonomia su posti di CRA accreditati secondo le specifiche della residenzialità GRAD.

3.2.1.9 Consulori Familiari

I Consulori familiari si occupano della tutela e della promozione della salute sessuale e riproduttiva della donna, della coppia e della famiglia. Negli ultimi anni sono state sviluppate linee di intervento che hanno visto nuove progettualità e una rimodulazione degli interventi degli operatori dei consultori, con particolare riferimento al percorso nascita, all'età adolescenziale e dei giovani adulti, alla menopausa. Le attività consultoriali sono inserite in percorsi integrati, in rete con altre strutture e servizi dell'AUSL e di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, nonché con i servizi sociali, i centri per le famiglie, le associazioni di volontariato.

Le attività e le prestazioni del percorso nascita sono state svolte seguendo le direttive regionali, operando secondo i livelli di rischio; è continuato anche nel 2023 il progetto SAPERER con offerta del test combinato e del Test Prenatale Non Invasivo (NIPT) come screening per le anomalie cromosomiche e rivolta a tutta la popolazione di gravide come offerta attiva.

Sono state garantite nel 2023 le attività ginecologiche per tutte le fasce d'età: in particolare sono presenti spazi e percorsi specifici dedicati ai giovani (14-19), ai giovani adulti (19-34), e alle donne in menopausa.

La Casa della Comunità di via XXIV maggio a Parma, aperta nel 2023, ha una nuova sede consultoriale di tipo spoke, con presenza di ginecologa e ostetrica e delle attività dei percorsi ginecologici e del percorso nascita. In questa sede si stanno svolgendo progetti educativi e formativi in rete con i servizi sociali del comune e le associazioni.

Nel 2023 è stato aperto il centro IVG presso il Consultorio Parma Centro, come da progetto regionale, con offerta di IVG farmacologica precoce e rimodulazione del percorso IVG, in stretta collaborazione con i punti IVG della Provincia.



Tabella 33: Distribuzione sedi consultori

Distretto	n. sedi
Parma	6
Fidenza	5
Sud-Est	6
Valli Taro-Ceno	9
Totale	26

3.2.1.10 Servizi di Salute negli istituti penitenziari

Il servizio garantisce la tutela e la promozione della salute fisica e psicologica delle persone detenute, dal momento del loro arrivo fino all'uscita dal carcere: l'AUSL di Parma è da sempre impegnata a perseguire questo obiettivo e lo fa attraverso uno specifico programma (Programma aziendale Salute negli Istituti penitenziari) che coinvolge diverse Unità Operative.

L'Unità Operativa Salute negli Istituti Penitenziari coordina e integra le proprie attività anche con altri servizi, come, per esempio, con i servizi aziendali di psichiatria e per le dipendenze patologiche.

Attraverso questa articolazione organizzativa l'Azienda USL di Parma garantisce le prestazioni di prevenzione, di diagnosi e di cura delle persone detenute .

È costituita da 4 Settori che corrispondono alle aree detentive, ognuno dei quali è formato da Reparti (Sezioni) diretti da medici responsabili di reparto.

Il Servizio garantisce l'assistenza primaria di base (assistenza medica e assistenza infermieristica 24 ore su 24), quella specialistica (visite specialistiche, esami diagnostici e di laboratorio, assistenza riabilitativa, tutela della salute mentale e delle dipendenze patologiche, assistenza odontoiatrica), oltre a varie attività di prevenzione (promozione della salute, screening e vaccinazioni), di redazioni di relazioni cliniche e medico-legali. All'arrivo ogni detenuto viene visitato dal Medico di Guardia, successivamente dallo psicologo per lo screening sui nuovi giunti, e quindi viene preso in carico dall'equipe sanitaria che apre una cartella clinica.

Presso gli Istituti penitenziari di Parma sono presenti un protocollo di gestione e prevenzione COVID e un protocollo di prevenzione del rischio suicidario e di gesti autolesivi.

3.2.1.11 Servizi per la Salute dei Migranti

AUSL Parma promuove la salute del migrante nel nuovo contesto di vita attraverso attività di diagnosi, cura e prevenzione, sostegno alle abilità individuali con rafforzamento e miglioramento della alfabetizzazione sanitaria del soggetto mediante un'articolazione organizzativa dedicata all'interno del Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie, l'Unità Operativa Salute Immigrati. Tale Unità Operativa si avvale di strumenti efficaci di comunicazione durante tutte le fasi di presa in carico: gli operatori sanitari riescono a dialogare con la popolazione target attraverso l'uso di un linguaggio culturalmente competente e, ove necessario, attraverso la presenza di interpreti e di mediatori linguistici. Opera per tutti gli immigrati del territorio provinciale ed in particolare rivolge la propria attività ai migranti di recente arrivo (entro due anni dall'ingresso in Italia), ai soggetti con difficoltà linguistiche e con inadeguata health literacy, ai malati affetti da patologie croniche con insufficiente compliance ai trattamenti per incomprendimento linguistica/culturale, ai migranti che necessitano di orientamento ai servizi sanitari.

L'Unità Operativa è in grado di offrire:

- un servizio infermieristico con validata esperienza nella accoglienza transculturale;
- un ambulatorio di medicina generale con competenze in infettivologia e malattie tropicali;
- un servizio di pediatria per l'individuazione precoce di complessità diagnostiche con invio alle strutture dedicate;
- un ambulatorio di psicologia e psichiatria per la emersione di vulnerabilità, di soggetti vittime di tortura e di abusi, con professionisti in grado di comprendere manifestazioni etnopsichiatriche della malattia mentale.



3.2.1.12 Strutture Protette e Centri Diurni per Anziani

Grazie al Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA), l'offerta di strutture residenziali accreditate destinate all'accoglienza e alla cura degli anziani non autosufficienti e di servizi semiresidenziali finalizzati ad offrire agli anziani con autonomia ridotta occasioni di socializzazione, attività di riattivazione delle capacità residue nonché sostegno alle famiglie, registra una diffusa distribuzione su tutto il territorio provinciale. Tra i diversi scopi del FRNA vi è infatti lo sviluppo e la qualificazione di una rete integrata di servizi flessibili, distribuiti in modo omogeneo nei vari territori, centrati sui bisogni delle persone non autosufficienti e di chi vive accanto a loro e se ne prende cura.

A fronte di una certa stabilità negli anni delle risorse assegnate, si registra un sostanziale consolidamento del numero dei posti accreditati e contrattualizzati nelle Case Residenze Anziani (CRA) e nei centri diurni, e dell'offerta di progetti ed interventi a sostegno della domiciliarità, quali le accoglienze temporanee di sollievo e l'assistenza domiciliare garantita dagli ambiti sociali. Inoltre, alcune CRA si sono strutturate al proprio interno per diversificare l'offerta, includendo anche posti di casa di riposo, centro diurno e comunità alloggio/alloggi con servizi/appartamenti protetti, garantendo la continuità dei percorsi assistenziali dei propri ospiti.

Da sottolineare come l'offerta dei servizi per anziani negli anni si è differenziata iniziando a comprendere, oltre a quelle autorizzate ai sensi della DGR 564/2000 e ss.mm.ii quali le CRA, le case di riposo, i centri diurni e le comunità alloggio, altre strutture soggette solamente alla segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) presentata al Sindaco del comune in cui sono ubicate e non soggetta all'obbligo di autorizzazione al funzionamento. Questi servizi, con funzioni di accoglienza a bassa intensità assistenziale di persone anziane o con disabilità, includono le case famiglia che possono ospitare fino ad un massimo di 6 persone, gli alloggi con servizi, gli appartamenti protetti e alcune forme di social housing, presenti momentaneamente solamente sul distretto di Parma. Sono accoglienze e progetti che non vengono finanziati dalle risorse del FRNA, ma rappresentano un'importante risorsa della rete assistenziale.

Tabella 34: Struttura dell'offerta residenziale e semiresidenziale autorizzata per anziani

Distretto	Case di Riposo		Case Residenze Anziani (CRA)		Comunità Alloggio		Centri Diurni	
	n.	p.l.	n.	p.l. contr	n.	p.l.	n.	p.l.contr
Parma	1	21	15	775	17	213	12	238
Fidenza	5	195	14	382	6	99	8	118
Valli Taro Ceno	0	0	11	222	4	76	8	30
Sud-Est	1	60	9	266	4	42	9	70
Totale	7	276	49	1645	31	430	37	456

Tabella 35: Posti contrattualizzati finanziati FRNA nelle CRA

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2023	Posti contrattualizzati al 01/01/2022	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Parametro raggiunto nel 2023
Parma	27.238	773	775	2,85
Fidenza	13.169	382	382	2,90
Valli Taro e Ceno	7.011	222	222	3,17
Sud-Est	9.414	256	266	3,79
Azienda USL	56.832	1.633	1.645	2,89

Tabella 36: Progetti finanziati FRNA in Comunità Alloggio/Alloggi con Servizi

Distretto	Progetti attivi
Parma	0
Fidenza	9
Valli Taro-Ceno	1
Sud-Est	36
Totale	46



Tabella 37: Posti contrattualizzati finanziati FRNA nei Centri Diurni

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2023	Posti contrattualizzati al 01/01/2022	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Parametro raggiunto 2023
Parma	27.238	235	238	0,87
Fidenza	13.169	118	118	0,90
Valli Taro e Ceno	7.011	30	30	0,43
Sud-Est	9.414	70	70	0,76
Azienda USL	56.832	453	456	0,80

3.2.1.13 Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)

I CDCD (ex Consultori) garantiscono percorsi diagnostico-terapeutici strutturati nell'ambito delle Demenze. Sono dedicati alle persone con sospetto disturbo neurocognitivo inviate dal medico di Medicina Generale o da medici specialisti del SSN. I CDCD rappresentano anche il principale riferimento degli eventi informativi e formativi rivolti ai famigliari, ai Medici di Medicina Generale, agli operatori della rete dei servizi ed al personale di assistenza privato. La rete provinciale dei CDCD attiva al 31/12/2023 è la seguente.

Tabella 38: rete provinciale dei CDCD

Distretto	CDCD
Parma	CDCD in Via Verona
Sud-Est	Langhirano CDCD presso Casa della Comunità
	Traversetolo CDCD presso Casa della Comunità
	Collecchio CDCD presso Casa della Comunità
Fidenza	CDCD Via Don Tincati a Vaio
	San Secondo CDCD presso Casa della Comunità
	Fontanellato CDCD presso Casa della Comunità
	Busseto CDCD presso Casa della Comunità
Valli Taro-Ceno	Borgotaro CDCD presso Poliambulatori
	Fornovo CDCD presso Casa della Comunità
	Bedonia CDCD presso Casa della Comunità
	Bardi CDCD presso Casa della Comunità

3.2.1.14 Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

Il Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAI-SMDP) comprende tutte le articolazioni operative territoriali, residenziali ed ospedaliere e il coordinamento e la gestione delle attività di prevenzione, diagnosi e cura dei disturbi mentali in tutte le età della vita. Il DAI-SMDP comprende le Aree Disciplinari di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza, Dipendenze Patologiche, Psichiatria Adulti, è presente nei quattro distretti dell'Azienda USL con servizi di Salute Mentale Adulti (SMA), Neuropsichiatria dell' Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA), e Dipendenze Patologiche (DP) .

Il Dipartimento garantisce omogeneità e appropriatezza nei percorsi di cura e riabilitazione attraverso l'UO "Trattamenti psicosociali intensivi e integrati" a valenza sovradistrettuale, che esercita anche funzioni di cruscotto per l'accesso ai percorsi riabilitativi ad alta complessità territoriali e residenziali.

Nell'ambito della Salute Mentale e Dipendenze Patologiche percorsi di accoglienza e approfondimento diagnostico strutturato e multidisciplinare sono finalizzati all'identificazione delle risorse e delle criticità



della persona e della sua rete familiare e sociale, presupposto necessario alla formulazione di eventuali proposte terapeutiche.

La presa in carico, successiva alla fase di accoglienza e valutazione diagnostica, è da intendersi come definizione di un percorso di cura personalizzato, costruito sulla base dei bisogni e delle risorse del paziente e condiviso con il paziente stesso. Il progetto terapeutico, per rispondere alla complessità e globalità della persona, non rappresenta quindi la somma dei singoli trattamenti erogati ma si qualifica come un processo in grado di integrare, coordinare e governare i singoli interventi secondo un modello multidisciplinare teso a realizzare un possibile stato di benessere fisico, psicologico e sociale, in cui la persona è al centro.

Viene di seguito riportata la mappa dei Servizi del DAI-SMDP suddivisi per Aree disciplinari e distribuiti nei Distretti di Parma, Fidenza, Sud Est e Valli Taro e Ceno. In elenco sono riportate tutte le Strutture Territoriali, Residenziali ed Ospedaliere, sia a gestione diretta AUSL, sia quelle accreditate o in convenzione. Si tratta di una rete molto ampia: 42 punti ambulatoriali (12 della NPIA, 20 della Psichiatria e 10 delle Dipendenze); 22 Residenze (18 per Psichiatria, 3 Dipendenze e 1 per NPIA); Servizi Psichiatrici Ospedalieri a direzione universitaria e Ospedale Privato “Maria Luigia”.

Salute Mentale Adulti

L’area disciplinare Salute Mentale Adulti si occupa della diagnosi, cura e riabilitazione dei disturbi mentali della popolazione adulta. Contribuisce alla prevenzione del disagio ed alla promozione del benessere psichico e sociale dei cittadini attraverso la programmazione congiunta con gli Enti Locali e l’attuazione di interventi socio-sanitari integrati. Realizza i propri interventi in ambito territoriale, semi-residenziale, residenziale e ospedaliero. I Centri di Salute Mentale (CSM) assicurano la continuità assistenziale mantenendo la titolarità e la responsabilità dei percorsi di cura nelle diverse fasi.

Il DAI-SMDP dispone di una rete di Semiresidenze e di Residenze Sanitarie e Socio – Sanitarie a diversi livelli di assistenza e di appartamenti assistiti, ed attua Programmi Personalizzati con Budget di Salute.

Tabella 39: servizi della Psichiatria Adulti

Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
Parma	Largo Natale Palli, 1 - Casa della Salute Parma Centro	Centro di Salute Mentale “Parma Est”
	Via Giorgio Vasari 13 – Parma	Centro di Salute Mentale “Parma Nord-Ovest”
	Via Suor Maria 3 – Colorno	Ambulatorio CSM di Colorno
	Via del Donatore 2 – Sorbolo	Ambulatorio CSM di Sorbolo
Fidenza	Via Berenini 153 – Fidenza	Centro di Salute Mentale di Fidenza
	Via Roma 1, Salsomaggiore Terme	Ambulatorio CSM di Salsomaggiore
	Piazza Martiri libertà 1 - San Secondo	Ambulatorio CSM di San Secondo
	Via XXV Aprile 2 – Busseto	Ambulatorio CSM di Busseto
	Via Dalla Chiesa 30 – Noceto	Ambulatorio CSM di Noceto
	Via XXIV Maggio 16- Fontanellato	Ambulatorio CSM di Fontanellato
	Via Mazzini 20- Soragna	Ambulatorio CSM di Soragna
Sud Est	Via Roma 42/1- Langhirano	Centro di Salute Mentale di Langhirano
	Via Rosselli 1- Collecchio	Ambulatorio CSM di Collecchio
	Via IV Novembre 33 – Traversetolo	Ambulatorio CSM di Traversetolo
Valli Taro e Ceno	Via Solferino 37 – Fornovo	Centro di Salute Mentale di Fornovo
	Via Benefattori 12, Borgo Val di Taro	Ambulatorio CSM di Borgotaro
	Piazza Rastelli 2 – Medesano	Ambulatorio CSM di Medesano
	Via Arandora Star 11, Bardi	Ambulatorio CSM di Bardi
Servizi Ospedalieri	Viale Gramsci 14 - Parma - Padiglione “Braga” (presso Ospedale Maggiore)	Servizio Psichiatrico Ospedalieri a Direzione Universitaria. Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)
		Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo e D.H. (SPOI)
	Via Montepelato Nord 41, Monticelli	Ospedale Privato Accreditato “Maria Luigia”



Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
	Terme (Pr)	
Residenze Sanitarie	Via Don Tincati 5, Vaio (Pr)	Residenza a Trattamento Intensivo- Presidio Residenziale Psichiatrico (PRP)
	Via Vasari 13, Parma	Residenza a Trattamento Intensivo "F. Santi"
	Via Roma 16, Colorno (Pr)	Residenza per trattamenti riabilitativi psicosociali a medio termine a carattere estensivo (RTR-E) " 1° Maggio"
	Via IV Novembre 2, Casale di Mezzani (Pr)	Residenza per l'Esecuzione delle Misure di sicurezza (REMS) Casale di Mezzani
	Via Davalli 5, Salsomaggiore (Pr)	Residenza a trattamento Socio-Sanitaria "Il Villino" Gestione Pro.Ges
	Via Farnese 17, Vigheffio (Pr) -	Residenza per trattamenti riabilitativi psicosociali a medio termine a carattere estensivo (RTR-E) Protratto "La Fattoria di Vigheffio" Gestione Pro.Ges
Residenze Socio sanitarie	Via Mordacci 10, Parma	Comunità Alloggio "Casamica" Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Cocconcelli 3, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Cabiria)
	Via Mamiani della Rovere 5, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Solferino 54, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Avalon)
	P.le Passo del Ticchiano 7, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Sirio)
	Strada comunale del Paullo 22, Parma	Residenza Sanitaria a Trattamento Socio-Riabilitativo per DCA "In Volo" gestione CEIS
	Via Roma 51, Pellegrino Parmense	Comunità Alloggio "L' Appennino" Gestione Auroradomus
	Via Davalli 5, Salsomaggiore (Pr)	Gruppo Appartamento Gestione Pro.Ges
	Via Farnese 17, Vigheffio (Pr)	Gruppo Appartamento "La Fattoria" di Vigheffio Gestione Pro.Ges
	Via Montale 4, Pontetaro di Noceto	Gruppo appartamento "Villino di Pontetaro" Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Micheli 1, Pellegrino Parmense (Pr) -	Gruppo Appartamento "Corsini" Pellegrino Parmense Gestione Auroradomus
	Via Bracchi 10, Felino (Pr)	Gruppo appartamento "Armonia" K.C.S. Caregiver Coop.a.r.l
Centri Diurni	Via Vasari 13, Parma	Centro Diurno "Santi" - Progetto "Le Viole"

La rete ospedaliera psichiatrica è assicurata dai Servizi Psichiatrici Ospedalieri (SPO) a direzione Universitaria (SPDC e SPOI) e dai posti SPOI convenzionati presso l'Ospedale privato "Maria Luigia". Lo SPO provvede all'erogazione degli interventi di competenza ospedaliera negli ambiti dell'emergenza-urgenza, in collegamento coi servizi territoriali; garantisce inoltre un'attività ambulatoriale per visite specialistiche, di secondo livello, integrata all'interno del "Progetto Leggieri" e, in funzione dell'afferenza universitaria, ha competenze didattiche oltre che assistenziali.

Tabella 40: Struttura dell'offerta ospedaliera e residenziale salute mentale adulti

Distretto	Denominazione struttura	Sanitaria	Socio - Sanitaria	Gestione	Posti
Offerta Ospedaliera	OPA Maria Luigia	SPOI		Privato conv.	8
	OPA Maria Luigia	RSTI		Privato conv.	10
	OPA Maria Luigia	RSTI Specialistica		Privato conv.	16
	OPA Maria Luigia	RTE		Privato conv.	5

Distretto	Denominazione struttura	Sanitaria	Socio - Sanitaria	Gestione	Posti
	SPDC	PL ospedalieri		AUSL	15
	SPOI (Clinica Psichiatrica)	PL ospedalieri		AUSL	16
Parma	Residenza "Santi" - Parma	RTI		AUSL	20
	Residenza Esecuzione Misure di Sicurezza	Trattament o REMS		AUSL	10
	Comunità. "Casamica" - Parma		Comunità Alloggio	Cons. Zenit (Pro.Ges)	14
	Appartamenti P.le Passo Ticchiano - Parma		GA	Cons. Solid. Soc. (Sirio)	6+1
	Appartamento Via Solferino - Parma		GA	Cons. Solid. Soc. (Avalon)	4
	Appartamento Via Cocconcelli - Parma		GA	Cons. Solid. Soc. (Cabiria)	5+1
	Appartamenti Via Mamiani Della Rovere-Parma		Comunità Alloggio	Cons. Zenit (Pro.Ges)	8
	"l°Maggio" - Colorno	RTE		AUSL	10
	S.Polo di Torrile	RS per minori		AUSL	8+1
	Centro Diurno "F.Santi"	Centro Diurno		AUSL	25
Valli Taro e Ceno	Gruppo Appartamento Corsini		GA	Auroradomus	12+2
	"In Volo"	RSTSR		Onlus L'Orizzonte	2
	Comunita' alloggio Appennino		Comunità Alloggio	Auroradomus	17
Sud Est	"La Fattoria" di Vigheffio	RTE		Pro.Ges	11
	Gruppo Appartamento "Armonia" Felino			KSC	5+1
	Gruppo Appartamento "La Barchessa" Vigheffio		GA	Pro.Ges	6
Fidenza	Gruppo Appartamento – Salsomaggiore		GA	Cons. Zenit (Pro.Ges)	4
	P.R.P. - Fidenza	RTI		AUSL	10
	Comunità "Il Villino"	RSTSR		Pro.Ges	18
	GA Fidenza		GA	Cons. Zenit (Pro.Ges)	1+1
	GA Villino di Pontetaro		GA	Cons. Zenit (Pro.Ges)	6+1

Legenda:

<i>SPOI</i>	<i>Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo</i>
<i>RTE</i>	<i>Residenze Sanitarie a Trattamento Estensivo</i>
<i>GA</i>	<i>Gruppo Appartamento</i>
<i>RSTSR</i>	<i>Residenza Sanitaria a Trattamento Socio-Riabilitativo</i>
<i>RS per minori</i>	<i>Residenza sanitaria per minori</i>
<i>RTI</i>	<i>Residenza Sanitaria a Trattamento Intensivo</i>
<i>REMS</i>	<i>Residenze per Esecuzione di Misure di Sicurezza</i>

Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

La Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA) si occupa dei disturbi neurologici, neuromotori, neuropsicologici, psichiatrici e psicologici dell'infanzia e dell'adolescenza. Svolge attività specialistica di prevenzione, diagnosi, terapia e riabilitazione per i soggetti in età evolutiva (0-17 anni) e per le loro famiglie. Oltre ai Centri di NPIA, l'area comprende la struttura RTI minori di S. Polo di Torrile a valenza Area AVEN e il Centro per la diagnosi, la cura e lo studio dei disturbi della comunicazione e della socializzazione di Parma.



Tabella 41: I servizi della Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
Parma	Viale Fratti 32	Casa della Salute per il Bambino e l'Adolescente:
	Viale Fratti 32/1A	U.O. di Psichiatria e Psicologia Clinica-Infanzia e Adolescenza Centro per l'Adolescenza e Giovane Età (C.A.G.E.)
		U.O. di Neurologia Funzionale e della Riabilitazione
		U.O. Integrazione Socio-Sanitaria di Minori con Patologie Neuropsichiatriche
	Via Spezia 147 – Parma	Centro per la diagnosi, la cura e lo studio dei disturbi della comunicazione e della socializzazione
Via Suor Maria 3 – Colorno	Ambulatorio NPIA di Colorno	
Fidenza	Via Don Tincati, 5 – Fidenza	U.O. Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (presso ospedale Vaio)
	P.za C. Alberto Dalla Chiesa, 30 – Noceto	Ambulatorio NPIA di Noceto
	Piazza Martiri della Libertà, 24 - San Secondo	Ambulatorio NPIA di San Secondo
Sud Est	Via Roma, 42/1 – Langhirano	U.O. Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza
	Via Berlinguer, 2 – Collecchio	Ambulatorio NPIA di Collecchio
	Via IV Novembre, 33 – Traversetolo	Ambulatorio NPIA di Traversetolo
Valli Taro e Ceno	Via Solferino, 36 – Fornovo	U.O. Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza
	Via Benefattori, 12 - Borgo Val di Taro	Ambulatorio NPIA di Borgotaro
Residenze	Piazzale Pertini 2, S.Polo di Torrile (PR)	Residenza Sanitaria a Trattamento Intensivo per Minori per Area Vasta Emilia Nord
Servizi convenzione		Fondazione "Bambini e autismo ONLUS" Fidenza
		Fondazione Don Gnocchi Parma
		Ambulatorio NPIA Ospedale privato accreditato "Maria Luigia"
		Coop. Aurora Domus, Proges, Consorzio Cooperative Sociali

Dipendenze Patologiche

La missione dell'Area Dipendenze Patologiche consiste nella tutela e promozione della salute, nella cura, nella riduzione del danno, nel recupero e prevenzione della condizione di dipendenza patologica nelle persone dai 15 ai 64 anni. L'Area Dipendenze Patologiche si articola in

- un Programma con funzioni di indirizzo e unitarietà degli interventi:
- SerDP (Servizi per le Dipendenze Patologiche) distrettuali sempre più integrati con i CSM (Centri di Salute Mentale) e collegati con la NPIA;
- una Unità Operativa dedicata ai problemi alcolcorrelati, a programmi di prevenzione e contrasto e cura del tabagismo e del gioco d'azzardo patologico ;
- un'Unità di Strada finalizzata agli interventi di prossimità e si avvale degli Enti Accreditati per le Comunità Terapeutiche.



Tabella 42: servizi per le Dipendenze Patologiche

Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
Parma	Strada dei Mercati 15/b – Parma	SerDP Parma
	Strada dei Mercati 7 – Parma	Drop-In – Unità di Strada
	Via Gaime Pintor, 1 – Parma	Centro Antifumo
	Via Vasari, 13/a – Parma	Ambulatorio per gli Accertamenti Medico Legali
	Via Suor Maria 3 – Colorno	Ambulatorio di Colorno
	Strada Burla, 59 – Parma	U.O Salute Mentale Dipendenze Patologiche negli Istituti Penitenziari (N.A.R.T).
Fidenza	Via Berenini 153 – Fidenza	SerDP Fidenza
	Via Don Tincati5, Vaio (Pr)	Centro Antifumo Fidenza
Sud Est	Via Roma 42/1 - Langhirano	SerDP Langhirano
Valli Taro e Ceno	Via Benefattori 12, Borgo Val di Taro	Ambulatorio SerDP. di Borgo Val di Taro
	Via Solferino 37 – Fornovo	Ambulatorio SerDP. di Fornovo
Enti Ausiliari	Via del Lazzaretto 26, Marore (PR)	Cooperativa sociale Comunità Betania
	Via Martiri Liberazione 121, Vicofertile (PR)	Fondazione CEIS ONLUS
	Via Cabriolo 75, Fidenza (PR)	Comunità “Casa di Lodesana”

Programmi, Percorsi e PDTA

I Programmi sono complessi di attività che assicurano, attraverso idonee soluzioni organizzative, l'unitarietà della programmazione, del monitoraggio e della valutazione di processi gestionali e di percorsi assistenziali. Afferiscono ad ambiti di particolare interesse implicanti il coinvolgimento di competenze di varie Strutture e Dipartimenti aziendali e interaziendali:

- Programma Leggeri: la rete assistenziale del Programma Leggeri prevede, in ciascuno dei 21 Nuclei delle Cure Primarie, l'individuazione di un Medico di Medicina Generale referente del programma, di uno Psichiatra di riferimento del CSM e di un Neuropsichiatria Infantile.
- Programma Adolescenza e Giovane Età: fornisce risposte alla psicopatologia dell'adolescenza, a partire dai servizi di NPIA, mediante azioni di integrazione tra le competenze presenti nelle UO di Psichiatria Adulti e SerDP, nonché attraverso un forte collegamento con professionisti ed agenzie che a vario titolo incontrano gli adolescenti (Pediatri di Libera Scelta, Medici di Medicina Generale, insegnanti, Consulenti Giovani, servizi di prossimità, Servizi Sociali etc.), con l'obiettivo di identificare precocemente l'insorgenza di disturbi potenzialmente gravi ed avviare interventi tanto più efficaci quanto più tempestivi.
- Programma per i Disturbi dello Spettro Autistico: è finalizzato alla promozione della salute, alla diagnosi precoce e alla qualificazione dei percorsi di cura in materia, a garanzia di appropriatezza e continuità assistenziale. Come previsto dalla programmazione regionale, sono stati individuati, in ogni CSM, referenti per le persone adulte affette da Autismo, che lavorano in continuità con la NPIA. Il Programma si raccorda con la struttura di riferimento per l'Area Vasta Emilia Nord e opera in maniera integrata con servizi sociali degli Enti locali, Fondazione “Bambini e Autismo”, Cooperazione sociale, Associazioni dei familiari, Ufficio scolastico e Università di Parma, con la quale è stato predisposto uno specifico protocollo per favorire l'accesso all'università delle persone affette da Autismo.
- Programma per i Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA): è finalizzato alla promozione della salute, alla diagnosi precoce e alla qualificazione dei percorsi di cura in materia, a garanzia di appropriatezza e continuità assistenziale articolata nei livelli ambulatoriale, semiresidenziale, ospedaliero e residenziale. Il Programma si raccorda con la struttura di riferimento per l'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) e col Tavolo Regionale DCA.
- Programma Esordi Psicotici: è finalizzato al miglioramento del percorso clinico-assistenziale, attraverso l'ottimizzazione del sistema di intercettazione, la riduzione della variabilità di valutazione e trattamento, la garanzia di una presa in carico integrata finalizzata alla recovery, anche attraverso



la costruzione di reti di prossimità e il coinvolgimento attivo degli utenti in qualità di esperti per esperienza.

3.2.1.15 Medicina Generale

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera con 263 Medici di Medicina Generale (MMG), che assistono complessivamente una popolazione pari a 384.850 assistiti, e 60 Pediatri di Libera Scelta (PLS) che hanno in carico 51.692 assistiti, Tabella 43.

Tabella 43: Medici di medicina generale, pediatri di libera scelta

MMG	Popolazione adulta assistita	Pediatri	Popolazione in età pediatrica assistita
263	384.850	60	51.692

I MMG e i PLS si distribuiscono a livello distrettuale come riportato dalla Tabella 44.

Tabella 44: MMG e PLS al 31/12/2023

	MMG	PLS	Totale complessivo
PARMA	128	29	157
FIDENZA	59	16	75
SUD EST	47	11	58
VALLI TARO E CENO	29	4	33
Totale	263	60	323

La gran parte dei MMG opera in forma associata per garantire integrazione e continuità assistenziale. Il dato è più basso, vista anche la particolare tipologia di utenza, per i PLS. Su 263 MMG attivi, ben 235 risultano essere associati nelle forme più strutturate:

- 200 in 37 Medicine di Gruppo;
- 35 in 10 Medicine in Rete.

Dei 60 Pediatri di Libera Scelta (PLS), 41 al 31/12/2023 sono distribuiti nelle seguenti forme associative:

- 20 in 6 Pediatrie di Gruppo;
- 21 in 3 Pediatrie in Rete.

L'assistenza offerta dai MMG si sostanzia nelle forme associative anche attraverso l'estensione della fascia oraria di accessibilità degli ambulatori alla 7a ora ed oltre la 7a; come mostra la Tabella 45, una elevata quota di MMG garantisce ore aggiuntive in tutti gli ambiti distrettuali:

Tabella 45: Estensione fascia oraria negli ambulatori dei MMG, dato al 31/12/2023

Distretto	Estensione fascia oraria 7a ora	Estensione fascia oraria 12a ora
Parma	115 MMG	53 MMG
Fidenza	57 MMG	48 MMG
Sud-Est	39 MMG	25 MMG
Valli Taro-Ceno	24 MMG	24 MMG
Totale	235 MMG	150 MMG

Analogamente, Tabella 46, i dati dei PLS che offrono ore aggiuntive.



Tabella 46: PLS che svolgono almeno un'ora aggiuntiva, dato al 31/12/2023

Distretto	Ore aggiuntive
Parma	25 PLS
Fidenza	10 PLS
Sud-Est	3 PLS
Valli Taro-Ceno	-
Totale	38 PLS

In ogni Distretto insiste una struttura dedicata al presidio delle attività dell'Assistenza Primaria, all'interno del Dipartimento Aziendale di Cure Primarie.

I Medici convenzionati di Assistenza Primaria sono poi divisi in 21 Nuclei delle Cure Primarie. I Nuclei di Cure Primarie costituiscono le Unità Organizzative di base del sistema delle cure primarie e il luogo privilegiato per perseguire gli obiettivi di continuità assistenziale, di integrazione delle attività territoriali, di governo clinico in relazione agli obiettivi di salute e miglioramento della qualità assistenziale. Attraverso l'azione congiunta delle figure professionali che li compongono (Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Infermieri, Ostetriche, Specialisti Ambulatoriali, Operatori Sociali ecc.), si rende possibile lo sviluppo del modello di reti integrate fondato sul sistema di autonomia e responsabilità, al fine di rispondere alle necessità assistenziali dei cittadini. Per ogni Nucleo di Cure Primarie è individuato un coordinatore medico di medicina generale scelto tra i professionisti che compongono il Nucleo e dagli stessi proposto, il quale, all'interno dell'organizzazione territoriale, assicura coerenza con gli obiettivi assistenziali ed il collegamento con l'articolazione di riferimento del Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie di AUSL, svolge funzioni di facilitatore dei processi e di integrazione dei professionisti presenti nel NCP. Analogamente viene individuato per ogni Nucleo delle Cure Primarie un coordinatore infermieristico e tecnico. Nel Distretto Sud Est sono presenti anche Coordinatori di Sub-Area di Nucleo Cure Primarie.

Tabella 47: Distribuzione dei Nuclei delle Cure Primarie

Parma 8 NCP	Fidenza 6 NCP	Sud-Est 3 NCP	Valli Taro-Ceno 4 NCP
Lubiana-San Lazzaro	Fidenza	Collecchio	Medesano
Cittadella-Montanara	Salsomaggiore	Langhirano	Alta Val Taro
Molinetto	San Secondo P.se,	Traversetolo	Bassa Val Taro
Pablo	Busseto		Val Ceno
Centro	Fontanellato		
San Leonardo	Noceto		
Colorno-Torrile			
Sorbolo-Mezzani			

I Medici di Continuità Assistenziale (MCA) sono 200 così suddivisi per Distretto:

Tabella 48: medici continuità assistenziale per distretto

Distretto	MCA
Parma	44
Fidenza	91
Sud-Est	25
Valli Taro-Ceno	40
Totale	200

I Medici operano in 24 punti di Continuità Assistenziale aziendali; 6 sedi di Continuità Assistenziale sono gestite in convenzione ed integrate con il sistema di emergenza/urgenza.



Tabella 49: punti di Continuità Assistenziali per distretto

Distretto	AUSL	Convenzione	Totale
Parma	2	1	3
Fidenza	5	1	6
Sud Est	4	3	7
Valli Taro e Ceno	7	1	8
Totale	18	6	24

3.2.1.16 Centri di Assistenza e Urgenza (CAU)

Nell'ambito della riforma del sistema di Emergenza Urgenza, Regione Emilia-Romagna ha avviato nel 2023 l'attività dei Centri di Assistenza e Urgenza (CAU). I CAU, afferenti alla rete assistenziale delle cure primarie, pur nella loro natura sperimentale rappresentano un modello di applicazione del DM77 per gli aspetti relativi alla Continuità Assistenziale previsti nelle Case della Comunità; sono strutture territoriali destinate alla gestione delle urgenze sanitarie a bassa complessità clinico assistenziale che garantiscono, oltre alle prestazioni erogate dalla Continuità Assistenziale, prestazioni non complesse attualmente erogate nei Punti di Primo Intervento e nei Pronto Soccorso.

I CAU possono essere collocati all'interno di Case della Comunità, oppure presso le attuali sedi di PPI, presso gli Ospedali, di prossimità sprovvisti di DEA di I e II livello. I CAU hanno come riferimento un Ospedale Polispecialistico o distrettuale con garanzia di accessibilità e tempestività di cure e continuità dei percorsi assistenziali; dispongono di competenze clinico-assistenziali e strumentali in grado di fornire risposta ai problemi e ai bisogni di carattere acuto di modesta entità e alle situazioni di minore criticità e bassa complessità.

Costituiscono punto di riferimento dei servizi territoriali in una ottica di prossimità e capillarità e mantengono modalità ed interfacce organizzative con le Centrali Operative Territoriali, con le articolazioni organizzative e associative dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta, con gli specialisti ambulatoriali degli ospedali e con i DEA di I e II livello.

Nella provincia di Parma sono stati attivati nel mese di dicembre 2023 il CAU di Parma, presso l'Ospedale Maggiore, e il CAU di Fidenza, presso l'Ospedale di Vaio.

3.2.1.17 Medici delle Unità di Continuità Assistenziale (ex USCA)

Durante l'emergenza pandemica, in ottemperanza alle normative nazionali e alla luce delle linee di indirizzo regionali, l'Azienda USL di Parma ha istituito le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA), le cui attività sono cessate il 30 giugno 2022. Il DM 77/2022 ha poi definito un nuovo modello organizzativo dell'assistenza territoriale che fra le altre azioni prevede l'istituzione delle Unità di Continuità Assistenziale (UCA), equipe mobili distrettuali per la gestione e il supporto della presa in carico di pazienti che versano in condizioni clinico assistenziali di particolare complessità.

Al 31/12/2023 le unità attive sul territorio provinciale sono le seguenti, una per distretto:

- Fidenza: 1 unità attiva 7 giorni su 7 copertura 8-20 - 5 medici coinvolti
- Sud Est: 1 unità attiva 3 giorni su 7 copertura 8-20 - 5 medici coinvolti
- Valli Taro e Ceno: 1 unità attiva 7 giorni su 7 copertura 8-20 - 4 medici coinvolti

Tabella 50: Distribuzione UCA AUSL Parma, anno 2023

Distretto	n. Uca
Fidenza	1
Sud Est	1
Valli TC	1
Totale	3



Di seguito sono riportati i dati delle attività UCA per tipologia di intervento, esito e distretto di appartenenza (le attività sul Distretto di Parma si sono chiuse a maggio del 2023).

Tabella 51: Dati di attività UCA per tipologia di intervento, esito e distretto di appartenenza, anno 2023

		Parma	Fidenza	Sud Est	VTC	Totale
Consiglio Telefonico	Attivazione 118		1	1		2
	Non rilevato	2		1		3
	Rinviato/Mantenuto a Domicilio	175	170	12	646	1.003
	Totale	177	171	14	646	1.008
Ripetizione ricetta	Non rilevato			584	4	588
	Totale			584	4	588
Visita a domicilio	Attivazione 118		2		4	6
	Non rilevato	5	2	734	4	745
	Proposta ricovero PS ambulanza			1		1
	Proposta ricovero PS mezzo proprio				1	1
	Rinviato/Mantenuto a Domicilio	60	70	12	124	266
	Totale	65	74	747	133	1.019
Visita in ambulatorio	Attivazione 118				1	1
	Proposta ricovero PS mezzo proprio			2	1	3
	Proposta visita specialistica urgente			1	1	2
	Rinviato/Mantenuto a Domicilio			99	11	110
	Totale			102	14	116
Visita presso Struttura	Rinviato/Mantenuto a Domicilio		26	1	9	36
	Totale		26	1	9	36
Totale		242	271	1.448	806	2.767

3.2.1.18 Rete delle Farmacie

Di seguito si riporta la distribuzione della rete delle farmacie che insistono sul territorio parmense:

Tabella 52: Distribuzione farmacie AUSL Parma, anno 2023

Distretto	Totale
Parma	65
Fidenza	34
Sud- Est	26
Valli TC	21
Totale	146

A fianco dell'attività istituzionale che prevede in via prioritaria l'erogazione dei farmaci (ma anche prodotti dietetici, presidi medico chirurgici ed altri prodotti sanitari) a carico del Servizio Sanitario Nazionale, nei limiti previsti dai livelli di assistenza le farmacie svolgono ulteriori attività nell'ambito della "Farmacia dei Servizi" sulla base di accordi stipulati a livello locale, regionale o nazionale.

In particolare la deliberazione di Giunta regionale n. 1201/2023 avente ad oggetto l'approvazione dello schema di Protocollo d'Intesa tra la Regione Emilia-Romagna e le Associazioni, specifica i servizi di elencati che possono essere svolti dalle Farmacie convenzionate: servizi cognitivi (monitoraggio dell'aderenza alla terapia, ricognizione della terapia farmacologica, rilevazione al paziente sulle corrette modalità di assunzione dei farmaci, segnalazione di ADR), servizi di front-office (rilascio identità digitale SPID, prenotazione di prestazioni CUP), collaborazione a programmi di educazione sanitaria e campagne di prevenzione, informazione, sensibilizzazione e partecipazione a screening di massa (ad esempio riguardo al tumore del colon-retto), somministrazione vaccini Anti-COVID-19 e antinfluenzali.



3.2.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

3.2.2.1 Assistenza specialistica ambulatoriale

I Distretti sono costantemente impegnati nel garantire la congruità dell'offerta, anche in termini di tempi di attesa, attraverso una committenza puntuale nei confronti dei produttori sia interni che esterni all'Azienda USL (ossia Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma ed erogatori privati accreditati). La pandemia ha avuto un impatto significativo sia sulle attività che sui tempi di attesa; il riavvio delle attività, ha visto la necessità di adottare misure organizzative con un impatto significativo rispetto all'offerta di prestazioni su tutto il territorio provinciale (misure di distanziamento, intervalli temporali allungati per l'erogazione delle prestazioni al fine di evitare assembramenti e consentire una adeguata igienizzazione degli ambienti), con conseguente riduzione dell'offerta storicamente garantita. Nonostante il 2023 non sia stato un anno in cui la pandemia ha avuto impatto diretto, essa ha lasciato strascichi che hanno condizionato ancora la capacità produttiva. Al fine di presidiare e migliorare i tempi di attesa, anche nel 2023 sono state attuate azioni sul versante del governo della domanda:

- sono ancora attivi il motore semantico per la verifica dell'appropriatezza delle richieste di prestazioni (ex DGR 704/17) e gli audit svoltisi nei Nuclei di Cure Primarie con i diversi attori del sistema (MMG e Specialisti);
- sono stati implementati i protocolli di appropriatezza regionali per i primi accessi sulle cartelle prescrittive dei MMG per alcune prestazioni (prima visita ORL, prima visita oculistica, prima visita diabetologica, prima visita dermatologica, prima visita allergologica, prima visita ginecologica, prima visita neurologica ed EMG, prestazioni cardiologiche a monitoraggio (prima visita, ecocardio, Holter ECG e prova da sforzo), RM colonna, RM muscolo scheletrica, colonscopia, EGDS, prima visita gastroenterologica, prima visita pneumologica, spirometria).

Inoltre, nell'ottica dell'unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali e dell'omogeneizzazione dei percorsi di accesso e presa in carico, sono state istituite le Reti Cliniche Provinciali per la costituzione di percorsi di riorganizzazione interaziendali con l'obiettivo di garantire qualità e sostenibilità delle cure, secondo modelli innovativi predisponendo la programmazione ospedaliera provinciale secondo due approcci distinti per:

- aree di competenza e programmazione provinciale, per le quali definire assetti secondo il modello Hub and Spoke;
- reti ospedaliere integrate: si tratta dell'organizzazione delle attività presenti negli ospedali che, attraverso l'integrazione con i servizi distrettuali e sociali, assicura ai cittadini il livello primario dell'assistenza in un determinato territorio, di norma provinciale.

La rete clinico-assistenziale rappresenta un modello organizzativo che assicura la presa in carico del paziente mettendo in relazione, con modalità formalizzate e coordinate, professionisti, strutture e servizi che erogano interventi sanitari e sociosanitari di tipologia e livelli diversi nel rispetto della continuità assistenziale e dell'appropriatezza clinica e organizzativa. La rete si configura quindi come una vera e propria opportunità di migliorare, attraverso la rimodulazione ed omogeneizzazione dei percorsi, la qualità dell'offerta e la risposta ai bisogni di salute del cittadino, avvalendosi dell'interscambio tra tutte le interfacce necessarie e recependo le raccomandazioni regionali, nazionali e internazionali (Linee Guida, PDTA, ...). Le reti cliniche sono costituite ciascuna da uno o più referenti, Coordinatori, e si possono avvalere dell'apporto dei clinici (sia di Azienda Ospedaliero-Universitaria che di AUSL) nella costruzione e gestione della rete, capitalizzando la loro conoscenza diretta delle diverse realtà per far emergere criticità, opportunità di miglioramento e prospettive di sviluppo. Il coinvolgimento diretto dei clinici nella pianificazione e programmazione dei servizi offerti dalla rete è un passaggio importante delle scelte operate, per ottenere risposte sempre più qualificate alle esigenze di salute dei cittadini.

Le reti cliniche attualmente avviate al 31/12/2023:

- Rete Cardiologica Provinciale;
- Rete Allergologica;
- Rete Malattie Respiratorie;
- Rete Radiologica;
- Rete Neurologica;
- Rete Endocrinologica;



- Rete Dermatologica;
- Rete della Continuità e Multicomplexità;
- Rete Urologica;
- Rete Ortopedica;
- Rete Otorinolaringoiatrica;
- Rete Infettivologica;
- Rete Medicina Fisica e Riabilitativa.

Infine nel 2023 si è svolta una formazione sulla nota regionale in merito alla corretta prescrizione e presa in carico specialistica e sul ruolo del Medico di Medicina Generale, raggiungendo il 76,4% degli specialisti prescrittori (con 32 edizioni in presenza e 1 corso FAD) e il 69,1% dei MMG (con 7 edizioni in presenza).

3.2.2.2 Sviluppo dei percorsi di cura a livello territoriale

I percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) sono interventi complessi basati sulle migliori evidenze scientifiche e caratterizzati dall'organizzazione del processo di assistenza per gruppi specifici di pazienti, attraverso il coordinamento e l'attuazione di attività consequenziali standardizzate da parte di un team multidisciplinare. Da diversi anni i PDTA vengono utilizzati per migliorare la qualità ed efficienza delle cure, ridurre la variabilità nelle cure e garantire cure appropriate al maggior numero di pazienti. Il PDTA contestualizza a livello locale le Linee Guida e le migliori evidenze della letteratura in una visione sistemica che considera tutte le tappe del processo di cura e assistenza.

La ricerca di soluzioni strutturali, tecnologiche e organizzative necessarie al riorientamento dei sistemi di cure primarie per poter affrontare la domanda sempre più consistente e diversificata di servizi da parte di una popolazione che vive più a lungo e con bisogni assistenziali multipli, individua nei PDTA uno strumento potenzialmente utile per rispondere a queste necessità.

In Emilia-Romagna la quota di cittadini ultra 65enni rappresenta infatti il 28,2% della popolazione, quella degli ultra 75enni il 14,9% e quella degli ultra 85enni il 4,6%. Inoltre, è sempre più evidente come una piccola percentuale di assistiti, in gran parte anziani fragili e ad alto rischio di ospedalizzazione, sia responsabile dell'assorbimento di gran parte delle risorse sanitarie.

Il progressivo aumento del numero di pazienti con multimorbilità e bisogni di cura complessi presuppone lo sviluppo di una medicina di iniziativa proattiva attraverso il potenziamento della rete dei servizi territoriali, una maggiore integrazione con le strutture ospedaliere e lo sviluppo di sistemi che mettano insieme professionisti dei settori sanitari e sociali, in una visione olistica della salute che tiene conto dei diversi determinanti dello stato di salute.

Obiettivo dell'assistenza non deve essere soltanto la cura dei sintomi, bensì la promozione della salute, la prevenzione primaria e secondaria delle ricadute, il miglioramento dello stato funzionale e della qualità della vita unitamente ad una maggiore attenzione al contesto sociale e relazionale della persona. Per raggiungere questi obiettivi è necessario ricollocare il paziente al centro del sistema di cura, non considerandolo più come un recipiente passivo di cure episodiche: le cure devono essere coordinate, garantite nel tempo (continue) e accessibili. Nel corso degli anni si è infatti assistito a una progressiva frammentazione dei servizi assistenziali territoriali ed ospedalieri a causa dell'instaurarsi di progressive barriere strutturali, finanziarie, culturali, organizzative e professionali.

La ridefinizione di modelli di "presa in carico" e di "continuità assistenziale" che mettono il paziente al centro dell'assistenza, in un continuum dalla prevenzione alla diagnosi, al trattamento, al follow up e al fine vita, trova supporto nello sviluppo e nel disegno di PDTA che attraverso il coinvolgimento ed il coordinamento di professionisti/servizi diversi, rivedano non solo i comportamenti ed i percorsi all'interno dei nodi della rete ma anche i sistemi per governarli.

Agire sull'appropriatezza degli interventi terapeutico-assistenziali riorganizzando e standardizzando i processi di cura e monitorandone l'impatto non solo clinico ma anche organizzativo ed economico, consente non solo di migliorare la qualità delle cure ma anche di affrontare il tema generale della limitatezza delle risorse attraverso una razionalizzazione dell'offerta e non solo una loro riduzione.

Come tutte le gestioni per processi, i PDTA hanno il vantaggio di favorire la continuità degli interventi e l'integrazione tra unità organizzative di interfaccia eliminando i "compartimenti stagni" e il concetto di singole prestazioni.



Portando avanti il lavoro che si era sviluppato nel corso dell'anno precedente, relativamente ai Gruppi di lavoro del Percorso per l'Unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali, anche nel 2023 sono stati portati a compimento diversi documenti relativi sia a percorsi condivisi dai professionisti di entrambe le Aziende Sanitarie sia a PDTA più specifici dell'area territoriale e quindi relativi all'Azienda USL.

Nello specifico nel 2023 sono stati conclusi i seguenti PDTA: Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Interaziendale per la gestione della Sindrome delle Apnee Notturne (OSA) nell'adulto – PDTA Interaziendale; Disturbi dello spettro dell'autismo - PDTA Aziendale; Gestione del paziente adulto con Linfoma di Hodgkin/Non Hodgkin ed altre patologie Linfoproliferative Croniche - PDTA Interaziendale.

Un altro aspetto di rilevante importanza per quanto attiene alla definizione e allo sviluppo dei percorsi di cura è stato la redazione della Procedura Interaziendale PI.029. AOU_AUSL.PR "Definizione e gestione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA)", ad opera dei Governi Clinici delle due Aziende. Il documento intende porsi come una guida operativa di utilità per le Unità Operative/Dipartimenti impegnati nella progettazione e attuazione di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali. Nasce dalla necessità di trovare un riferimento chiaro relativamente a ciò che si intende progettare come percorso di cura. L'obiettivo del documento è quello di mettere a disposizione una definizione condivisa ed operativa di "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale" e insieme di identificare e descrivere i requisiti minimi che devono necessariamente essere presenti se si intende attuare un PDTA all'interno delle UU.OO. e Servizi che compongono le due Aziende Sanitarie provinciali o, in caso di funzioni di hub, che compongono diverse Aziende Sanitarie che fanno parte di un territorio interprovinciale o di una area vasta. La procedura si applica nell'elaborazione e nella gestione di tutti i PDTA di natura sanitaria ed organizzativa che coinvolgono l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL.

3.2.2.3 Politica del Farmaco

Farmaceutica Convenzionata

Nel 2023 l'obiettivo assegnato dalla regione per la spesa farmaceutica convenzionata prevedeva uno scostamento del 2%. La spesa farmaceutica convenzionata anno 2023 ha registrato un aumento pari al 2,2% rispetto all'anno precedente. La spesa netta pro capite pesata aziendale negli ultimi tredici anni è passata dai € 169,89 del 2009 ai 106,58 del 2023. Il risultato aziendale 2023 è stato inferiore di € 6,51 rispetto alla media regionale 2023 (pari a € 113,09 spesa netta pro capite).

Si evidenzia che la spesa pro capite pesata della farmaceutica territoriale aziendale (definita come la sommatoria della spesa farmaceutica convenzionata, della spesa per la distribuzione per conto (DPC), della spesa per la distribuzione diretta da parte delle strutture dell'Azienda USL e da parte delle strutture dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria) anno 2023 è stata di € 192,32 registrando il secondo valore più basso dopo quello dell'AUSL di Piacenza a livello regionale, inferiore di € 8,01 rispetto al valore medio regionale pari a € 200,33.

Nel corso dell'anno sono proseguiti gli interventi che hanno avuto come obiettivo principale l'appropriatezza prescrittiva ed il controllo della spesa farmaceutica attraverso il monitoraggio continuo delle prescrizioni ed i controlli sulla conformità delle medesime, insieme all'incremento dei farmaci distribuiti direttamente e attraverso la DPC e alla costante promozione ad un maggior utilizzo di farmaci a brevetto scaduto. A livello territoriale sono stati organizzati con MMG e PLS incontri individuali, di Nucleo di Cure Primarie e di distretto in tema di appropriatezza prescrittiva in particolare dei PPI, Vitamina D, omega3 e antibiotici e di spesa farmaceutica.

In coerenza con gli obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica sul tema "Farmaci per la cronicità", nel 2023 sono stati organizzati tre incontri formativi rivolti ai MMG su Nota AIFA 97,99 e 100.

Nel 2023, come nell'anno precedente, le azioni di governo dell'assistenza farmaceutica in campo territoriale hanno continuato a risentire dell'elevato turn over dei professionisti dell'ambito della medicina generale e della pediatria di libera scelta con l'assegnazione d'incarichi/convenzioni a medici non ancora completamente allineati con la politica del farmaco aziendale.

Farmaceutica Ospedaliera



Nel 2023 l'obiettivo di spesa assegnato dalla regione per acquisto ospedaliero dei farmaci stabiliva uno scostamento massimo di 3,9% rispetto all'anno precedente (esclusi vaccini, ossigeno, farmaci innovativi oncologici e farmaci innovativi non oncologici). Rispetto a questo obiettivo regionale l'azienda ha registrato un aumento percentuale rispetto all'anno precedente del 8,5%.

Nel corso dell'anno sono proseguite le azioni di appropriatezza prescrittiva ed il governo della spesa con i clinici di AOU Parma e del Presidio Ospedaliero Aziendale, attraverso incontri con i professionisti delle aree cliniche ad alto impatto di spesa territoriale e tramite monitoraggi costanti dei consumi.

Negli incontri con i prescrittori sono stati presentati gli specifici obiettivi di appropriatezza d'uso ed il raggiungimento degli stessi, con indicazione di eventuali margini di miglioramento. In dettaglio le variazioni della spesa:

- spesa complessiva ospedaliera, che comprende anche i farmaci di fascia H, a prescrizione specialistica in continuità ospedale-territorio (e C) in distribuzione diretta, ha visto un aumento verso l'anno 2022 del 7,9%. La spesa dei farmaci H e C in esclusiva distribuzione diretta ha registrato un +7,3%, di cui i principali determinanti di incremento sono riferiti ai seguenti trattamenti specialistici: oncoematologici, immunosoppressori;
- spesa erogazione diretta fascia A, con un incremento pari al 8,9%; l'aumento è dovuto principalmente a nuovi trattamenti ad alto costo per malattie rare (emofilia, fibrosi cistica, ipertensione polmonare); inoltre si è ulteriormente potenziata la Distribuzione Per Conto, che fa registrare un incremento pari a +6,9% rispetto all'anno precedente.

In relazione ai Dispositivi Medici nel 2023 si è osservata una contrazione complessiva della spesa del -4,3% (fonte DiMe RER) pur registrando per alcuni determinanti di spesa un incremento (IVD, protesi ortopediche CND P09, DM per diabete). Si osserva una forte contrazione della spesa relativa ai guanti non chirurgici - 59,7% in linea con le indicazioni regionali.

3.3 Prevenzione

3.3.1 Stato dell'arte

Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) è l'articolazione organizzativa aziendale preposta all'organizzazione ed alla promozione delle attività di tutela della salute della popolazione e di prevenzione primaria in ambienti di vita e di lavoro, delle attività di sanità pubblica veterinaria e della sicurezza alimentare. Il DSP si compone delle seguenti strutture organizzative ognuna delle quali suddivise in aree:

- Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP), che si articola in:
 - Area disciplinare profilassi - malattie infettive;
 - Area disciplinare igiene del territorio e ambiente costruito;
 - Unità Operativa Promozione attività motoria e Medicina dello Sport;
 - Medicina Legale.
- Servizio Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro (SPSAL), che si articola in:
 - Area disciplinare Igiene e Medicina del Lavoro;
 - Area disciplinare di Sicurezza, degli ambienti di lavoro;
 - Unità Operativa Impiantistica ed Antinfortunistica.
- Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN), che si articola in:
 - Servizio Igiene Alimenti;
 - Unità Operativa Nutrizione.
- Servizio Sanità Pubblica Veterinaria (SSPV), che si articola in:
 - Servizio Sanità Animale – Area A;
 - Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale – Area B;
 - Servizio Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche - Area C.

3.3.1.1 Igiene e Sanità Pubblica

La presenza dei servizi è capillare in ogni Distretto, e sono previsti più sedi per ciascuno al fine di garantire prossimità e diffusione sul territorio:

Tabella 53: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica, AUSL Parma



Distretto	Sedi
Parma	Parma
Fidenza	Fidenza
	San Secondo
Sud-Est	Langhirano
Valli Taro-Ceno	Borgotaro
	Fornovo Taro

3.3.1.2 Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro

La presenza sul territorio è realizzata mediante le Strutture Operative Territoriali (SOT) che hanno sede in ogni distretto.

Tabella 54: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro

Servizi	Sede
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SOT SUD-EST – Parma)	Parma
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SOT Valli Taro e Ceno – Fidenza)	Fidenza
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SOT Valli Taro e Ceno – Fidenza)	Borgotaro
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SOT SUD-EST – Parma)	Langhirano
Ambulatorio di Medicina del Lavoro	Parma, Fidenza, Langhirano
Unità Operativa Impiantistica Antinfortunistica	Parma

Sono inoltre presenti:

- un ambulatorio di medicina del lavoro a Parma, ma le visite possono anche essere effettuate a Fidenza (presso l’Ospedale di Vaio-Fidenza) e a Langhirano (presso la Casa della Salute);
- una struttura organizzativa specifica per le tematiche impiantistica e antinfortunistica, deputata ad effettuare verifiche, controlli e omologazioni previsti dalla legge su impianti e apparecchiature al fine di prevenire infortuni negli ambienti di vita e di lavoro e promuovere la sicurezza dei lavoratori.

3.3.1.3 Igiene Alimenti e Nutrizione

La presenza sul territorio è realizzata mediante le Strutture Operative Territoriali (SOT) che hanno sede in ogni distretto

Tabella 55: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Igiene Alimenti e Nutrizione

Servizi	Distretto
S.I.A.N. - SOT Parma/Sud-Est	Parma
S.I.A.N. - SOT Fidenza/Valli Taro e Ceno	Fidenza
S.I.A.N. - SOT Parma/Sud-Est	Sud-Est
S.I.A.N. - SOT Fidenza/Valli Taro e Ceno	Valli Taro e Ceno
Ispettorati Micologici	Parma e Borgo Val di Taro
Ambulatorio di dietetica e counselling nutrizionale	Parma

3.3.1.4 Sanità Veterinaria

La presenza sul territorio è realizzata mediante le Strutture Operative Territoriali (SOT) che hanno sede in ogni distretto

Tabella 56: Distribuzione sul territorio delle Strutture Organizzative Territoriali (SOT)



Servizi	Distretto
SOT	Parma
SOT	Fidenza
SOT	Sud-Est
SOT	Valli Taro e Ceno
Ufficio veterinario	San Secondo
Ufficio veterinario	Noceto
Ufficio veterinario	Bardi
Ufficio veterinario	Fornovo

3.3.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla erogazione dei servizi

Nell'anno 2023, dopo tre anni dall'inizio dello stato di emergenza da pandemia Covid19, l'attività di indagine epidemiologica e contact tracing effettuata dal Dipartimento di Sanità Pubblica si è ridotta, consentendo soprattutto al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica di meglio programmare e conseguire le azioni richieste sia per l'Area Profilassi e Malattie infettive che per l'Area Ambiente.

Il Servizio Veterinario nel corso dell'anno si è invece trovato a dover assicurare attività legate alla gestione dell'emergenza Pesta Suina Africana con impegno in termini di risorse umane ed economiche.

La pianificazione degli obiettivi si è svolta nel rispetto dei Piani Regionali e Nazionali, e l'effettuazione degli audit interni ai servizi ha soddisfatto gli obblighi di accreditamento istituzionale.

Tutte le attività di controlli ufficiali sono state programmate secondo quanto previsto dalla DGR 1510/2013 e dalla DGR 200/2013. Nell'anno gli obiettivi programmati sono stati nel complesso raggiunti, sia in termini qualitativi che quantitativi.

3.3.2.1 Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)

Area disciplinare Profilassi e Malattie Infettive

Nel corso del 2023 sono cessate le misure di isolamento e di quarantena per i casi e i contatti Covid, come da indicazioni del Ministero della Salute, riducendo così notevolmente l'attività di indagine epidemiologica e contact tracing. Nell'anno sono stati gestiti 8.696 casi di Sars-Cov19, l'incidenza cumulativa settimanale è quindi passata da 142 casi a 34,40 casi su 100.000 abitanti.

L'Area Profilassi e Malattie Infettive ha garantito:

- l'operatività ordinaria di sorveglianza clinico-epidemiologica delle malattie infettive e diffuse rispettando gli indicatori legati alla tempestività delle indagini;
- la promozione dell'offerta attiva del test di screening dell'infezione tubercolare nelle persone a rischio per condizione o patologia;
- l'attività legata alla Medicina del Viaggiatore con l'ambulatorio dedicato nel Distretto di Parma e con l'offerta negli ambulatori vaccinali negli altri Distretti;
- l'attività vaccinale prevista dal Piano Nazionale delle Vaccinazioni (PNV) e la programmazione delle chiamate attive in particolare: l'offerta per l'Herpes Zoster, la vaccinazione delle donne in gravidanza;
- campagna vaccinale antinfluenzale, l'offerta per l'HPV, la collaborazione con la Pediatria di Comunità del DCP per le vaccinazioni della coorte di adolescenti 2010.

Area disciplinare Igiene del Territorio e Ambiente Costruito

Il 2023 ha visto la ripresa di tutte le attività soggette a controllo per cui il Servizio Igiene e Sanità Pubblica ha registrato un progressivo allineamento delle attività effettuate rispetto a quanto programmato.

Inoltre è stata garantita una risposta puntuale all'attività su domanda.

È proseguito il controllo degli impianti di trattamento aria a rischio legionellosi con interventi ispettivi di controllo ufficiale e di prelievo campioni, monitorando gli impianti di trattamento aria a rischio legionellosi e la rete dell'acquedotto comunale con attività di campionamento in punti strategici individuati. L'emanazione del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2021-2025 ha comportato l'attivazione da parte della Regione di iniziative formative che hanno visto la completa adesione di personale di questo Servizio. Nel 2023 è proseguita anche l'attività del Nucleo Aziendale di gestione delle attività Ambientali e



Urbanistiche che ha lo scopo di fornire supporto e di realizzare la valutazione nei temi ambientali di pertinenza della Sanità Pubblica, ma anche di supportare le altre strutture aziendali e le amministrazioni locali al fine di analizzare i problemi di salute collegati con l'ambiente e individuare le priorità, scegliere le soluzioni di intervento idonee per efficacia, sicurezza, fattibilità e accettabilità, monitorare gli esiti.

Unità Operativa Promozione attività motoria e Medicina dello Sport

Per l'anno 2023 gli ambulatori dell'U.O. Medicina dello Sport del distretto di Parma sono stati in funzione per l'attività ambulatoriale, di primo e secondo livello nella sede di via G. Lanfranco 9 A; per l'attività ambulatoriale di primo livello nelle altre sedi, (Borgotaro e Fidenza Ospedale di Vaio) secondo la consueta routine.

Oltre all'attività di certificazione di idoneità alla pratica sportiva nell'anno 2023 si è svolta l'attività di vigilanza igienico-sanitaria sulle palestre iscritte nell'elenco regionale delle Palestre che Promuovono Salute

UO Medicina Legale

Nell'anno 2023 si è garantita la ripresa dell'attività di Medicina Legale che ha riscontrato un aumento delle domande di disabilità del 20% circa. I tempi di attesa per riconoscimento invalidità civile e handicap si sono mantenuti in linea con quanto richiesto a livello regionale (31 giorni di media). È proseguita l'attività certificativa per la compatibilità carceraria richiesta dalla Pubblica Amministrazione, nonché l'attività ambulatoriale monocratica per rilascio certificazioni medico legali su richiesta. Si è inoltre garantita l'effettuazione degli accertamenti necroscopici richiesti in collaborazione con l'Istituto di Medicina Legale.

3.3.2.2 Servizio Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro (SPSAL)

Il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro nell'anno 2023 ha raggiunto gli obiettivi previsti. In particolare l'attività di controllo ha garantito il superamento dell'obiettivo regionale di controllo previsto al 7,5%, effettuando il controllo sull'7,73% delle PAT (Posizioni Assicurative Territoriali). Anche l'obiettivo sulla vigilanza dei cantieri edili notificati è stato garantito.

L'attività sanitaria è proseguita e nell'anno sono state effettuate n. 991 visite specialistiche di medicina del lavoro su richiesta o d'iniziativa.

3.3.2.3 Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN)

Il Piano Regionale Alimenti è stato completato come da programma. Sono stati attuati i Piani nazionali e regionali fitosanitari, micotossine, OGM, microbiologico-chimico. Al fine dell'applicazione ai nuovi standard nutrizionale per la ristorazione scolastica, il Servizio ha evaso tutte le richieste di validazione dei menù scolastici.

3.3.2.4 Area Disciplinare di Sanità Pubblica Veterinaria (ADSPV)

Servizio Sanità Animale e Servizio Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche – Area A e C

Lo stato di avanzamento dei piani di sorveglianza delle malattie degli animali da reddito e le attività previste per il controllo del benessere animale, hanno rispettato la programmazione annuale in funzione dei LEA.

In seguito all'attività emergenziale conseguente alla Peste Suina Aziendale nel corso dell'anno è stato predisposto un Piano integrativo di Controllo Benessere suini. In materia di tutela e controllo della popolazione felina a vita libera nel territorio si è tenuto aggiornato l'archivio delle colonie feline proseguendo nella sterilizzazione dei gatti randagi.

Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale – Area B

È stata rispettata la programmazione regionale in merito ai Piani Regionali di controllo alimenti e alle verifiche ispettive e agli Audit sulle attività registrate e riconosciute. Nel corso del 2023, nonostante la chiusura di alcuni mercati export a causa dell'epidemia di Peste Suina Africana, è risultato in aumento il rilascio delle certificazioni veterinarie per gli alimenti di origine animale.



4. Attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

4.1.1 Struttura dei consumi e della produzione ospedaliera provinciale

La popolazione assistita dall'AUSL di Parma mostra nel complesso un Tasso Standardizzato di Ospedalizzazione sensibilmente più elevato di quello della media regionale, Tabella 57, dato in calo in un trend storico che ha come riferimento l'anno 2019, ma in aumento nel periodo di uscita dalla pandemia. Tra i distretti a spiccare vi è quello Parma, 132,2 e Sud Est, 132,6, mentre i distretti Valli Taro e Ceno, 125,7, e Fidenza, 120,9, si collocano al di sotto della media regionale.

Tabella 57: Tasso Ospedalizzazione Standardizzato per 1.000 residenti, distretti AUSL di Parma anni 2017-2023 (anno 2023 consolidato con mobilità passiva 2022)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Parma	147,1	147,5	143,8	122,5	129,4	129,9	132,2
Fidenza	144,2	143,8	137,7	118,2	122	121,3	120,9
Valli Taro e Ceno	144,8	144,4	145,2	114,1	124,7	125,1	125,7
Sud Est	148,6	149,5	146,8	122,6	124,8	129,7	132,6
AUSL Parma	146,3	146,4	142,8	120,5	126,2	127,1	128,7
Totale Regione	141,4	139,2	137,7	113,4	121,2	124,5	126,9

Tabella 58: Tasso Ospedalizzazione Standardizzato per 1.000 residenti, province della regione Emilia Romagna, anni 2017-2023 (anno 2023 consolidato con mobilità passiva 2022)

ASL	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Piacenza	141,6	140,3	135,2	110,6	119,3	123,9	127
Parma	146,3	146,4	142,8	120,5	126,2	127,1	128,7
Reggio Emilia	142,3	136,7	135,4	110,3	115,3	120,2	120,9
Modena	140,1	138,8	137,3	110,9	121,4	125,4	128,7
Bologna	139,9	137,8	137,3	112,7	119,4	120,2	120,4
Imola	145,3	141,6	140,2	114,6	120,9	128	131,4
Ferrara	148,1	145,8	146,4	117,4	124,8	123,9	128,2
Romagna	138,4	136,2	135	113,3	122,6	128,2	132,1
Totale Regione	141,4	139,2	137,7	113,4	121,2	124,5	126,9

La popolazione di riferimento dell'ASL di Parma si rivolge per le proprie esigenze assistenziali Ospedaliere, 64.322 ricoveri nell'anno 2023, in modo coerente rispetto alle caratteristiche dell'offerta, certificazione di un equilibrio di sistema:

- principalmente all'*Hub* provinciale rappresentato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma che assorbe più di un ricovero sui due, con punte che raggiungono il 61,73% dei casi per gli assistiti del Distretto di Parma; i Distretti che dispongono di una struttura dell'AUSL di Parma sul proprio territorio mostrano un grado di dipendenza del 31,6% (Fidenza) e del 37,6% (Borgotaro) da AOU PR;
- le strutture a gestione diretta dell'AUSL di Parma soddisfano il 17,3% della domanda complessiva con percentuali assai diverse a seconda dell'ambito distrettuale; le quote più elevate si mostrano nei Distretti in cui insistono gli Stabilimenti Aziendali;
- l'offerta Ospedaliera Privata accreditata con il SSN arriva a coprire il 19,7% circa della domanda, anche in questo caso la localizzazione delle Strutture influenza significativamente la domanda espressa, in particolare nel Distretto Sud Est, in cui ricordiamo è presente una sola struttura Ospedaliera privata accreditata (Hospital Val Parma), e in quello di Parma; nei Distretti di Fidenza e Valli, dove è presente uno stabilimento AUSL, l'indice è intorno al 12%;
- le quote di mobilità passiva verso le strutture regionali extra provinciali sono di 4,6%.



Tabella 59: Consumi Ospedalieri Popolazione AUSL di Parma, anno 2023 (Mobilità extra anno 2022)

	Ospedale Fidenza	Ospedale Borgotaro	totale presidio ospedaliero	AOSP Parma	privati	mobilità infra regione	mobilità extra regione (2022)	totale
Parma	1.288	434	1.722	20.115	7.140	1.342	2.264	32.583
Fidenza	5.992	167	6.159	4.415	1.724	590	1.074	13.962
Valli Taro e Ceno	969	1.642	2.611	2.420	740	261	406	6.438
Sud Est	422	195	617	6.311	3.042	746	623	11.339
Totale	8.671	2.438	11.109	33.261	12.646	2.939	4.367	64.322

Tabella 60: Indice Dipendenza Popolazione per distretto e provincia, AUSL di Parma, anno 2023 (Mobilità extra anno 2022)

	Ospedale Fidenza	Ospedale Borgotaro	totale presidio ospedaliero	AOSP Parma	privati	mobilità infra regione	mobilità extra regione (2022)
Parma	3,95	1,33	5,28	61,73	21,91	4,12	6,95
Fidenza	42,92	1,20	44,11	31,62	12,35	4,23	7,69
Valli Taro e Ceno	15,05	25,50	40,56	37,59	11,49	4,05	6,31
Sud Est	3,72	1,72	5,44	55,66	26,83	6,58	5,49
Totale	13,48	3,79	17,27	51,71	19,66	4,57	6,79

A completamento di quanto visto per la domanda, di seguito si valuta come le strutture Ospedaliere provinciali siano in dipendenza con la popolazione di riferimento.

Tabella 61: Produzione e Indice di Dipendenza delle Strutture dalla Popolazione, Stabilimenti e Aziendale, anno 2023

	Residenza							totale
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	totale	Infra RER	Extra RER	
Dimessi Ospedale Fidenza	1.288	5992	969	422	8.671	1.244	516	10.428
Ospedale Fidenza IDS	12,4	57,4	9,3	4,1	83,1	11,9	5,0	100
Dimessi Ospedale Borgotaro	434	167	1642	195	2438	89	617	3.144
Ospedale Borgotaro IDS	13,8	5,31	52,23	6,02	77,54	2,83	19,6	100
Dimessi Presidio Aziendale	1722	6159	2611	617	11.109	1333	1133	13.575
Presidio Aziendale IDS	12,68	45,37	19,23	4,54	81,83	9,82	8,35	100

Complessivamente le strutture Ospedaliere aziendali dipendono per l'81,8% dalla popolazione di riferimento dell'AUSL di Parma (Tabella 61); anche in questo caso, la dipendenza è assai marcata per la popolazione distrettuale in cui insiste il presidio. Interessante rilevare come l'Ospedale di Fidenza abbia una marcata propensione ad attrarre domanda dal territorio regionale mentre l'Ospedale di Borgo Val di Taro per il territorio extraregionale, sommando questi due elementi si ha come il 18,17 % della produzione sia a favore di assistiti che vivono al di fuori dei confini provinciali.

Le strutture private accreditate convenzionate con il SSN che operano in ambito provinciale hanno prodotto, nel corso dell'anno 2023, 22.220 ricoveri, Tabella 62 e Tabella 63; queste strutture mostrano una particolare inclinazione per attrarre domanda al di fuori dei confini provinciali arrivando, complessivamente, al 43,09% di dipendenza dagli assistiti extra provincia di Parma (di cui oltre il 31% fuori Regione); gli indici di dipendenza delle strutture convenzionate non sono omogenei e riflettono le diverse discipline assistenziali in cui sono specializzate. A livello distrettuale la maggiore dipendenza è verso il Distretto di Parma, rilevante anche il contributo della popolazione del Distretto Sud-Est che già si era vista essere dipendente dalla struttura Hospital Val Parma.



Tabella 62: Produzione delle strutture private accreditate AUSL PR, anno 2023

	Residenza							totale
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	totale	Infra RER	Extra RER	
Casa di cura Città di Parma	4.299	893	372	1.321	6.885	1.655	1.784	10.324
Hospital Piccole figlie	1.190	269	110	331	1.900	383	2.197	4.480
Villa Maria Luigia	154	33	24	47	258	211	1.882	2.351
Casa di cura Villa Igea	132	238	61	42	473	56	273	802
Hospital Val Parma	730	97	98	1.104	2.029	172	354	2.555
Fondazione Don Carlo Gnocchi	614	167	55	190	1.026	74	121	1.221
Centro Cardinal Ferrari	21	27	20	7	75	13	399	487
Totale	7.140	1.724	740	3.042	12.646	2.564	7.010	22.220

Tabella 63: Indice di Dipendenza delle strutture private accreditate AUSL PR dalla popolazione, anno 2023

	Residenza						
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Parma	Infra RER	Extra RER
Casa di cura Città di Parma	41,64	8,65	3,60	12,80	66,69	16,03	17,28
Hospital Piccole figlie	26,56	6,00	2,46	7,39	42,41	8,55	49,04
Villa Maria Luigia	6,55	1,40	1,02	2,00	10,97	8,97	80,05
Casa di cura Villa Igea	16,46	29,68	7,61	5,24	58,98	6,98	34,04
Hospital Val Parma	28,57	3,80	3,84	43,21	79,41	6,73	13,86
Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus	50,29	13,68	4,50	15,56	84,03	6,06	9,91
Centro Cardinal Ferrari	4,31	5,54	4,11	1,44	15,40	2,67	81,93
Totale	32,13	7,76	3,33	13,69	56,91	11,54	31,55

Per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma siamo di fronte a 41.990 ricoveri nell'anno 2023, Tabella 64, ricoveri che nell'79,21% dei casi vengono fruiti dagli assistiti dell'AUSL di Parma di cui più della metà dal Distretto di Parma. Significativa capacità di attrarre assistiti al di fuori del territorio provinciale, 10,51% infraregionale, 10,46% extraregionale.

Tabella 64: Produzione e Dipendenza della struttura dalla popolazione dell'AOU PR, anno 2023

	Residenza							totale
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	totale	Infra RER	Extra RER	
AOU PARMA - Produzione	20.115	4.415	2.420	6.311	33.261	4.336	4.393	41.990
Indice dipendenza dalla popolazione	47,9	10,51	5,76	15,03	79,21	10,33	10,46	

Infine, la Tabella 65 dà conto della composizione della produzione tra i ricoveri in regime ordinario e in Day Hospital nel 2022 e nel 2023.

Tabella 65: Produzione provinciale per regime ricovero, anni 2022-2023

Struttura	Dimessi 2022			Dimessi 2023		
	Ordinario	DH	totale	Ordinario	DH	totale
Azienda Ospedaliero universitaria di Parma	34.794	6.929	41.723	34.461	7.529	41.990
Ospedale Fidenza	8.473	2.240	10.713	8.347	2.084	10.431
Ospedale Borgotaro	2.623	366	2.989	2.708	436	3.144
Casa di cura Città di Parma	6.142	2.838	8.980	7.266	3.058	10.324
Hospital Val Parma	1.070	1.513	2.583	1.127	1.428	2.555
Hospital Piccole Figlie	3.092	1.159	4.251	3.358	1.122	4.480
Centro Cardinal Ferrari	321	164	485	334	153	487
Villa Maria Luigia	2.066	118	2.184	2.225	126	2.351
Fondazione don Carlo Gnocchi	1.080	111	1.191	1.106	115	1.221
Casa di Cura Villa Igea	641		641	802		802
Totale	60.302	15.438	75.740	61.734	16.051	77.785



In conclusione è possibile affermare che i dati di attività, consumo e produzione, fanno risaltare una condizione di equilibrio territoriale tra domanda e offerta di ricoveri ospedalieri: l'Azienda Ospedaliero Universitaria provinciale svolge un ruolo di *hub* pivotale, la struttura Ospedaliera dell'AUSL di Parma è, con i propri presidi, di sicuro riferimento per il proprio territorio e a completare l'offerta vi sono le strutture private accreditate al SSN.

4.1.2 Liste di attesa

La programmazione operatoria dell'Azienda USL di Parma risulta coerente con gli indirizzi formulati in merito dalla Regione Emilia-Romagna, le percentuali relative agli interventi erogati entro i tempi di attesa per gli interventi monitorati risultano tutte maggiori o uguali rispetto a quelle medie regionali. Relativamente all'obiettivo riguardante il recupero delle posizioni "scadute" nel 2021 e 2022, a fronte di un target rispettivamente del 100% e dell'80% posto dalla Regione, l'Azienda Usl di Parma si colloca al 97% ed all'87% (Tabella 66 e Tabella 67 Fonte Regione Emilia Romagna), in entrambi i casi le percentuali raggiunte risultano di gran lunga superiori alle medie regionali (pari in entrambi i casi al 76%).

Tabella 66. Recupero degli interventi chirurgici scaduti prima del 31/12/2021 (Consuntivo 2023)

Azienda	Posizioni con scadenza entro il 2021 in lista al 01/01/23	Posizioni con scadenza entro il 2021 in lista al 01/01/23	% recuperate al 03/01/24 (Target RER 100%)
AUSL PARMA	31	1	97%

Tabella 67. Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 1/1/2022 e il 31/12/2022 (Consuntivo 2023)

Azienda	Posizioni con scadenza entro il 2022 in lista al 01/01/23	Posizioni con scadenza entro il 2022 in lista al 01/01/23	% recuperate al 03/01/24 (Target RER 80%)
AUSL PARMA	1.398	178	87%

Per quanto riguarda la copertura SIGLA-SDO, altro obiettivo su cui la Regione si è particolarmente concentrata nel corso del 2023, l'Ausl di Parma si attesta per tutti gli interventi chirurgici programmati all'85%, a fronte di un target posto al 70%, per cui l'obiettivo, come si può evincere dalla tabella sottostante (Tabella 68, Fonte Regione Emilia Romagna), si ritiene pienamente raggiunto, superiore anche alla media regionale, pari all'83%.

Tabella 68. Copertura SIGLA-SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati

Struttura	Ricoveri SDO programmati chirurgici	Ricoveri SDO programmati chirurgici con posizione in SIGLA corrispondente	% copertura (Target RER 70%)
AUSL PARMA (inclusi privati accreditati)	15.702	13.350	85%

Nello specifico, per quanto concerne la copertura SIGLA- SDO, per gli interventi monitorati l'Ausl di Parma fa registrare un 94% di copertura (Tabella 69, Fonte Regione Emilia Romagna), rispetto ad un target posto dalla RER all'80%, quindi, anche in questo caso l'obiettivo è stato largamente raggiunto, superiore anche alla media regionale, che si attesta al 91%.

Tabella 69. Copertura SIGLA-SDO per gli interventi monitorati

Struttura	Ricoveri SDO programmati per interventi monitorati	Ricoveri SDO programmati per interventi monitorati con posizione in SIGLA corrispondente	% copertura (Target RER 80%)
AUSL PARMA (inclusi privati accreditati)	1.973	1.851	94%



4.1.3 Le attività dei Pronto Soccorso

È evidente come il consumo degli accessi al Pronto Soccorso abbia risentito dell'impatto del Covid-19, anche se per l'anno 2023 si è confermato il trend di aumento. Il consumo di accessi al Pronto Soccorso espresso con l'Indice Standardizzato di Consumo mostra come la media aziendale, anche per l'anno 2023, sia significativamente inferiore rispetto a quella regionale; tra i diversi distretti si segnala il dato del Distretto Sud Est, che si mantiene il distretto con l'indice più contenuto. Sostanzialmente in un quadro provinciale di accessi moderati al Pronto Soccorso, si conferma come la domanda sia strettamente correlata con l'offerta del servizio sul territorio.

Tabella 70: Indice di Consumo standardizzato accessi al PS, AUSL regionali anni 2017-2023

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Piacenza	360	368,8	372,5	244,0	267,2	317,9	335,3
Parma	310	309,4	308,9	206,8	244,5	283,9	295,9
Reggio Emilia	340	344,7	352,5	235,8	271,6	312,6	338,5
Modena	418	420,3	420,1	291,1	338,3	389,1	405,5
Bologna	413	420	423,2	291,6	329,3	378,2	388,4
Imola	382	380,3	388,5	272,4	297,2	348,5	354,4
Ferrara	389	397,3	404,8	280,0	314,1	347,8	380,3
Romagna	389	397,5	399,1	270,4	302	352,3	377,3
Regione Emilia Romagna	382	388	391	266,5	302,4	349,0	367,9

Tabella 71: Indice di Consumo standardizzato accessi al PS, anni 2017-2023

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Parma	310	306,8	307	205,4	242	278,9	293,4
Fidenza	333	340,9	339,7	228,9	270,3	311,4	314,7
Valli Taro e Ceno	313	313,1	314,5	200,2	257,7	300,1	331,6
Sud Est	275	272	269,8	184,5	209,7	252,7	259,2
AUSL Parma	310	309,4	308,9	206,8	244,5	283,9	295,9

Gli accessi al Pronto Soccorso nel corso dell'anno 2023, sono stati 136.107 con un aumento di 6.752 accessi pari al +5,2% rispetto al 2022, di cui 95.521 nel Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma.

Tabella 72: Accessi al PS, assistiti dell'AUSL di Parma, anno 2023

	PS Fidenza	PPI Borgotaro	totale ASL (*)	PS AOUPR	totale AOSP (**)	Mobilità Infra	Totale
Parma	1.072	599	1.675	63.060	63.601	2.102	67.378
Fidenza	23.171	122	23.360	9.385	9.446	681	33.487
Valli Taro e Ceno	2.067	7.360	9.431	5.197	5.229	191	14.851
Sud Est	387	247	636	17.131	17.245	2.510	20.391
AUSL Parma	26.697	8.328	35.102	94.773	95.521	5.484	136.107

(*) nel totale ASL sono considerati anche 77 accessi effettuati nel CAU di Fidenza aperto il 28/12/2023

(**) nel totale AOSP sono conteggiati anche 748 accessi effettuati nel CAU di Parma aperto il 19/12/2023

L'Indice di Dipendenza della Popolazione dalle Strutture PS riflette per i tre distretti su cui insiste un PS la presenza di un'offerta, mentre per il Distretto Sud Est spicca il ricorso alla mobilità infraregionale, segnatamente verso il confinante Pronto Soccorso dell'Ospedale Franchini di Montecchio (RE).

Tabella 73: Indice di Dipendenza della Popolazione dalla Struttura, anno 2023

	Fidenza (PS+CAU)	PPI Borgotaro	totale ASL	AOSP (PS+CAU)	Mobilità Infra
Parma	1,60	0,89	2,49	94,39	3,12
Fidenza	69,39	0,36	69,76	28,21	2,03
Valli Taro e Ceno	13,95	49,56	63,50	35,21	1,29
Sud Est	1,91	1,21	3,12	84,57	12,31
Totale	19,61	6,12	25,79	70,18	4,03



La produzione totale è pari a 153.292 accessi con un aumento del 5,3% rispetto al 2022. Gli utenti al PS di azienda ospedaliera per il 9,8% non sono residenti in regione e per il per il 16% sono residenti al distretto Sud Est. I residenti nel distretto di Borgotaro si rivolgono per il 14 % al PS di Fidenza e per il 36% al PS di Parma.

Tabella 74: Accessi al PS strutture provinciali per residenza anno 2023

	residenza						Totale
	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Infra RER	Extra RER	
PS Fidenza	1.076	23.238	2.071	389	3.180	2.184	32.138
PPI Borgotaro	559	122	7.360	247	129	1.271	9.688
PS AOU PR	63.601	9.446	5.229	17.245	5.029	10.916	111.466
Totale	65.236	32.806	14.660	17.881	8.338	14.371	153.292

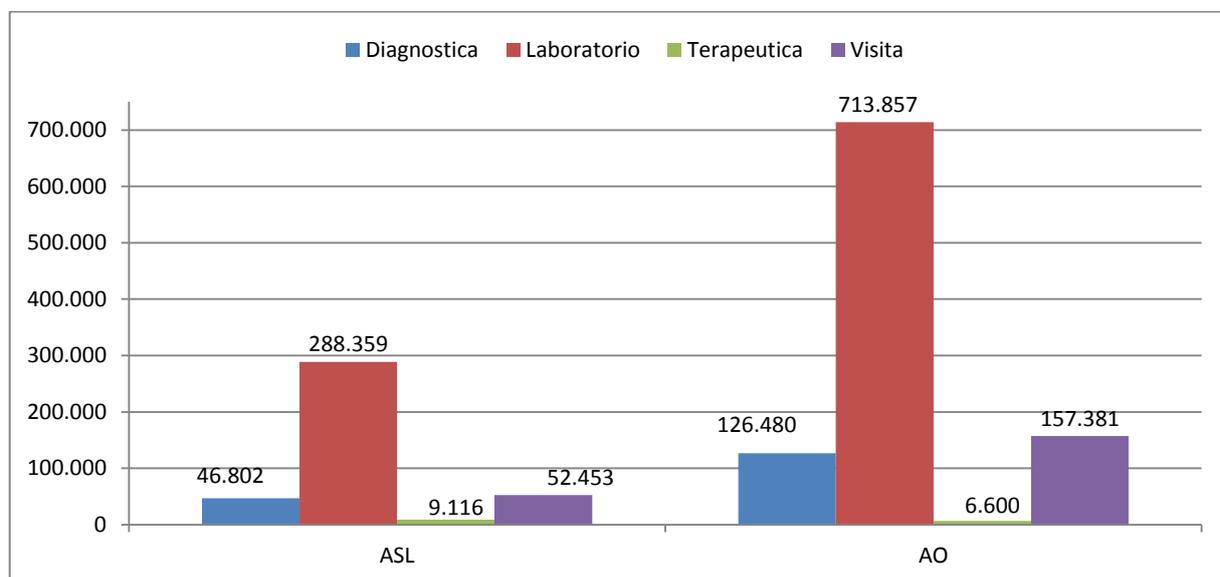
La dipendenza delle strutture PS dalla popolazione, è strettamente legata all'ubicazione delle stesse, risaltano, però, la quota di accessi da mobilità infraregionale per l'Ospedale di Fidenza, e quella extraregionale dell'Ospedale di Borgo Val di Taro, in entrambi i casi le ragioni sono da ricercarsi nella contiguità geografica con comuni di altre province e altre regioni.

Tabella 75: Indice di Dipendenza della Struttura dalla popolazione, anno 2023

	Residenza					
	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Infra RER	Extra RER
PS Fidenza	3,35	72,31	6,44	1,21	9,89	6,80
PPI Borgotaro	5,77	1,26	75,97	2,55	1,33	13,12
PS AOU PR	57,06	8,47	4,69	15,47	4,51	9,79
Totale	42,56	21,40	9,56	11,66	5,44	9,37

Per apprezzare il volume di attività svolta dai Pronto Soccorso si riportano i dati inerenti le prestazioni erogate durante gli accessi; le prestazioni di Laboratorio sono le più frequenti ma risultano essere rilevanti anche le prestazioni Diagnostiche e le Visite.

Figura 3 : Prestazioni erogate in costanza di accesso al PS (Sono incluse le prestazioni erogate in regime di Osservazione Breve Intensiva OBI) , anno 2023



4.2 Assistenza Territoriale

4.2.1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale

In termini di Indice di Consumo Standardizzato di prestazioni di specialistica ambulatoriale, la popolazione dell'AUSL di Parma si colloca su un livello inferiore a quello regionale; il trend si mostra in leggero aumento fino all'anno 2019, per poi subire gli effetti della pandemia. Nell'anno 2023 (con i dati di mobilità extraregionale non ancora consolidati) si registra un indice di consumo superiore al 2019.

Tabella 76: Indice di Consumo Standardizzato prestazioni specialistica ambulatoriale AUSL-RER, anni 2017-2023 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2022)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Piacenza	13.358,40	14.744,90	15.222,10	12.045,40	15.359,40	15.849,40	16.663,50
Parma	12.065,20	12.878,50	12.876,30	9.234,90	12.026,20	12.647,60	13.340,70
Reggio Emilia	14.232,20	14.407,00	13.933,30	11.511,20	14.531,50	14.861,10	15.063,40
Modena	14.838,60	15.073,40	14.877,10	12.056,40	14.395,50	15.337,40	15.933,60
Bologna	13.893,70	14.319,70	14.554,60	11.027,10	14.318,00	14.646,80	16.042,30
Imola	13.037,80	13.641,10	13.989,80	11.058,50	13.395,90	14.051,20	14.226,60
Ferrara	14.505,70	14.841,70	14.941,40	11.255,50	14.691,00	15.444,80	16.797,40
Ravenna	12.028,20	12.063,60	12.712,90	10.329,30	12.392,30	12.835,00	13.907,70
Totale	13.403,90	13.772,60	13.943,70	10.963,70	13.695,40	14.233,10	15.137,90

A livello distrettuale Sud Est rimane abbondantemente sotto la media regionale e sensibilmente sotto quella aziendale.

Tabella 77: Indice di Consumo Standardizzato prestazioni specialistica ambulatoriale AUSL Parma, anni 2017-2023 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2022)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Parma	12.277,60	13.093,20	12.959,90	9.400,70	12.129,70	12.746,20	13.487,20
Fidenza	11.890,80	12.696,30	12.744,90	8.944,90	12.126,00	12.910,00	13.399,90
Valli Taro e Ceno	12.206,90	13.097,60	13.480,20	9.225,90	12.574,70	12.980,20	13.924,20
Sud Est	11.674,80	12.465,60	12.551,40	9.189,60	11.340,10	11.886,40	12.554,40
AUSL Parma	12.065,20	12.878,50	12.876,30	9.234,90	12.026,20	12.647,60	13.340,70

Nel corso dell'anno 2023 la popolazione assistita dall'AUSL di Parma si è avvalsa di 6.169.812 prestazioni suddivise rispetto alla tipologia di prestazione, aggregazione di livello 1, come riportato in abella Tabella 78. Confrontando i dati con quelli dell'anno 2022 si rileva un incremento dei consumi delle prestazioni, che conferma quanto visto negli indici di consumo.

abella 78: Consumi di prestazioni per tipologie assistenziali, anni 2021-2023 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2022)

	2021	2022	2023	2023-2022	Δ %
Parma	2.819.109	2.984.355	3.072.559	88.204	2,96%
Diagnostica	290.885	293.038	307.639	14.601	4,98%
Laboratorio	2.072.225	2.213.607	2.280.512	66.905	3,02%
Riabilitazione	79.998	81.486	91.914	10.428	12,80%
Terapeutica	96.615	107.062	105.050	-2.012	-1,88%
Visite	275.075	283.486	281.768	-1.718	-0,61%
codice extra RER	4.311	5.676	5.676	0	
Fidenza	1.310.138	1.405.529	1.422.601	17.072	1,21%
Diagnostica	122.747	133.158	130.036	-3.122	-2,34%
Laboratorio	957.698	1.039.180	1.068.063	28.883	2,78%
Riabilitazione	63.908	58.754	54.717	-4.037	-6,87%



Terapeutica	47.174	48.796	47.974	-822	-1,68%
Visite	116.725	123.939	120.109	-3.830	-3,09%
codice extra RER	1.886	1.702	1.702	0	
Valli	609.678	631.383	665.952	34.569	5,48%
Diagnostica	54.848	55.768	56.704	936	1,68%
Laboratorio	460.277	478.153	509.359	31.206	6,53%
Riabilitazione	22.190	20.350	23.967	3.617	17,77%
Terapeutica	22.120	23.918	23.186	-732	-3,06%
Visite	49.880	52.497	52.039	-458	-0,87%
codice extra RER	363	697	697	0	
SudEst	908.334	965.829	1.008.700	42.871	4,44%
Diagnostica	95.508	98.513	102.400	3.887	3,95%
Laboratorio	662.202	707.192	741.794	34.602	4,89%
Riabilitazione	29.437	32.690	36.913	4.223	12,92%
Terapeutica	32.421	33.186	34.194	1.008	3,04%
Visite	87.988	93.175	92.326	-849	-0,91%
codice extra RER	778	1.073	1.073	0	
Totale	5.647.259	5.987.096	6.169.812	182.716	3,05%
Diagnostica	563.988	580.477	596.779	16.302	2,81%
Laboratorio	4.152.402	4.438.132	4.599.728	161.596	3,64%
Riabilitazione	195.533	193.280	207.511	14.231	7,36%
Terapeutica	198.330	212.962	210.404	-2.558	-1,20%
Visite	529.668	553.097	546.242	-6.855	-1,24%
codice extra RER	7.338	9.148	9.148	0	

Nella Tabella 79 viene riportato l'Indice di Dipendenza della Popolazione di assistiti dalle diverse strutture, per collocazione geografica.

Tabella 79: Indice di Dipendenza della Popolazione dalla Strutture, anno 2023

	Stesso Distretto	Altro Distretto	AOU PR	Totale provincia	mobilità infra regione	mobilità extra regione (2022)
Parma	57,74	6,55	29,94	94,24	2,79	2,98
Fidenza	70,06	7,60	16,13	93,78	3,54	2,68
Valli TC	70,54	8,69	16,45	95,68	2,02	2,30
Sud Est	45,68	19,32	25,87	90,88	7,54	1,59
Totale	60,01	9,09	24,64	93,74	3,65	2,61

La produzione del sistema provinciale erogata dalle strutture AUSL PR e da quelle ad essa convenzionate, è altamente dipendente dalla popolazione dal distretto di appartenenza 75% in media, se si include l'ambito sovradistrettuale si arriva al 93,7%; la mobilità attiva è di sicuro interesse per quanto concerne il Distretto di Parma, sia la parte pubblica che quella privata.

Tabella 80: Indice di Dipendenza delle Strutture dalla popolazione, AUSL Parma, AOUPR2 e Privato Accreditato, anno 2023

	tipo struttura	stesso distretto	altro distretto	mobilità infra regione	mobilità extra regione (2022)
Parma	pubblico	89,65	6,33	2,95	1,07
	privato	69,09	8,70	1,24	20,97
Fidenza	pubblico	72,77	22,83	3,70	0,70
	privato	22,57	39,42	0,64	37,37

² L'AOUPR è inclusa nel distretto di erogazione di Parma



Valli	pubblico	72,26	24,80	2,12	0,81
	privato	44,17	30,23	0,53	25,07
Sud Est	pubblico	42,34	48,74	8,11	0,81
	privato	69,88	19,52	3,39	7,21
	Totale	74,97	18,77	3,65	2,61

Anche per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, la dipendenza è molto elevata rispetto alla popolazione provinciale, 80,16% nel complesso ma assai diversificata rispetto ai Distretti, Tabella 81. Risaltano le componenti di attrattività della domanda regionale infraprovinciale, 9,16%, ed extraprovinciale, 10,68%, a testimonianza della presenza in questa struttura di aree di elevata specializzazione.

Tabella 81: Indice di Dipendenza delle Strutture dalla popolazione, Azienda Ospedaliera di Parma

	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Tot AUSL	INFRA	EXTRA
2023	48,67	12,11	5,76	13,62	80,16	9,16	10,68
2022	49,04	12,01	5,96	13,5	80,53	8,77	10,7

Dalla Tabella 82, numero prestazioni erogate dal sistema provinciale per ambito di erogazione e aggregazione di primo livello delle prestazioni, si evince un aumento della produzione nel 2023 rispetto al 2022.

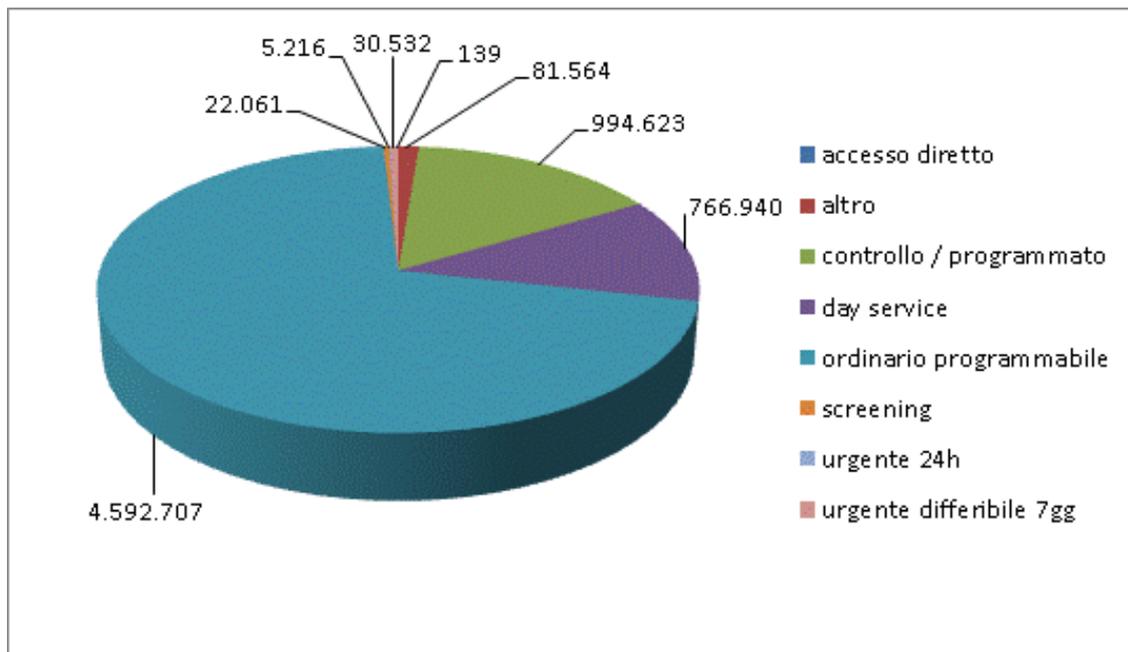
Tabella 82: Produzione provinciale per ambito di erogazione, anni 2022-2023

	ASL	AOU PR	Privati	Totale	ASL	AOU PR	Privati	Totale
	2022				2023			
D-Diagnostica	188.614	216.215	194.504	599.333	198.264	229.381	212.280	639.925
L-Laboratorio	3.326.040	1.176.262	27.456	4.529.758	3.548.173	1.240.266	32.820	4.821.259
R-Riabilitazione	79.705	13.597	104.656	197.958	79.950	11.569	120.198	211.717
T-Terapeutica	59.299	150.881	13.101	223.281	57.412	158.046	14.054	229.512
V-Visite	207.177	295.707	76.665	579.549	210.451	305.389	75.529	591.369
Totale	3.860.835	1.852.662	416.382	6.129.879	4.094.250	1.944.651	454.881	6.493.782

Infine per quanto concerne le modalità di accesso ai servizi specialistici, Figura 4, si rileva una composizione equilibrata che, oltre alla modalità ordinaria con il 70,7% e controllo programmato 15,3%, evidenzia percentuali significative di prestazioni erogate in Day Service, 11,8%

Figura 4: Quota di prestazioni erogate per modalità di accesso, ASL PR e AOU PR, anno 2023





4.2.2 Tempi di attesa assistenza specialistica ambulatoriale

L'Azienda USL di Parma, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria ha da sempre messo in campo azioni per il governo dei tempi di attesa. In particolare, dopo le ondate pandemiche, oltre a quanto previsto in termini di risorse umane e di finanziamenti finalizzati, sono state messe in campo azioni di natura organizzativa che hanno come obiettivo non solo il governo delle liste di attesa, ma anche il miglioramento della presa in carico dei pazienti cronici. Sono state implementate le seguenti attività:

- incontri settimanali per il monitoraggio dei tempi di attesa da parte delle Direzioni Distrettuali, Direttore Dipartimento Aziendale Cure Primarie e UUOO Cure Primarie e Referenti Specialistica Ambulatoriale di AOU in sedute congiunte con la finalità di trovare soluzioni condivise per la risoluzione delle criticità evidenziate da Indici di Performance inferiori allo standard (90%);
- sensibilizzazione dei professionisti territoriali e ospedalieri per la programmazione delle attività di specialistica ambulatoriale da parte di Cure Primarie, Direzioni mediche di Presidio e Distretti attraverso la costituzione delle reti cliniche dei professionisti specialisti di entrambe le aziende. Al di là di eventuali incrementi dell'attività istituzionale erogata dai professionisti strutturati, la rete clinica ha come obiettivi:
 - il miglioramento dei percorsi di accesso e presa in carico dei primi e dei secondi/terzi livelli;
 - il miglioramento dell'appropriatezza di accesso a visite ed esami strumentali;
 - la valutazione del fabbisogno dell'organico/della fornitura da parte delle articolazioni gestionali AUSL e AOU finalizzate alla stabilizzazione di un'offerta congrua alla domanda;
 - valutazione dell'erogazione di prestazioni ambulatoriali in prossimità al fine di distribuire l'offerta omogeneamente su tutto l'ambito provinciale.

Di seguito vengono proposti i dati delle rilevazioni dei tempi di attesa per le prestazioni a monitoraggio secondo le indicazioni di Regione Emilia Romagna (DGR. 603 del 15/04/2019) effettuate nell'anno 2023: i grafici sottostanti si riferiscono ai volumi di prenotazione e agli Indici di Performance (IP)³ annuali delle prestazioni programmabili, differibili e brevi. Per il 2023 è rimasto prioritario l'obiettivo di ritornare ai valori di performance di almeno il 90% (DGR 1237/2023).

La categoria delle prestazioni programmabili, avendo volumi molto ridotti (30.813), è l'unica ad aver raggiunto lo standard regionale dell'IP superiore al 90% (92%).

³ L'IP è un indicatore regionale calcolato sulla base delle prenotazioni entro bacino di garanzia ed entro il tempo massimo standard sul totale delle prenotazioni entro bacino



Le prestazioni prenotate con priorità B presentano volumi aumentati e rappresentano circa il 21% del totale delle prestazioni a monitoraggio con oltre 90.000 prestazioni (92.311) e un IP del 54% (migliorativo rispetto all'anno precedente ma non ancora entro i tempi standard).

Le prestazioni con priorità D hanno un volume di 321.106 e un IP del 87% (non molto lontano dallo standard).

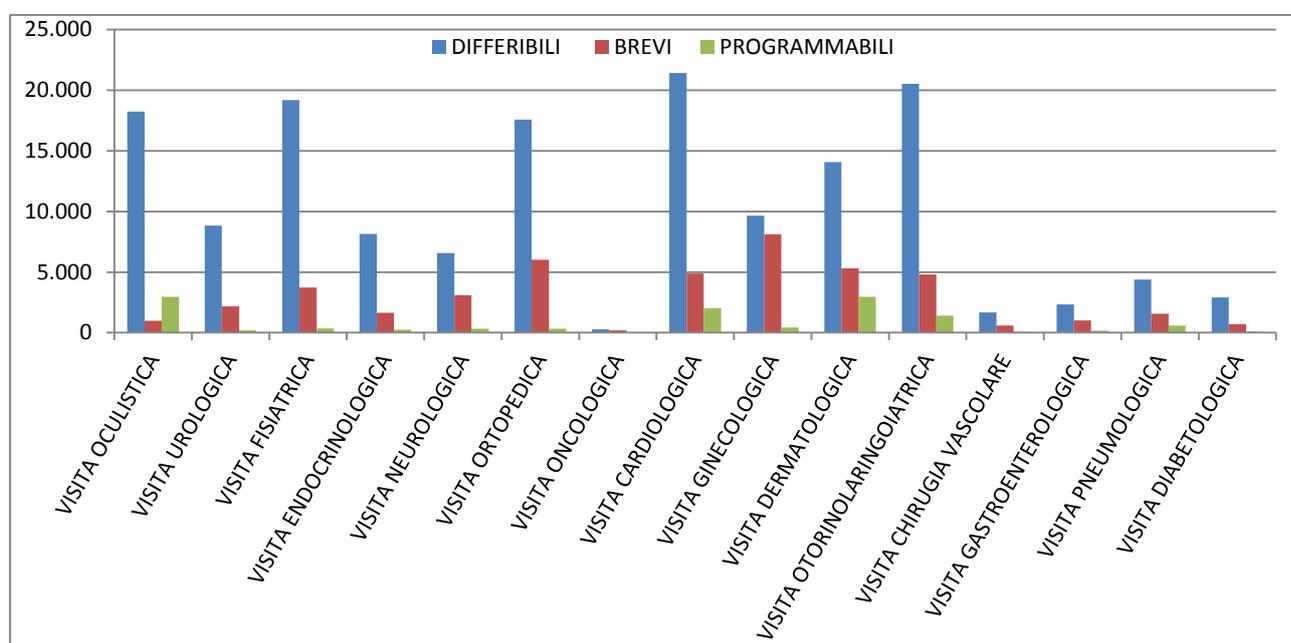
Prime Visite

Il tempo di attesa standard è definito per i primi accessi delle visite secondo la priorità attribuita:

- B = Breve: da erogare entro 10 giorni;
- D = Differibile: da erogare entro 30 giorni;
- P= Programmata: da eseguire entro 120 giorni.

Per quanto riguarda le prime visite, i volumi sono stati consistenti. In totale sono state prenotate 155.723 prime visite con priorità D, 44.754 con priorità B e 12.166 con priorità P.

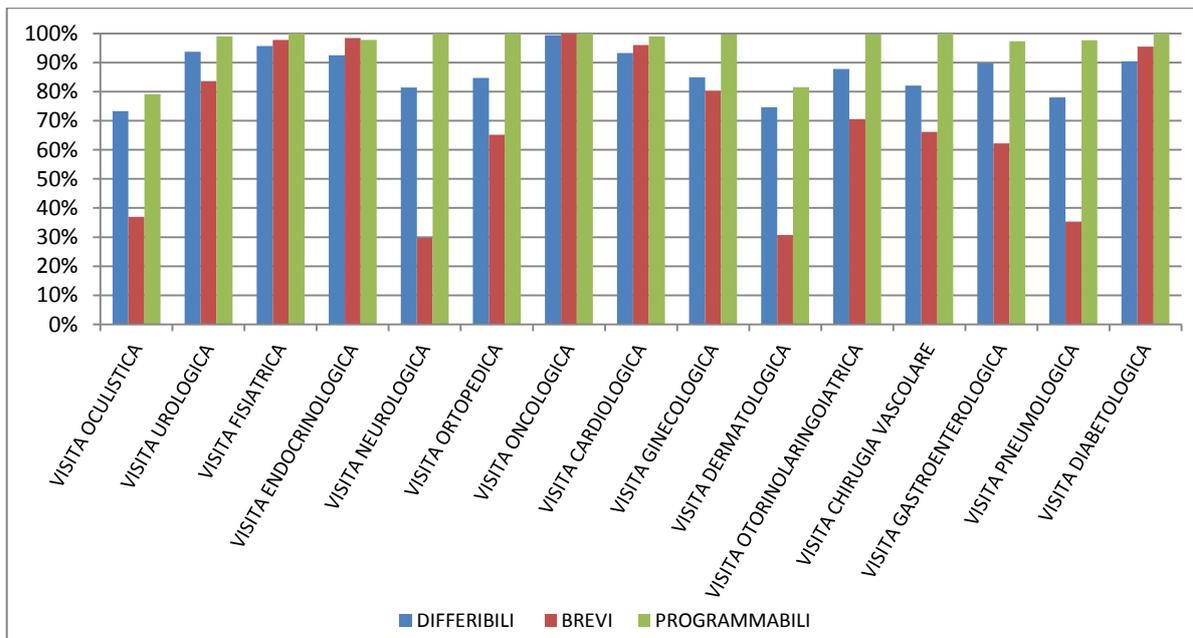
Figura 5: Volumi annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2023



Purtroppo, in particolare per la difficoltà a reperire professionisti ambulatoriali, nel 2023 non è stato possibile garantire i tempi standard (IP \geq 90%). Si evidenzia comunque che l'indice di performance è migliorato nell'ultimo trimestre del 2023 grazie all'impegno dei professionisti presenti. Nel complesso, comunque, per le visite a monitoraggio è stato raggiunto un IP del 86% per la priorità D, 66% per la priorità B e 90% per la priorità P.

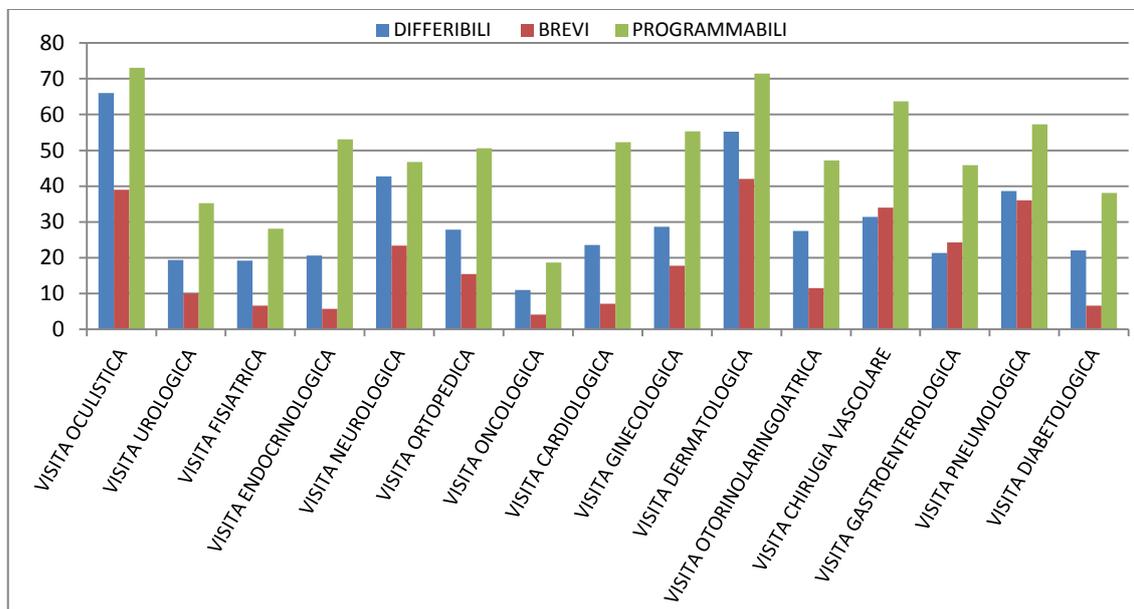
Figura 6: IP annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2023





Dal grafico sottostante, dove sono state inseriti i riferimenti dei tempi di attesa standard (TA), si evidenzia che per le prime visite urologica, fisiatrice, endocrinologica, cardiologica, diabetologica e oncologica si è riusciti a garantire l'accesso Breve entro 10 giorni; per le prime visite fisiatrice e oncologica si è riusciti a garantire l'accesso Differibile entro 30 giorni; per tutte le prime visite si è riusciti a garantire l'accesso Programmabile entro 120 giorni.

Figura 7: TA medi annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2023

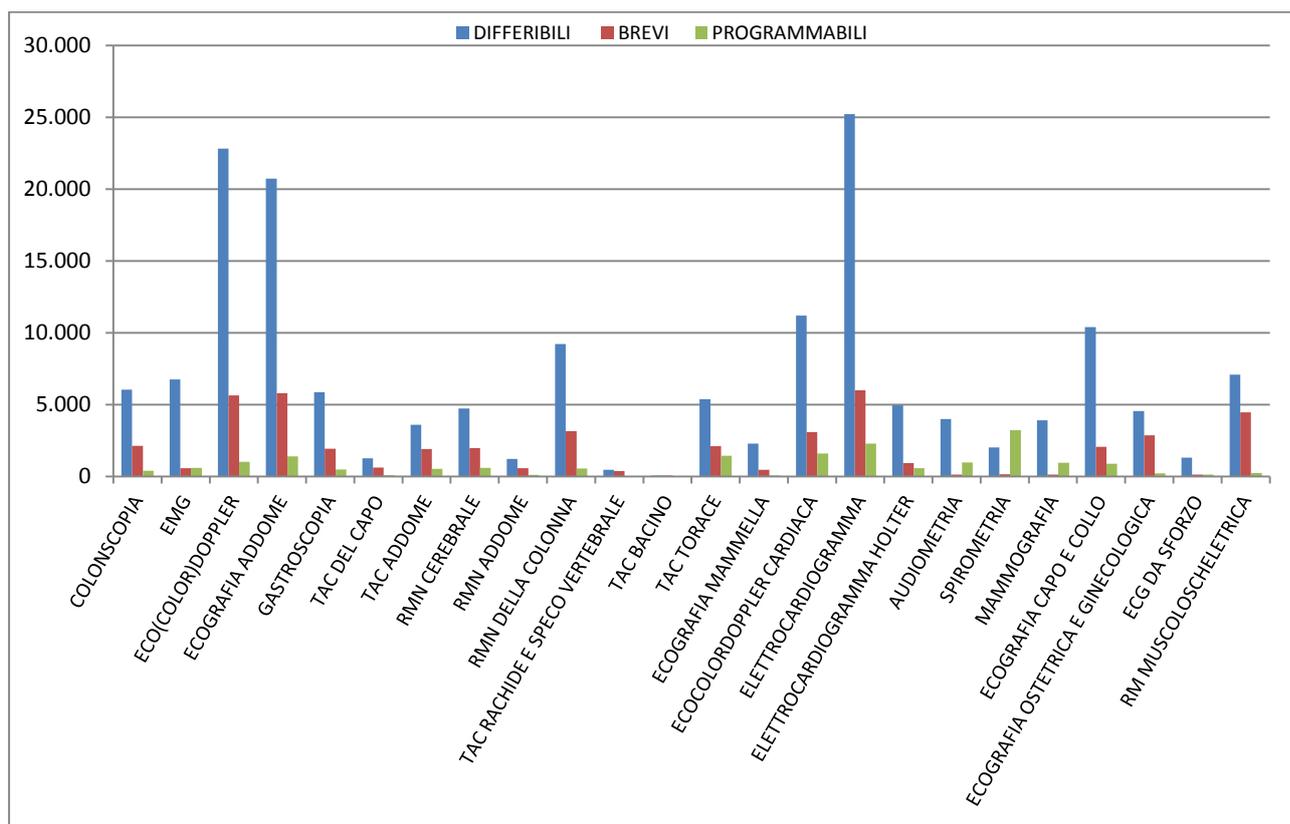


Diagnostica Strumentale di Primo Accesso

Come per le prime visite, per quanto riguarda le prestazioni diagnostiche, i volumi sono stati consistenti. In totale sono state prenotate 165.391 prestazioni diagnostiche con priorità D, 47.544 con priorità B e 18.638 con priorità P. Dal grafico si nota come per alcune prestazioni (ECG, Ecografia addome, Ecocolordoppler, prevalentemente TSA) i volumi siano molto maggiori rispetto ad altre.



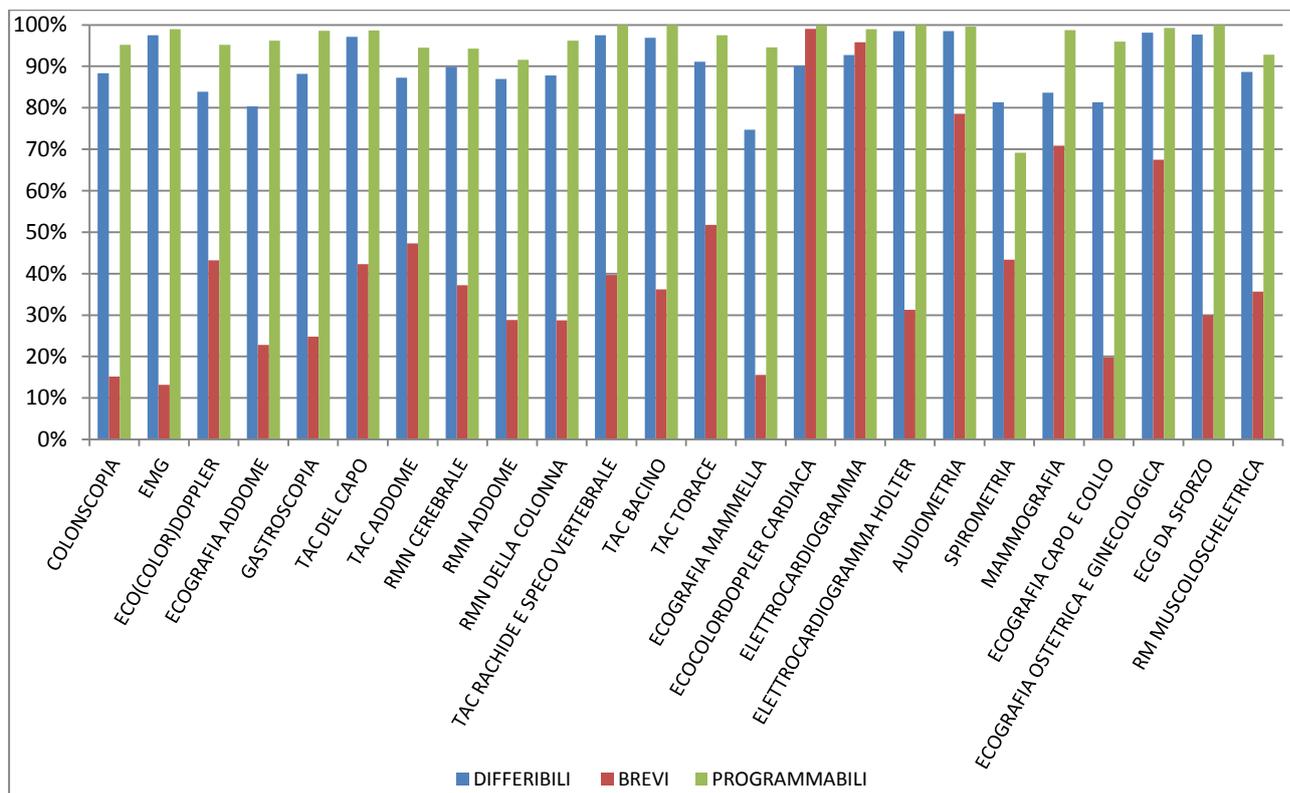
Figura 8: Volumi annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2023



Purtroppo, nonostante gli sforzi, nel 2023 non è stato possibile garantire i tempi standard (IP \geq 90%), per tutte le priorità soprattutto nella prima parte dell'anno, mentre l'indice di performance è migliorato nell'ultimo trimestre del 2023 e globalmente per le prestazioni diagnostiche per l'anno 2023 si è attestato al 88% per la priorità D, al 45% per la priorità B e al 93% per la priorità P.

Figura 9: IP annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2023





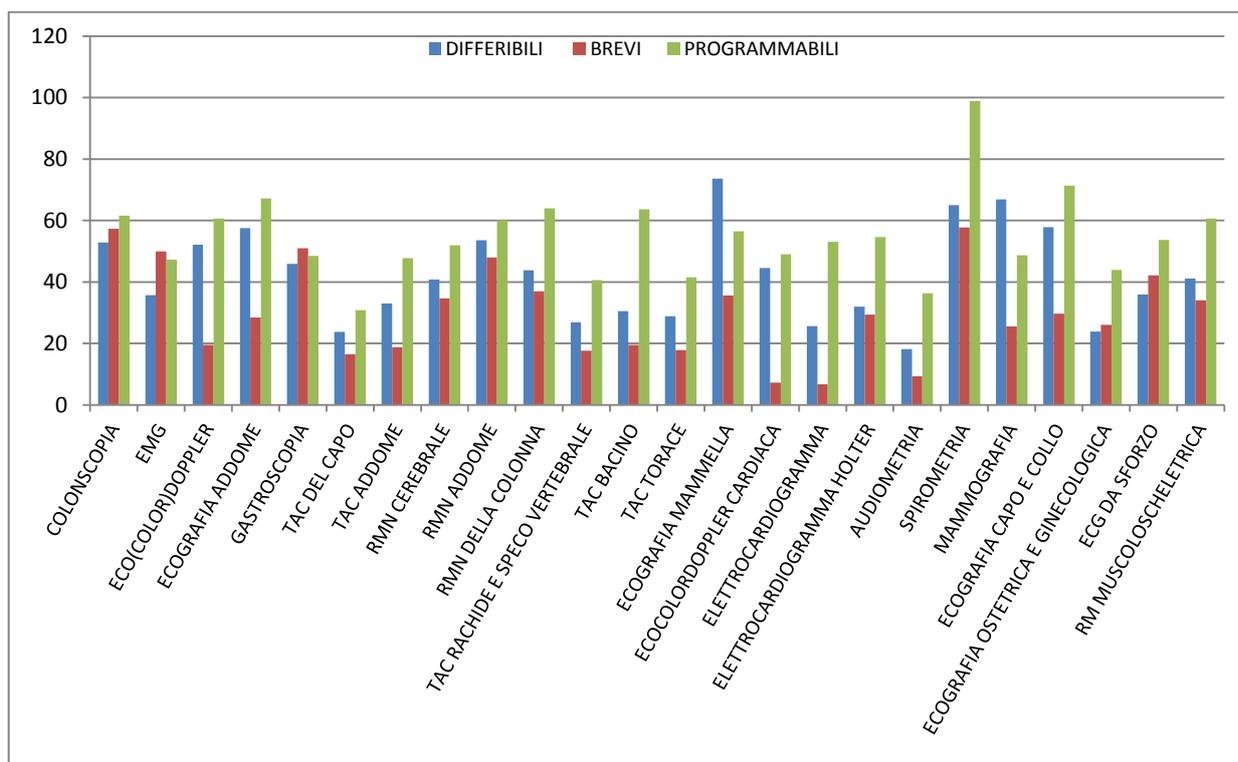
Il tempo di attesa standard è definito per i primi accessi di diagnostica strumentale secondo la priorità attribuita:

- B = Breve: da erogare entro 10 giorni;
- D = Differibile: da erogare entro 60 giorni (ad eccezione della mammografia per la quale il tempo standard è definito in 90 giorni);
- P= Programmata: da eseguire entro 120 giorni.

Dal grafico seguente, dove sono state inseriti i riferimenti dei tempi di attesa standard (TA), si evidenzia che per le prestazioni diagnostiche ecocolordopplergrafia cardiaca, ECG e audiometria si è riusciti a garantire l'accesso Breve entro 10 giorni; per molte prestazioni diagnostiche si è riusciti a garantire l'accesso Differibile entro 60 giorni, ad eccezione di colonscopia, ecodoppler (con particolare riferimento a TSA), ecografia addome, RM colonna, TC bacino, spirometria, eco capo e collo, RM muscolo scheletrica; per tutte le prestazioni diagnostiche si è riusciti a garantire l'accesso Programmabile entro 120 giorni.



Figura 10: TA annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio regionale – anno 2023



4.2.3 Assistenza Domiciliare

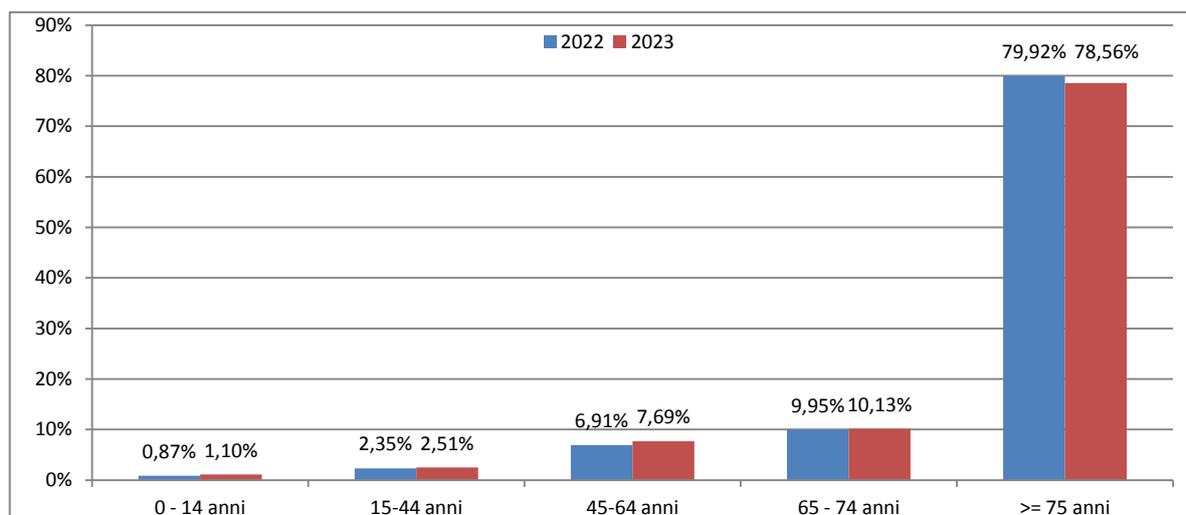
Nell'anno 2023, Tabella 83, sono stati registrati 13.281 episodi, in calo rispetto all'anno 2022 (-1.927, -12,67%). La differenza maggiore si rileva sul distretto di Parma, mentre aumentano gli episodi sul Distretto di Fidenza e Sud Est. Nel 78,56% dei casi si tratta di episodi di assistiti con età ≥ 75 anni, Figura 11.

Tabella 83: Episodi ADI, residenti e non residenti. Anni 2022 – 2023 (fonte RER)

	2022	2023	Δ	Δ %
Parma	8.860	6.453	-2.407	-27,17%
Fidenza	2.634	2.811	177	6,72%
Valli Taro e Ceno	1.432	1.438	6	0,42%
Sud Est	2.282	2.579	297	13,01%
AUSL Parma	15.208	13.281	-1.927	-12,67%



Figura 11: Episodi per fasce d'età (valori %). Anni 2022-2023



Analogamente anche gli assistiti diminuiscono, - 654,- 5,6%, Tabella 84. Il Distretto Sud Est registra un aumento significativo degli assistiti, la diminuzione si rileva principalmente nel Distretto di Parma.

Tabella 84: Assistiti in carico ADI, residenti e non residenti. Anni 2022 – 2023 (fonte RER)

	2022	2023	Δ	Δ %
Parma	6.528	5.541	-987	-15,12%
Fidenza	2.121	2.215	94	4,43%
Valli Taro e Ceno	1.189	1.146	-43	-3,62%
Sud Est	1.851	2.133	282	15,24%
AUSL Parma	11.689	11.035	-654	-5,60%

La Tabella 85, mostra gli episodi di cura per 100 residenti evidenziandosi un indice medio aziendale di 9,08% assistiti presi in carico (PIC) ogni 100 residenti per la fascia di età target ">=65 anni"; a livello distrettuale il valore oscilla tra l'8% del Distretto di Fidenza e il 10,18% del Distretto Sud Est. La popolazione residente a cui si fa riferimento è quella ISTAT al primo gennaio 2023.

Tabella 85: rapporto popolazione residente PIC macroclassi di età di interesse, anno 2023 (fonte RER)

	0-64 anni			>=65 anni		
	Popolazione	Pazienti PIC	PIC/Pop (x100)	Popolazione	Pazienti PIC	PIC/Pop (x100)
Parma	177.809	717	0,40%	50.322	4.747	9,43%
Fidenza	80.268	227	0,28%	24.577	1.965	8,00%
Valli Taro e Ceno	30.827	122	0,40%	12.711	1.044	8,21%
Sud Est	59.904	208	0,35%	18.217	1.854	10,18%
Totale	348.808	1.274	0,37%	105.827	9.610	9,08%

Il Totale degli accessi effettuati da tutti gli operatori coinvolti nell'assistenza domiciliare nel corso del 2023, così come recepito dal flusso informativo inviato in Regione, risulta essere stato 121.110, in calo rispetto all'anno precedente (-5,45%) Tabella 86.

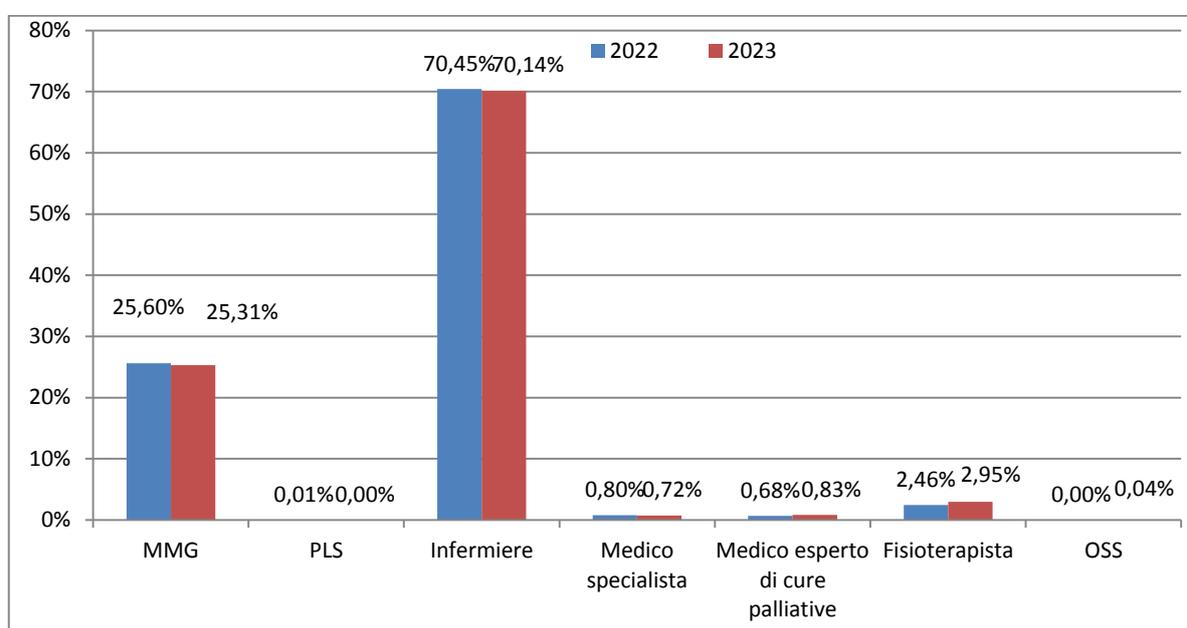


Tabella 86: Accessi per tipologia di assistenza. Anni 2022 - 2023

TIPOLOGIA	2022	2023	Δ	Δ %
MMG	32.795	30.658	-2.137	-6,52%
PLS	13		-13	-
Infermiere	90.236	84.945	-5.291	-5,86%
Medico specialista	1.020	875	-145	-14,22%
Medico esperto di cure palliative	871	1.010	139	15,96%
Fisioterapista	3.153	3.570	417	13,23%
OSS		52	52	-
Totale	128.088	121.110	-6.978	-5,45%

La quota di accessi prodotta dagli infermieri, la più consistente, incide per il 70,14% circa del totale (25,31% per gli MMG) come mostrato dalla Figura 12.

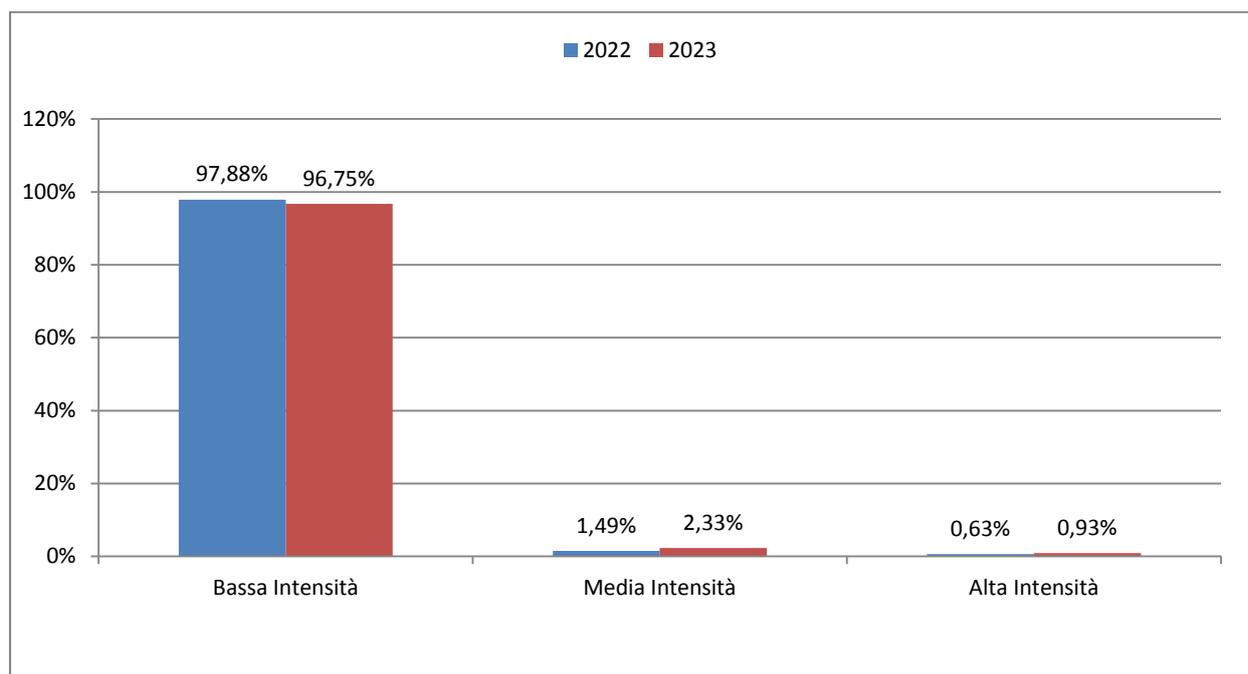
Figura 12: Accessi per tipologia di assistenza (valori %). Anni 2022 – 2023



Per quanto riguarda il volume degli episodi, tenendo conto dei livelli di intensità assistenziale, nel corso dell'anno 2023, Figura 13 si evidenzia come il livello di bassa intensità rappresenta sempre la quota principale con il 96,75%.

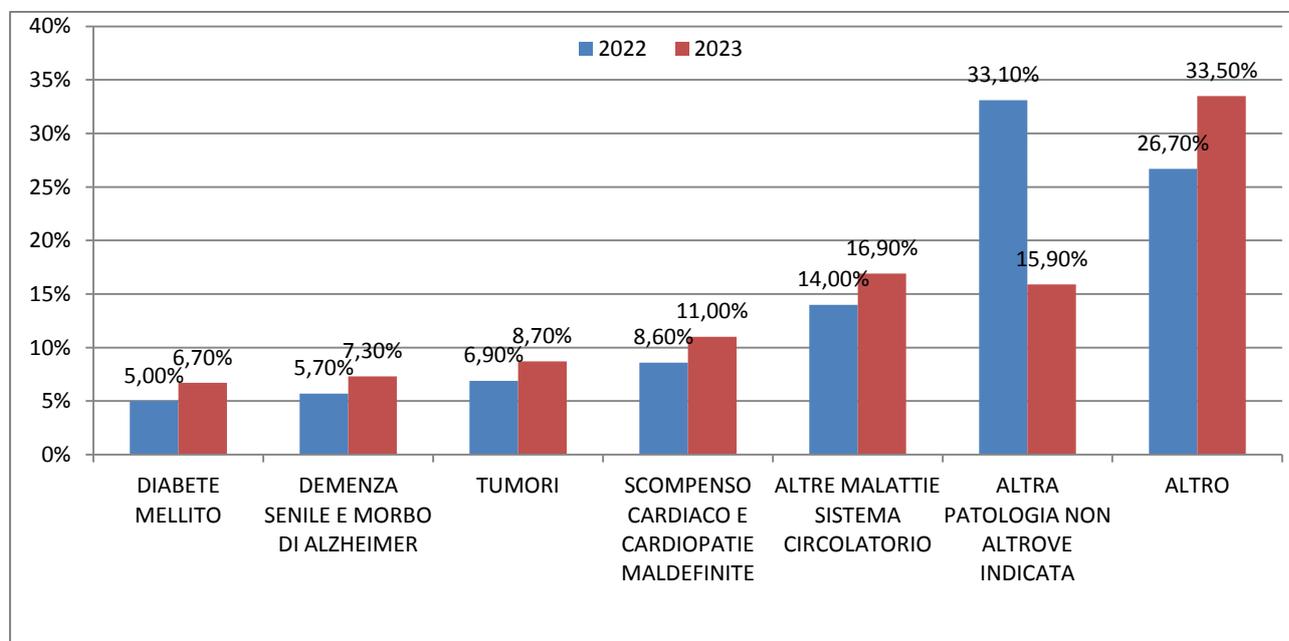


Figura 13: Tipologia dei livelli di intensità assistenziale per episodi (valori %). Anni 2022– 2023



Infine, per quanto riguarda le patologie prevalenti, Figura 14, quelle del sistema circolatorio coprono quasi un terzo sul totale (scompenso cardiaco, cardiopatie, altre malattie del sistema circolatorio).

Figura 14: Patologie prevalenti (valori %). Anni 2022-2023



4.2.4 Cure Intermedie

L'attività svolta nelle strutture delle Cure Intermedie nel 2023 ha coinvolto 935 dimessi (Tabella 87), in aumento rispetto all'anno precedente (+119, pari al 12,73%).

La declinazione dell'offerta fra le diverse strutture del territorio provinciale si è modificata nel corso del 2023 per quanto riguarda le strutture di San Secondo P.se e del Comune di Parma; nel primo caso c'è stata una riorganizzazione dei moduli, operativa da maggio 2023, nel secondo la chiusura dei Tigli e la contestuale riapertura del Padiglione Barbieri, da metà luglio per 20 posti letto, poi rimodulati a 12 da inizio dicembre. Pertanto, per queste situazioni, i dati non forniscono informazioni significative nel raffronto tra l'anno 2022 e 2023.

Tabella 87: Gli Assistiti Dimessi, anni 2022-2023

	2022	2023	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di S. Secondo P.se	70	71	1	1,41%
Modulo Riabilitazione Estensiva S. Secondo P. Se (dal 13/05/2023)	/	163	163	*
Lungo Assistenza di San Secondo P.se (chiuso il 13/05/2023)	260	104	-156	*
I Tigli Parma (chiuso il 13/07/2023)	195	107	-88	*
Padiglione Barbieri (dal 13/07/2023)	/	160	160	*
Ospedale di Comunità di Colorno	30	72	42	58,33%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	148	115	-33	-28,70%
Ospedale di Comunità di Collecchio	38	46	8	17,39%
Ospedale di Comunità di Langhirano	75	97	22	22,68%
AUSL PR	816	935	119	12,73%

*dato non rilevante perché condizionato da variazione dell'offerta in corso d'anno

Tabella 88: Giornate di degenza, anni 2023-2022

	2022	2023	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di S. Secondo P.se	1.522	1.647	125	7,59%
Modulo Riabilitazione Estensiva S. Secondo P. Se (dal 13/05/2023)	/	4.225	4.225	*
Lungo Assistenza di San Secondo P.se (chiuso il 13/05/2023)	6.724	2.471	-4.253	*
I Tigli Parma (chiuso il 13/07/2023)	4.700	2.923	-1.777	*
Padiglione Barbieri (dal 13/07/2023)	/	2.904	2.904	*
Ospedale di Comunità di Colorno	731	1.456	725	49,79%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	4.179	3.895	-284	-7,29%
Ospedale di Comunità di Collecchio	1.918	1.876	-42	-2,24%
Ospedale di Comunità di Langhirano	2.174	2.605	431	16,55%
AUSL PR	21.948	24.002	2.054	8,56%

*dato non rilevante perché condizionato da variazione dell'offerta in corso d'anno

I dimessi di genere femminile sono pari al 50,91% del totale, l'età media è pari a 78,3 anni ed è sensibilmente più alta per il genere femminile rispetto a quello maschile, Tabella 89.

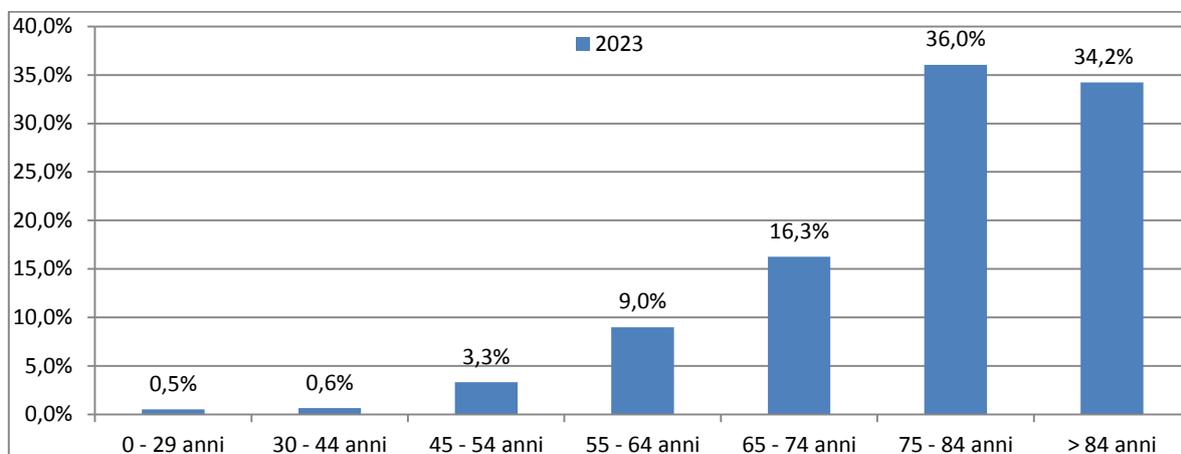
Tabella 89: i dimessi per genere ed età media

	M	F	Totale
Dimessi	459	476	935
Percentuale Dimessi	49,09%	50,91%	100,00%
Età Media	75,7	81,0	78,3



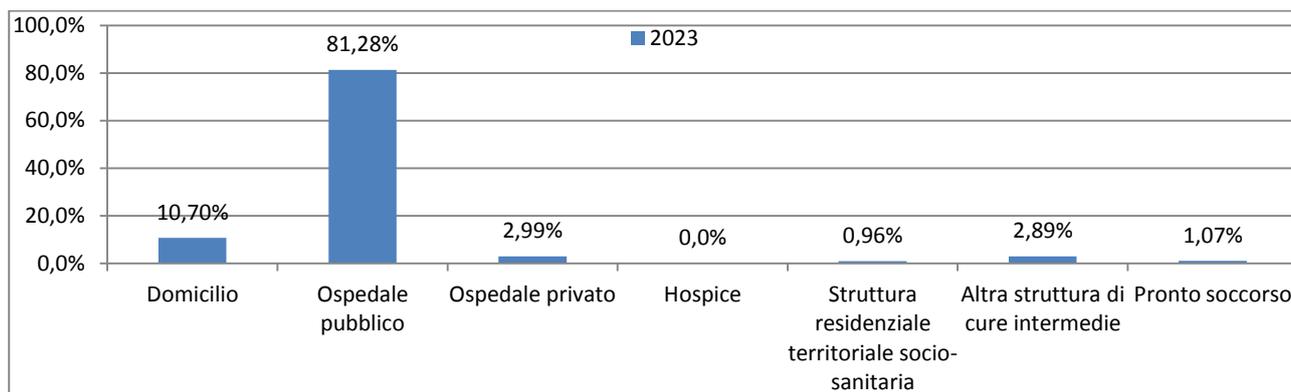
Nel dettaglio la Figura 15 illustra la distribuzione dei dimessi per fascia di età; si riscontra una notevole concentrazione nelle fasce dei cd “grandi anziani” che costituiscono il 70,2% del totale degli assistiti

Figura 15: Percentuale dimessi per fasce d'età, anni 2023



Rispetto alla provenienza dell'assistito l'84,27% circa dei casi proviene da Ospedale pubblico o privato, mentre la provenienza dal Domicilio rappresenta il 10,70%, Figura 16

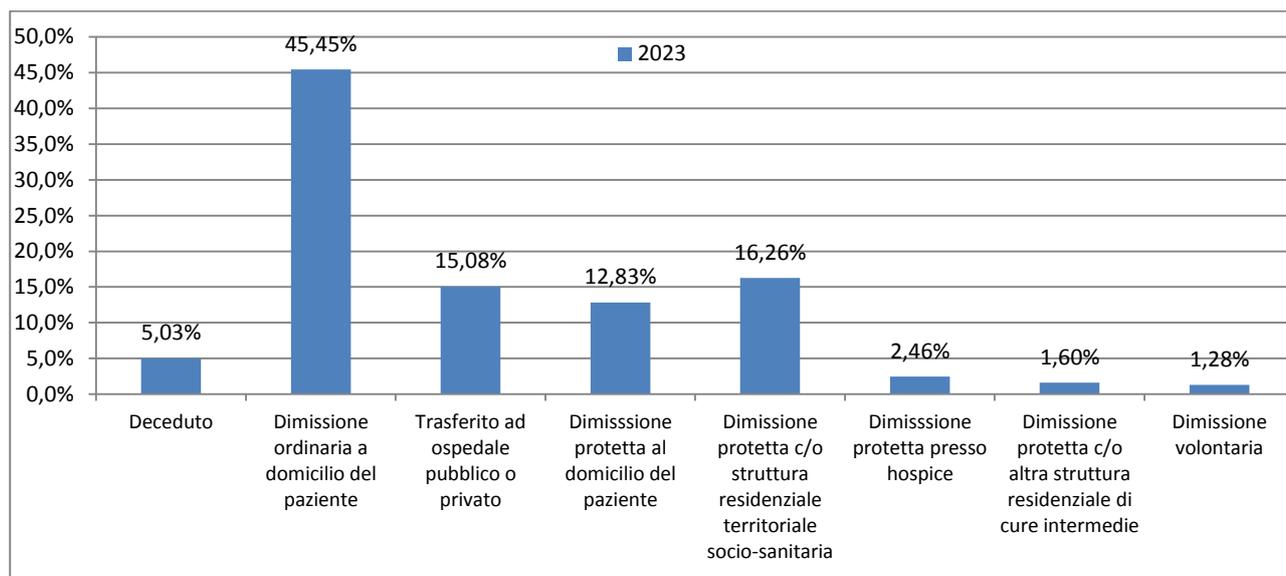
Fig.16: Provenienza, anni 2023-2022



La modalità “Dimissione Ordinaria a domicilio” è stata la modalità prevalente nel 2023, 45,45% e in aumento rispetto lo stesso periodo del 2022 (+28, +6,59%), seguita dalla modalità “Trasferito ad ospedale pubblico o privato”, 15,08%; di rilievo anche le modalità “Dimissione protetta c/o struttura residenziale territoriale socio-sanitaria” al 16,26% e “Dimissione protetta al domicilio del paziente” al 12,83%, notevolmente aumentata rispetto al periodo precedente (+47, +39,17%) Figura 17



Figura 17: Percentuale dimessi per modalità di dimissione, anni 2022-2023



Di sicuro interesse sono anche gli indicatori inerenti la degenza media in struttura, Tabella 90.

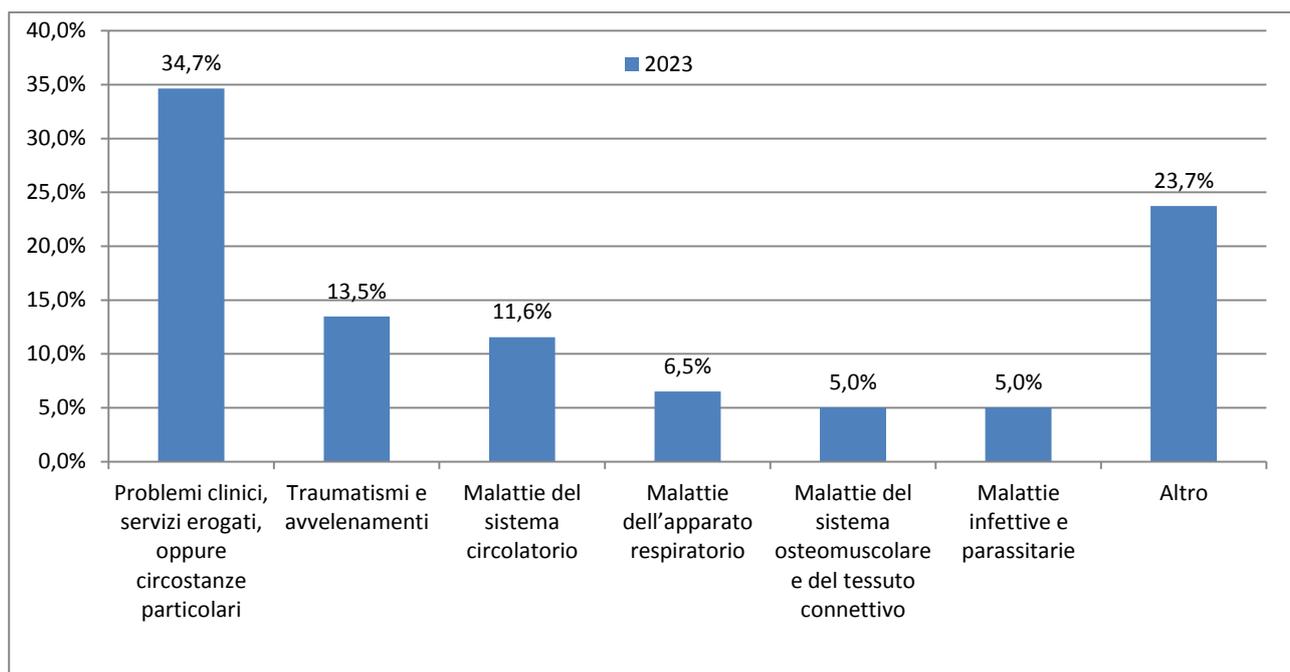
Tabella 90: Degenza media, anni 2022-2023

Struttura	2022	2023	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di San Secondo P.se	24,37	20,22	-4,14	-17,0%
Lungo Assistenza di San Secondo P.se	21,74	23,20	1,45	6,7%
Modulo riabilitazione estensiva San Secondo P.se		25,92	25,92	
I Tigli Parma	25,86	23,76	-2,10	-8,1%
Barbieri	24,10	27,32	3,22	13,3%
Ospedale di Comunità di Colorno		18,15	18,15	
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	28,24	33,87	5,63	19,9%
Ospedale di Comunità di Collecchio	50,47	40,78	-9,69	-19,2%
Ospedale di Comunità di Langhirano	28,99	26,86	-2,13	-7,4%
Ausl Parma	26,90	25,67	-1,23	-4,6%

Infine si riportano le categorie di diagnosi principali, Figura 18, collegate con i ricoveri nelle strutture considerate. Le patologie principali più diffuse rientrano nella categoria “Problemi clinici, servizi erogati, oppure circostanze particolari” con il 34,7% (secondo la nomenclatura del ICD9CM-2007) che riguardano 324 ricoverati su 935 Totali. A seguire “Altro” 23,7%, “Traumatismi e avvelenamenti” 13,5%, “Malattie del sistema circolatorio” 11,6% “Malattie dell’apparato respiratorio” 6,5%.



Figura 18: Categorie di diagnosi principali, anno 2023



4.2.5 Reti riabilitative

La produzione di ricoveri riabilitativi è correlata al numero di posti letto disponibili per struttura: la Tabella 91, restituisce il numero di ricoveri erogati nella disciplina 056 - Recupero e Riabilitazione per ambito territoriale di provenienza dell'assistito.

Tabella 91: Numero ricoveri prodotti dal sistema provinciale nella disciplina 056 per ambito di consumo, anni 2022-2023

	2022				2023			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080013 - Presidio Ospedaliero Aziendale	76		3	79	76	1	9	86
080208 - Villa Maria Luigia	25	52	882	959	28	54	984	1066
080209 - Villa Igea	334	50	225	609	450	56	264	770
080210 - Val Parma	390	3	17	410	439	2	17	458
080253 - Fondazione Don Carlo Gnocchi	821	30	86	937	789	32	86	907
080254 - Centro Cardinal Ferrari	70	8	196	274	61	5	245	311
080902 - Az. Ospedaliera di Parma	60	6	9	75	86	8	6	100
Totale	1.776	149	1.418	3.343	1.929	158	1.611	3.698

La dipendenza delle strutture in termini di ambiti di consumo mostra un elevato grado di variabilità tra le diverse strutture: per l'AUSL di Parma, la Fondazione Don Gnocchi e l'Hospital Val Parma almeno l'87% dei pazienti è residente nella provincia; di converso per il Centro Cardinal Ferrari e per Villa Maria Luigia la stragrande maggioranza dei pazienti proviene da territori extraregionali (per Villa Maria Luigia è il 92%); il fenomeno dipende eminentemente sia dalla collocazione geografica (Hospital Val Parma per il Distretto Sud Est, Don Gnocchi per il Distretto di Parma) sia dalla specializzazione della disciplina (desumibile dalle caratteristiche di dettaglio dei ricoveri in termini di codice patologia ICD 9 CM e MDC).



Tabella 92: Indice di dipendenza delle strutture ospedaliere provinciali dalla popolazione disciplina 056, anni 2022-2023

	2022			2023		
	Parma	Infra RER	Extra RER	Parma	Infra RER	Extra RER
080013 - Presidio Ospedaliero Aziendale	96,2	0	3,8	88,37	1,16	10,47
080208 - Villa Maria Luigia	2,61	5,42	91,97	2,63	5,07	92,31
080209 - Villa Igea	54,84	8,21	36,95	58,44	7,27	34,29
080210 - Val Parma	95,12	0,73	4,15	95,85	0,44	3,71
080253 - Fondazione Don Carlo Gnocchi	25,55	2,92	71,53	86,99	3,53	9,48
080254 - Centro Cardinal Ferrari	87,62	3,2	9,18	19,61	1,61	78,78
080902 - Ospedaliera di Parma	80	8	12	86	8	6
Totale	1.776	149	1.418	438	27,07	235

I ricoveri erogati nella disciplina 075 – Neuro Riabilitazione dalla struttura Cardinal Ferrari risultano essere particolarmente attrattivi per i residenti extra regione, a testimonianza di una elevata specializzazione nei trattamenti, vedi Tabella 93,

Tabella 93: Numero ricoveri prodotti dal sistema provinciale disciplina 075 per ambito di consumo, anni 2022-2023

	2022				2023			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080254 - Centro Cardinal Ferrari	41	5	159	205	14	8	154	176

Nell'anno 2023 meno di 1 assistito su 5 è stato di afferenza dell'AUSL di Parma.

Tabella 94: Indice di dipendenza della struttura Cardinal Ferrari dalla popolazione disciplina 075, anni 2022-2023

	2022			2023		
	Parma	Infra RER	Extra RER	Parma	Infra RER	Extra RER
080254 - Centro Cardinal Ferrari	20	2,44	77,56	7,95	4,55	87,5

Considerando i consumi della popolazione di riferimento provinciale nella disciplina 056 - Recupero e Riabilitazione si riscontra come la domanda espressa sia superiore alla produzione; infatti una quota non secondaria di assistiti della provincia (10%) si rivolge a strutture extra provinciali e extraregionali. Non sono ancora disponibili al momento della redazione della presente Relazioni i dati di Mobilità Extra Regionale del 2022.

Tabella 95: Numero ricoveri complessivi nella disciplina 056 per Distretto di residenza, anni 2022-2023

Distretto di residenza	2022					2023				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio Ospedaliero Aziendale	16	17	36	7	76	34	7	26	9	76
Azienda Ospedaliera di Parma	34	6	9	11	60	50	10	11	15	86
Altre aziende sanitarie della Regione	17	13	4	8	42	42	36	12	8	98
Altre aziende sanitarie fuori Regione	102	71	23	51	247					
Privati accreditati della provincia	832	373	133	302	1.640	843	406	141	377	1.767
Totale	1.001	480	205	379	2.065	969	459	190	409	2.027



In sintonia con i posti letto disponibili è il settore privato accreditato ad assorbire la gran parte della domanda di riabilitativa provinciale, superando l'80% nell'anno 2022 (ultimo anno disponibile con la mobilità passiva extraregionale).

Tabella 96: Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura nella disciplina 056, ambiti aggregati, anni 2022-2023

Distretto di residenza	2022				2023			
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est
Presidio Ospedaliero Aziendale	21,05	22,37	47,37	9,21	44,74	9,21	34,21	11,84
Azienda Ospedaliera di Parma	56,67	10	15	18,33	58,14	11,63	12,79	17,44
Altre aziende sanitarie della Regione	40,48	30,95	9,52	19,05	42,86	36,73	12,24	8,16
Altre aziende sanitarie fuori Regione	41,3	28,74	9,31	20,65				
Privati accreditati della provincia	50,73	22,74	8,11	18,41	47,71	22,98	7,98	21,34

Nella disciplina 075 Neuro Riabilitazione l'offerta provinciale è superiore alla domanda espressa dai cittadini del territorio; si rileva, però, come nell'anno 2022, ultimo disponibile con mobilità passiva extraregionale, 1 assistito su 4 si sia rivolto a strutture extra regionali; anche in questo caso ad incidere sulla scelta sono le peculiarità delle specializzazioni che si possono desumere dall'analisi dei codici nosologici e dagli MDC dei singoli ricoveri.

Tabella 97: Numero ricoveri complessivi nella disciplina 075 per Distretto di residenza, anni 2022-2023

Distretto di residenza	2022					2023				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Altre aziende sanitarie della Regione	9	3			12	2	4	1		7
Altre aziende sanitarie fuori Regione	19	3	2	6	30					
Privati accreditati della provincia	23	13	4	1	41	5	6		3	14
Totale	51	19	6	7	83	7	10	1	3	21

Tabella 98: Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura nella disciplina 075, ambiti aggregati, anni 2022-2023

Distretto di residenza	2022				2023			
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est
Altre aziende sanitarie della Regione	75	25			28,57	57,14	14,29	
Altre aziende sanitarie fuori Regione	63,33	10	6,67	20				
Privati accreditati della provincia	56,1	31,71	9,76	2,44	35,71	42,86		21,43
Totale	61,45	22,89	7,23	8,43	33,33	47,62	4,76	14,29

Infine, per quanto concerne la domanda provinciale di riabilitazione nell'Unità Spinale - 028, in mancanza di una struttura provinciale gli assistiti afferenti l'AUSL di Parma si sono rivolti nella quasi totalità a livello infra regionale all'Ospedale Unico di Piacenza e a quello di Montecatone di Imola.

Tabella 99: Numero ricoveri complessivi nella disciplina 028 per Distretto di residenza, anni 2022-2023

Distretto di residenza	2022					2023				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Altre aziende sanitarie della Regione	12	10	10	4	36	11	9	7	3	30

L'assistenza ospedaliera riabilitativa nella provincia di Parma, quindi, si compone di un'ampia offerta nelle discipline 056 Riabilitazione e Recupero e 075 Neuro Riabilitazione. In queste discipline l'offerta supera la domanda, attraendo assistiti da ambiti territoriali esterni; l'offerta è quasi prevalentemente



erogata dal settore privato accreditato con strutture ad elevata specializzazione. La Riabilitazione Spinale per i cittadini provinciali, invece, viene soddisfatta da ospedali regionali.

4.2.6 Assistenza in Rete locale di Cure Palliative

Centri Residenziali per le Cure Palliative, Hospice

Nel territorio di riferimento dell’Azienda USL di Parma operano quattro Hospice, presenti in tutti i Distretti sanitari, per un Totale di 49 posti letto adibiti al bisogno assistenziale delle cure palliative (vedi capitolo dedicato a Centri Residenziali per le Cure Palliative (Hospice). Considerando la popolazione residente all’1 gennaio 2023 si ottiene un indice di 10,78 posti letto per 100.000 residenti. Nel corso dell’anno 2023 sono stati dimessi 860 pazienti, 66 in più rispetto all’anno precedente, per quanto riguarda invece le giornate di degenza è risultato un incremento di 1.387 giornate.

Tabella 100: Posti Letto Hospice. Anno 2023

Struttura	Posti letto	Struttura a gestione
Hospice Parma	16	Gestione privata: Piccole Figlie
Hospice Fidenza	15	Gestione privata: Aurora Domus
Hospice Borgotaro	8	Gestione Diretta AUSL
Hospice Langhirano	10	Gestione Diretta AUSL
Totale AUSL PR	49	
<i>Posti letto per 100.000 residenti in Provincia di Parma</i>	<i>10,78</i>	<i>Indicatore DM 77 è pari a 8/10 PL ogni 100.000 abitanti</i>

Tabella 101: Dimessi. Anni 2022 – 2023

	2022	2023	Δ	Δ %
PARMA	230	272	42	18,26%
FIDENZA	289	290	1	0,35%
BORGOTARO	110	130	20	18,18%
LANGHIRANO	165	168	3	1,82%
AUSL PR	794	860	66	8,31%

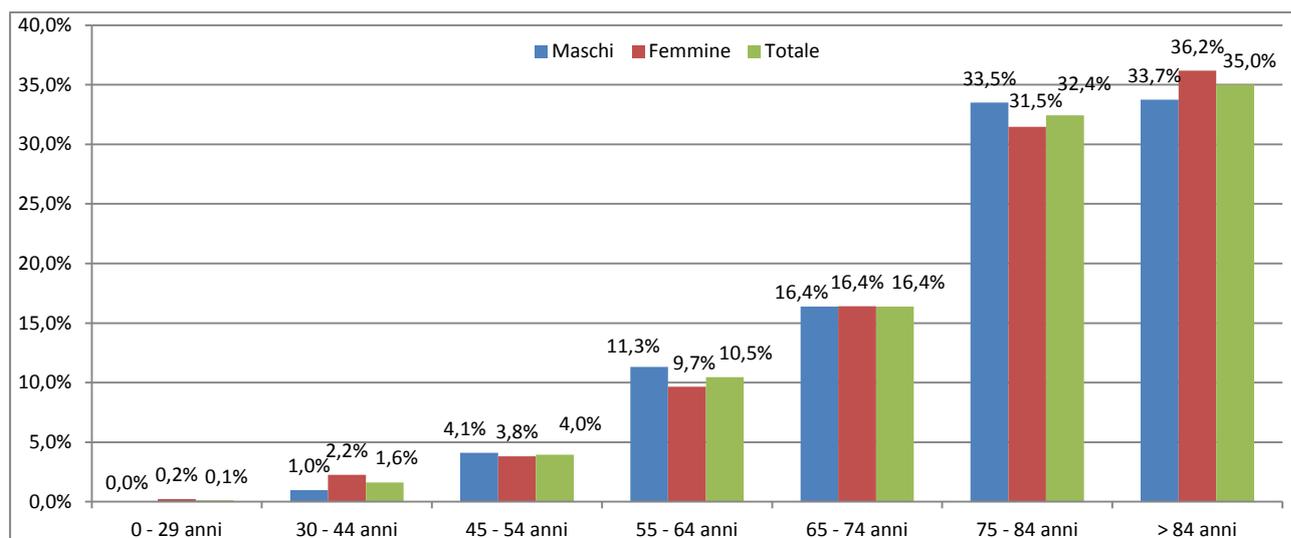
Tabella 102: Giornate di degenza. Anni 2022 – 2023

	2022	2023	Δ	Δ %
PARMA	4.925	5.904	979	19,88%
FIDENZA	5.111	5.291	180	3,52%
BORGOTARO	1.779	2.394	615	34,57%
LANGHIRANO	2.943	2.556	-387	-13,15%
AUSL PR	14.758	16.145	1.387	9,40%

La distribuzione percentuale dei dimessi per fasce d'età evidenzia come le classi più rappresentate siano sempre ">84 anni" con il 35,0% del totale, "75-84 anni" con il 32,4% e "65-74 anni" con il 16,4% (Figura 19).

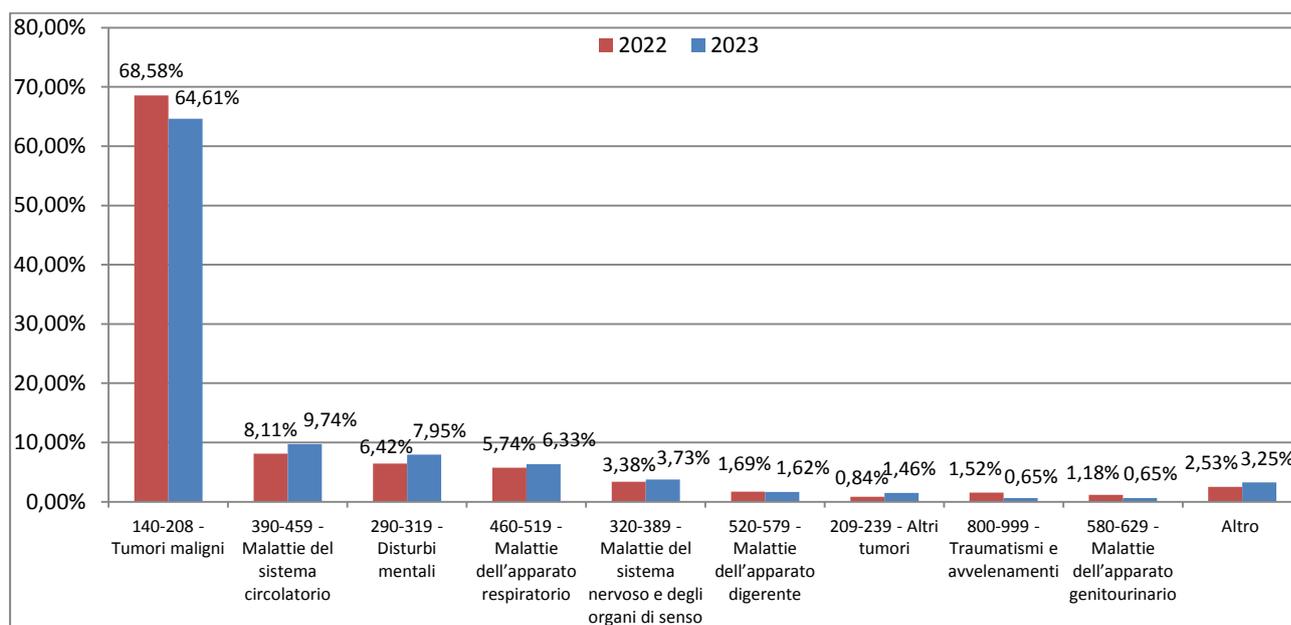


Figura 19 Dimessi per fasce d'età (valori %). Anni 2022 – 2023



L'incidenza della patologia neoplastica maligna fra gli assistiti si conferma la più diffusa con il 64,61%, come da Figura 20.

Figura 20: % patologie prevalenti – anni 2022-2023



I dati dei tempi di attesa si riferiscono al tempo intercorso tra la data di prenotazione e la data di ricovero in Hospice. L'elaborazione si richiama alla indicazione del Decreto N° 43 del 22 febbraio 2007, indicatore n° 6, il cui valore è ottenuto dividendo il numero dei dimessi nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e il ricovero in Hospice è inferiore a 3 giorni con il totale dei dimessi. L'indicatore prevede un valore target $\geq 40\%$. A livello aziendale, il valore percentuale ottenuto per questi casi è del 95,76%.



Tabella 103 : tempi di attesa – 2023

	≤ 3 gg.	>3 gg.
HOSPICE DI PARMA	99,57%	0,43%
HOSPICE DI FIDENZA	100,00%	0,00%
HOSPICE VALLI TARO CENO	100,00%	0,00%
HOSPICE SUD EST	78,50%	21,50%
AUSL	95,76%	4,24%

Il nodo domiciliare

La AUSL ha risposto alla richiesta di assistenza domiciliare con l'area infermieristica, fisioterapica, logopedica ADI e la presenza del team di MMG riconosciuti quali esperti di CP in un Distretto, e i 4 palliativisti AUSL (acquisizione di una risorsa in più rispetto al 2022).

L'assetto previsto dalla AUSL ha consentito di corrispondere al bisogno di CP presso tutti i Distretti con alcune differenze:

- Nel Distretto di Fidenza, l'attività domiciliare viene svolta sia dal palliativista (12 ore alla settimana) che dai MMG. Il team è formato dal medico palliativista e dall'infermiere dell'ADI. Vi è una integrazione territoriale su progetto Hospice-ADI, che prevede la collaborazione degli infermieri dell'hospice che si recano a domicilio in supporto agli infermieri dell'ADI su pazienti selezionati per cure palliative. È proseguito lo sviluppo del un progetto pilota per l'assistenza h12 (orario diurno) svolto 7 giorni su 7 che prevede la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI e nei week end con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 30 pazienti di da Gennaio a Dicembre 2023 (di cui 2 pazienti presi in carico nel 2022).
- Nel Distretto di Parma, l'attività domiciliare viene svolta da tre palliativisti (50 ore alla settimana) insieme agli infermieri ADI dei vari nuclei del distretto in collaborazione con i MMG.
- Nel Distretto del Sud Est, si è proseguito il progetto pilota che riguarda l'assistenza h12 in cure palliative (orario diurno) svolto 7 giorni su 7 che ha previsto l'implementazione delle ore del palliativista (da 6 ore a 12), la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 35 da Gennaio a Dicembre 2023.
- Nel Distretto Di Borgo Taro Val Ceno, l'attività domiciliare viene svolta dal palliativista (12 ore alla settimana) insieme agli infermieri ADI dei due nuclei del distretto (Fornovo e Borgotaro). È proseguito in modo non costante, per problematiche di risorse infermieristiche mancanti, il progetto pilota per l'assistenza h24 7 giorni su 7 che prevede la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI, nelle ore notturne e nei week end con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 12 da Gennaio a Dicembre 2023.

La patologia prevalente è oncologica e decadimento cognitivo.

È in fase di implementazione il PUA (Punto Unico d'Accesso) in ogni Distretto, mentre nel 2023 si è promossa una maggiore collaborazione tra UVM e UVG, un dialogo continuo tra MMG e palliativisti, tra Continuità Assistenziale e palliativisti. Le richieste di consulenze nelle CRA sono ancora molto esigue:

- Distretto Valli Taro e Ceno: 6
- Distretto Sud-Est: 9
- Distretto Parma: 29
- Distretto Fidenza: 3, le consulenze di cure palliative sono state erogate anche dai medici di medicina generale con certificazione in cure palliative, attualmente non rendicontabili.



Per quanto concerne gli accessi effettuati da medici esperti di cure palliative in costanza di episodi di cura (PIC) ADI la situazione è riportata in Tabella 104; l'aumento è significativo, pari al 17,11% in più.

Tabella 104: Accessi a domicilio di medici palliativisti in costanza di PIC AD. Anni 2022-2023

Distretti	2022	2023	Δ	Δ %
Parma	415	503	88	21,20%
Fidenza	149	137	-12	-8,05%
Valli Taro e Ceno	156	158	2	1,28%
Sud Est	151	212	61	40,40%
AUSL Parma	871	1.020	149	17,11%

Ambulatori Territoriali

Il nodo ambulatorio assolve al bisogno di cure dei malati in fase avanzata con un Performance Status compatibile con l'accesso e consente l'integrazione con la specialistica.

La patologia prevalente è oncologica.

Ogni Distretto ha un ambulatorio con attività settimanale, tranne nel Distretto Sud-Est dove si realizza 2 volte al mese.

L'attività è stata svolta da 4 palliativisti (60 ore settimanali dedicate all'attività in CP sul totale di 76 ore, di cui 10 dedicate all'ambulatorio) con il supporto dell'area infermieristica (10 ore settimanali dedicate all'attività in CP sul totale 76 ore). E' stato possibile nel Distretto di Valli Taro e Ceno avvalersi anche del supporto psicologico per 10% dei pazienti ambulatoriali.

La RLCP si sta attrezzando con lo sviluppo di progetti di telemedicina sia per i pazienti ambulatoriali che per i consulti psicologici per pazienti in cure palliative.

Tabella 105: Visite e prestazioni cure palliative AUSL PR e AOUPR - Anno 2023 – Fonte Reporter

Distretto di erogazione	Visita di controllo	Visita Generale	Altre Prestazioni
Parma	48	52	0
Fidenza	55	29	13
Valli Taro e Ceno	100	59	4
Sud Est	20	11	0
AUSL Parma	223	151	17
AOU Parma	140	92	100
Totale	363	243	117

Il nodo ospedale

La Rete di Cure palliative coinvolge 3 Ospedali (2 AUSL e 1 AOU). L'attività sviluppata nei 2 Ospedali AUSL è stata svolta dai 3 palliativisti della AUSL insieme all'infermiere case manager, infermiere ADI o Hospice (UVP) a seconda della consulenza richiesta Il tempo dedicato alle Cure palliative per supportare i percorsi di degenza è circa il 20-30 % del monte orario complessivo. L'attività presso la AOU è stata svolta da alcune professionalità (geriatria, oncologia, terapia antalgica) all'interno delle proprie Unità Operative senza poterne identificare il livello poiché il Nodo ospedale in AOU è in via di sviluppo. Nel 2023 sono state eseguite da parte di un medico palliativista AUSL 3 consulenze urgenti all'interno di AOU per casi complessi (SLA).

In ambito AUSL, l'attività ha riguardato richieste presso i reparti internistici, chirurgici e la Medicina d'Urgenza (Vaio): nel 2023 sono state effettuate 148 consulenze a Vaio e 45 a Borgo Taro.



Cure Palliative Pediatriche

Nel 2023 si sono garantite l'organizzazione e il coordinamento nelle dimissioni protette per pazienti con patologie inguaribili, con bisogni assistenziali complessi mediante l'organizzazione di audit e stesure di piani assistenziali individuali (PAI) attivando tutte le risorse necessarie : servizi sociali, centrale operativa per trasporti , servizio nutrizione artificiale , servizio ossigeno-ventilo terapia domiciliare, uffici protesica, commissioni GRA.Da distrettuali ai sensi della DGR 840/08.

A fianco dell'attività assistenziale, nel corso del 2023 si è assicurata la partecipazione al Gruppo di lavoro interistituzionale provinciale (GLIP) presso l'Ufficio Scolastico provinciale ai sensi dell'Art. 15 della Legge Quadro n.104/92, avente tra gli obiettivi la revisione dell'Accordo di Programma, il Protocollo Farmaci a Scuola, Applicazioni delle circolari del Ministero dell'Istruzione e del Merito su istruzione domiciliare e scuola in ospedale. E' stata inoltre applicata la convenzione interaziendale per attività ludico-educativa (Progetto Giocoamico a domicilio) per pazienti ad altissima complessità assistenziale .

Per quanto attiene alla clinical competence relativa alle Cure Palliative Pediatriche la funzione palliativistica specialistica viene garantita dai professionisti dell'Ospedale del Bambino.

4.2.7 Assistenza GRAD

Nel corso dell'anno 2023 gli assistiti in carico alla rete delle gravissime disabilità acquisite sono stati 155, come nel 2022.

Tabella 106– Utenti in carico. Anni 2022 – 2023.

UTENTI UNIVOCI - AUSL			
	2022	2023	Δ %
AUSL PR	155	155	0.0%

La tabella successiva riporta il numero di utenti suddivisi per Distretto. ⁴

Tabella 107 - Numero utenti per Distretto. Anni 2022-2023

Distretti	2022	2023	Δ	Δ %
Parma	87	83	-4	-4,60%
Fidenza	32	36	4	12,50%
Valli Taro e Ceno	13	15	2	15,38%
Sud Est	23	21	-2	-8,70%
AUSL PR	155	155	0	0,0%

Anche nel 2023 si è registrata una maggiore rappresentanza delle classi di età "50-59 anni" con il 20,0% e "60-69 anni" con il 19.35%. Di rilievo anche le fasce "0-9 anni" e "10-19 anni" entrambe con il 10.97%.

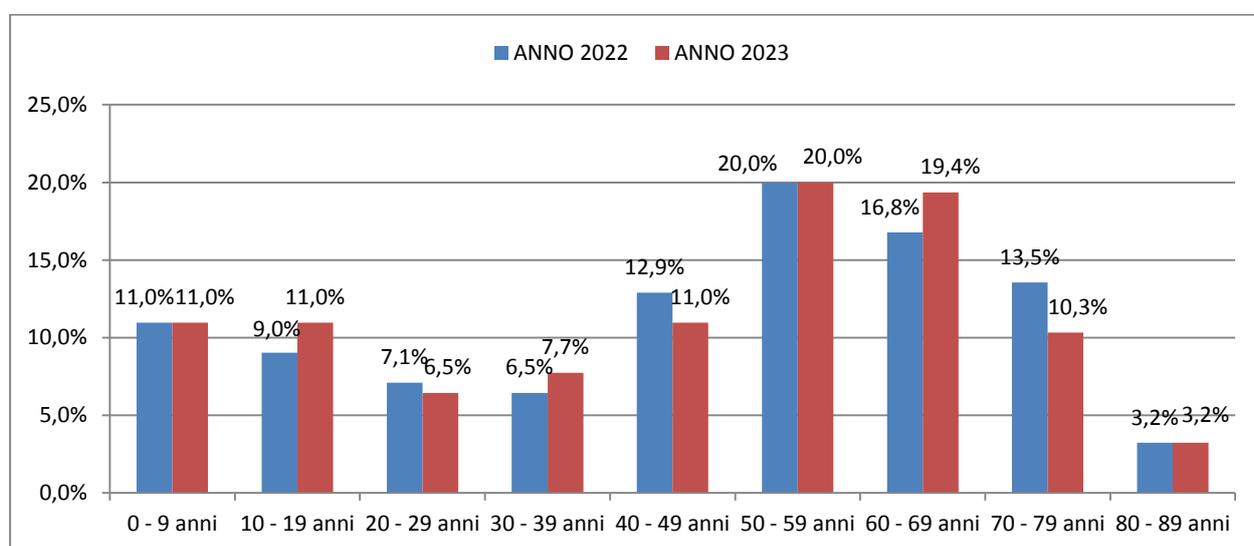


⁴ Si possono verificare dei casi in cui un assistito ha cambiato il Distretto di residenza nel corso dell'anno di riferimento. In questo caso l'assistito è conteggiato come in carico a più di un Distretto

Tabella 108 -Utenti in carico per Distretto e fasce di età. Anno2022- 2023

Classi di età	2022		2023	
	Numero pazienti	% pazienti	Numero pazienti	% pazienti
0 - 9 anni	17	10.97%	17	10.97%
10 - 19 anni	14	9.03%	17	10.97%
20 - 29 anni	11	7.10%	10	6.45%
30 - 39 anni	10	6.45%	12	7.74%
40 - 49 anni	20	12.90%	17	10.97%
50 - 59 anni	31	20.0%	31	20.0%
60 - 69 anni	26	16.77%	30	19.35%
70 - 79 anni	21	13.55%	16	10.32%
80 - 89 anni	5	3.23%	5	3.23%
AUSL PR	155	100	155	100

Figura 21: Utenti per fasce d'età (valori %). Anni 2022 – 2023



Relativamente all'aspetto clinico, la "Gravissima Cerebrolesione" è la prima tipologia di deficit, seguita dalla patologia neurologica.

Nel 2023, rispetto al 2022, si è registrato un decremento dei valori della "Gravissima Cerebrolesione" e "Gravissima Mielolesione", mentre la "Patologia Neurologica" e le "Altre Patologie dell'età evolutiva" hanno segnato un incremento in punti percentuali. (Figura 22)

Figura 22: Utenti per tipologia di deficit (valori %). Anni 2022 – 2023

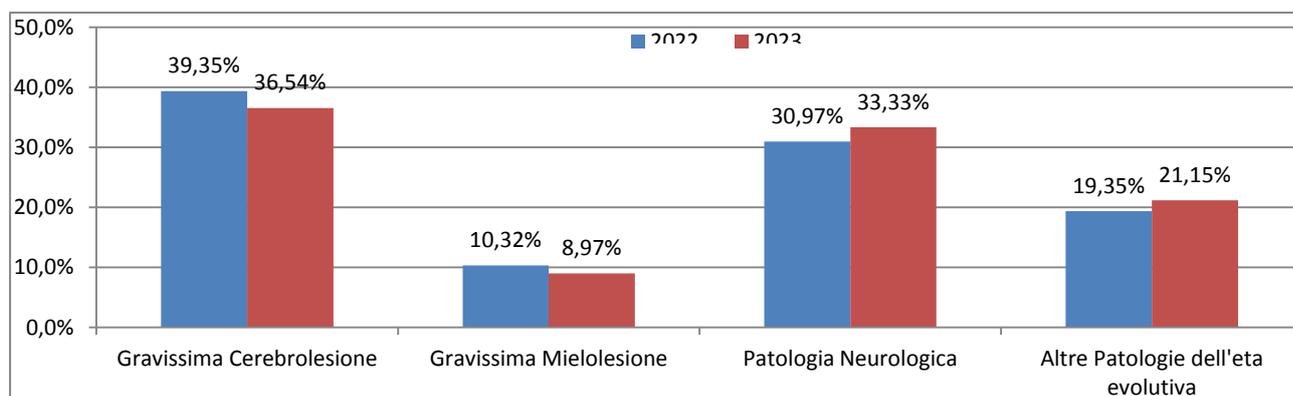


Tabella 109: Utenti in carico per tipologia di deficit, sesso e Distretto (valori assoluti). Anno 2023

Distretti	Femmine					Maschi				
	Gravissima Cerebrosione	Gravissima Mielolesione	Patologia Neurologica	Altre Patologie dell'età evolutiva	Totale	Gravissima Cerebrosione	Gravissima Mielolesione	Patologia Neurologica	Altre Patologie dell'età evolutiva	Totale
Parma	9	2	10	8	29	21	6	15	12	54
Fidenza	10	1	3	1	15	9	4	7	1	21
Valli Taro e Ceno	2	1	3		6	3		5	1	9
Sud Est			5	4	9	3		3	6	12
Totale	21	4	21	13	59	36	10	30	20	96

Fonte: Elaborazione dati Flusso GRAD Mercurio.

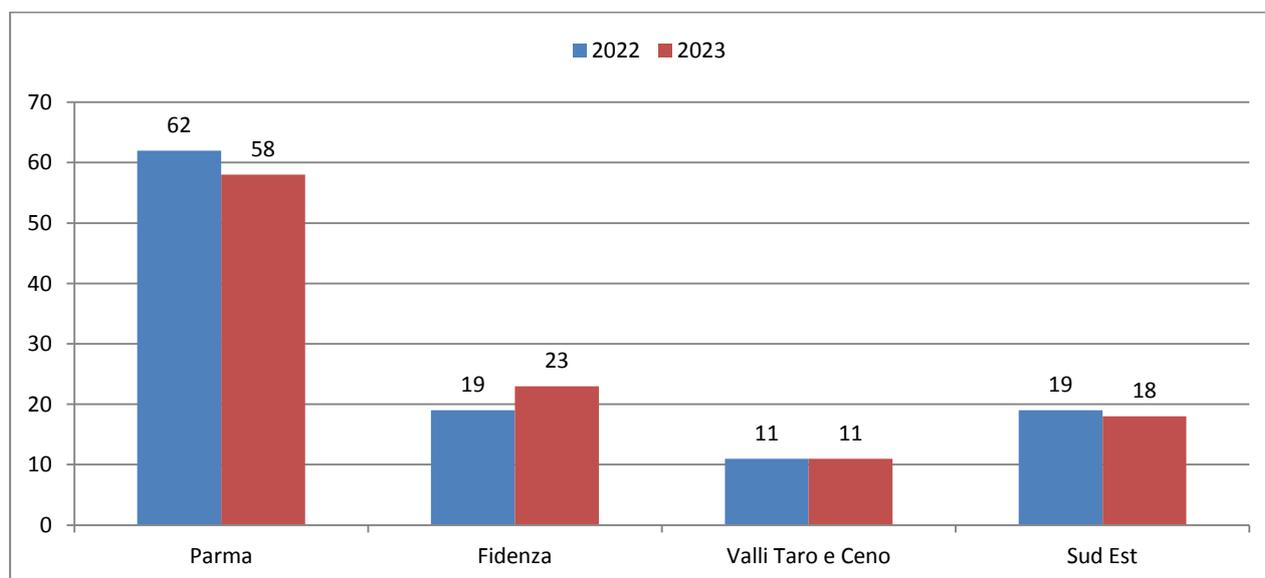
La tabella precedente evidenzia:

- una maggiore utenza maschile (61.93%) rispetto a quella femminile (38.06%) per tutte le tipologie di deficit;
- elevata presenza di pazienti con deficit afferenti alla categoria “Altre Patologie dell’età evolutiva” residenti nel Distretto di Parma: si tratta infatti del 60.60% sul totale dei minori in carico nel 2023.

Gli assegni di cura rappresentano uno strumento a supporto della domiciliarità finalizzati a facilitare quanto più possibile la permanenza della persona con gravissima disabilità acquisita nel proprio contesto familiare ed abitativo.

Le fasce di importo degli assegni di cura sono due, Euro 23,00 ed Euro 45.00 giornalieri: quest’ultimo importo può essere riconosciuto solo nel caso in cui sia presente almeno una delle condizioni indicate nella determina regionale n. 15894/2012.

Figura 23: Utenti con assegno di cura (valori assoluti). Anni 2022-2023



Nel corso dell’anno sono stati contrattualizzati 110 assegni di cura per un totale di 35.617 giornate, con una variazione negativa rispetto al 2022 di 264 giornate.



Tabella 110: Numero assegni di cura e numero giornate. Anni 2022-2023

Anno	Numero assegni	Numero giornate
2022	111	35.882
2023	110	35.617
Variazione	-1	-267

Fonte: Elaborazione dati Flusso GRAD Mercurio.

Tabella 111: Assegni di cura erogati per tipologia di importo e Distretto. Anno 2023

Distretto	Euro 23	Totale giornate	Euro 45	Totale giornate	Contributo aggiuntivo
Parma	18	5.635	41	14.238	5
Fidenza	11	3.762	13	3.301	4
Valli Taro e Ceno	6	1.466	5	1.501	1
Sud Est	11	3.506	7	2.208	2
AUSL PR	46	14.369	66	21.248	12

Fonte: Elaborazione dati Flusso GRAD Mercurio.

Sul totale di 110 assegni di cura contrattualizzati solo 12 utenti (10.91%) hanno usufruito del contributo aggiuntivo: una delle motivazioni potrebbe essere che il contributo aggiuntivo viene riconosciuto solo a coloro che hanno stipulato un contratto regolare con un'assistente familiare e, molto probabilmente, la maggior parte di esse non rientra nella fattispecie indicata dalla Regione.

Altro fattore potrebbe essere che mentre per l'assegno di cura non è più previsto il limite ISEE, al contrario il riconoscimento del contributo aggiuntivo è subordinato al valore ISEE determinato dalla Regione.

Per quanto concerne la **residenzialità** dall'estrapolazione dei dati dal Flusso GRAD Mercurio emerge che il numero di persone ricoverate nel corso del 2023 è stato di 47 (+7 rispetto al 2022) con una variazione positiva in termini percentuali pari a 11.1%.

Tabella 112: Pazienti con assistenza residenziale. Anni 2022 – 2023

Distretto	2022	2023	Var. %	di cui presenti il 31 dicembre 2022	di cui presenti il 31 dicembre 2023
Parma	21	24	14.29	16	10
Fidenza	14	15	7.14	10	10
Valli Taro e Ceno	2	4	100.0	2	3
Sud Est	3	4	33.3	1	1
AUSL PR	40	47	11.1	29	24

Fonte: Elaborazione dati Flusso GRAD Mercurio.

4.2.8 Assistenza Consultoriale

Nell'ambito della rete delle cure primarie i Consulteri familiari aziendali costituiscono un importante punto di riferimento per la salute sessuale, riproduttiva e il benessere psico-relazionale della popolazione di riferimento (donne dai 15 ai 64 anni e, soprattutto per lo Spazio Giovani, anche gli adolescenti maschi) recependo anche i dispositivi legislativi in tema di disciplina di adozione e affidamento dei minori. Rappresentano spesso il presidio di accesso prevalente al Servizio Sanitario per alcune fasce svantaggiate della popolazione, con particolare riferimento a quella straniera. Tramite una consultazione esperta, di



orientamento e generatore di consapevolezza si caratterizza per un approccio olistico alla salute. L'attività d'equipe multidisciplinare, spesso frutto di un lavoro agito dietro le quinte, mira a formulare un piano di assistenza e intervento all'interno di una cornice di senso e di pensiero sempre attenta alle nuove istanze di una mutevole società.

Nel corso dell'anno 2023 sono state 41.897 gli utenti unici che hanno avuto accesso alla rete consultoriale, con un lieve incremento rispetto all'anno precedente (+4,7%); si segnala come all'aumento complessivo corrisponda invece un mantenimento degli utenti stranieri che si sono rivolti alla rete dei consultori (vedi Tabella 113).

Tabella 113: Utenti unici, anni 2022-2023

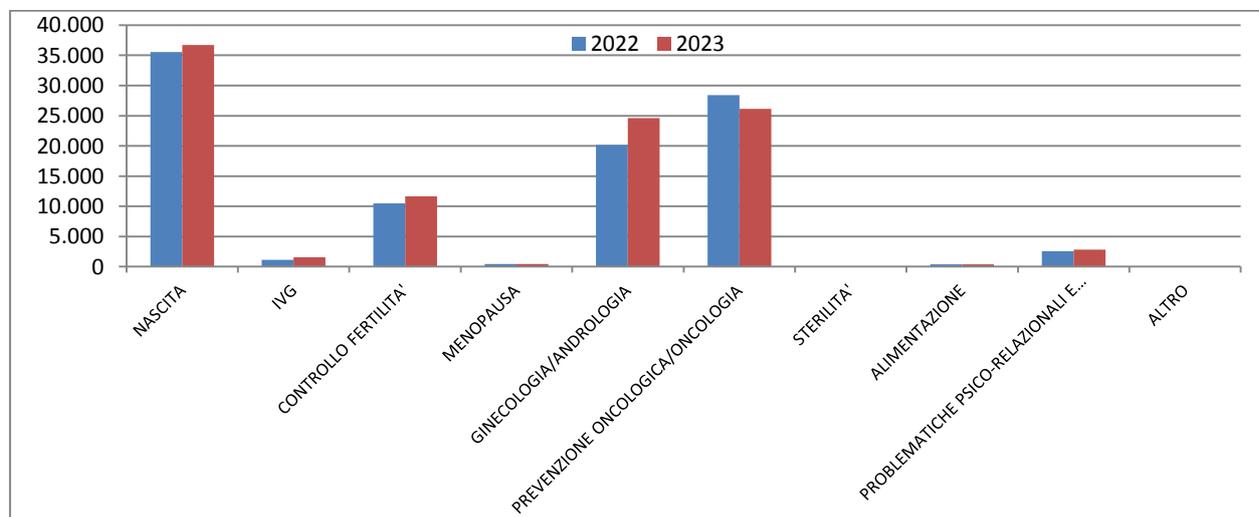
	2022	2023	Δ	Δ %
Utenti unici	40.005	41.897	1.892	+4,7%
di cui straniere	7.555	7.559	4	0%

Se si considera il volume delle prestazioni effettuate (in Totale 104.355) si evidenzia come un aumento dell'attività in ambito ostetrico e ginecologico. L'attività di Prevenzione Oncologica/Oncologia risulta in calo rispetto allo scorso anno (-8,1%), ed è correlata ai cambiamenti e innovazioni del percorso dello screening (passaggio a HPV test quinquennale e dal 1/1/2023 posticipo a 30 anni di età dell'offerta attiva delle donne vaccinate per HPV con almeno 2 dose entro i 15 anni di età). In aumento anche le prestazioni sul controllo delle fertilità, con erogazione gratuita dei contraccettivi come da DGR 1722/2017.

Tabella 114: Quote prestazioni per macroaree di assistenza, anno 2023

Area Prestazione	2022	2023	Δ	Δ%
NASCITA	35.524	36.712	1.188	3,3%
IVG	1.160	1.541	381	32,8%
CONTROLLO FERTILITA'	10.494	11.668	1.174	11,2%
MENOPAUSA	458	450	-8	-1,7%
GINECOLOGIA/ANDROLOGIA	20.156	24.593	4.437	22,0%
PREVENZIONE ONCOLOGICA/ONCOLOGIA	28.410	26.121	-2.289	-8,1%
STERILITA'	14	8	-6	-42,9%
ALIMENTAZIONE	402	413	11	2,7%
PROBLEMATICHE PSICO-RELAZIONALI E SESSUOLOGIA	2.538	2.824	286	11,3%
ALTRO	27	25	-2	-7,4%
Totale	99.183	104.355	5.172	5,2%

Figura 24: Quote prestazioni per macroaree di assistenza, anno 2023



Infine alcuni interessanti indicatori di attività sono riportati in Tabella 115, danno conto delle caratteristiche dell'utenza e di eventi salienti caratterizzanti la popolazione target di diversi servizi offerti dalla Salute Donna.

Tabella 115: Principali Indicatori di attività, anni 2022 - 2023

Indicatori di Attività	2022	2023
Numero accessi / popolazione target (*)	30,4	31,6
Numero utenti / popolazione target (*)	13,3	14,4
Numero utenti stranieri / popolazione target straniera (*)	14,5	14,5
Numero Prestazioni / Totale Utenti	2,5	2,5
Numero Prestazioni / Totale Accessi	1,1	1,1
Numero gravide in carico / nati residenti (*)	62,3	60,6

(*) valore moltiplicato per 100

Nel corso del 2023 il centro "Liberiamoci Dalla Violenza" ha implementato le attività per un aumento di richieste: dalle 336 del 2022 alle 452 nel 2023 (+34,5%).

4.2.9 Assistenza Sanitaria negli Istituti Penitenziari

Nel primo semestre dell'anno 2023 la popolazione detenuta si è mantenuta intorno ai 700 pazienti; nella seconda parte dell'anno il numero si è poi stabilizzato a 650 unità, per ridistribuzione dei pazienti e creazione di maggior numero di camere di celle singole.

Stabile è risultato il numero di interventi medico-infermieristici con 34.974 interventi, con una flessione inferiore al 2% rispetto all'anno precedente (-687 interventi); dei circa 35.000 interventi, l'84% è per prestazioni di medicina generale (29.300) e per il 16% di visite (5674).

Le visite specialistiche e gli esami radiologici effettuati all'esterno degli Istituti Penitenziari sono stati in totale 8.244 in lieve calo rispetto al 2022 anche per la possibilità di eseguire visite chirurgiche e visite urologiche all'interno degli Istituti, grazie alla convenzione con nuovi specialisti.

L'attività della salute mentale ha richiesto 1385 visite psichiatriche completate da 1700 colloqui psicologici con incremento di circa il 10% rispetto del 2022(1216-1603)

L'attività specialistica cardiologica con ECG e ecocardiogramma, è aumentata da 425 visite a 620 visite (425), così come sono incrementate anche le visite infettivologiche, 331 contro 210.

Gli esami ecografici interni sono stati circa 1200 stabili rispetto al 2022.

Sono state svolte internamente anche le visite odontoiatriche, ORL, tossicologiche ortopediche fisiatriche.

E' da segnalare la conclusione del progetto per l'avvio dell'erogazione di visite in telemedicina; da gennaio 2024 è operativa la possibilità di erogare prestazioni di telemedicina in particolare per le visite diabetologiche. Nel 2024 si procederà a d attivare altri interventi specialistici in telemedicina, così da ridurre il numero di pazienti in uscita dalla struttura.

4.2.10 Assistenza Sanitaria agli Immigrati

Nel 2023 sono stati assistiti 946 soggetti (179 donne e 767 uomini). Anche quest'anno la maggior quota di soggetti presi in carico (86%) è rappresentata dai migranti di recente arrivo con un 61 % di soggetti arrivati in Italia da un anno e con il restante 25% da due anni. Il dato è importante perché testimonia, in maniera inequivocabile, come sia elevato il turnover dei pazienti da assistere: in pratica nel tempo di due anni si verifica il "ricambio totale" di quasi il 90% di soggetti assistiti. Per quanto riguarda la restante quota dei soggetti assistiti (14% del totale) questa è comprensiva di una piccola quota di soggetti "storici" in carico al servizio (non dimettibili) e di una quota maggiore di soggetti che rientrano nel servizio, per la presa in carico con codice STP (Straniero Temporaneamente Presente), dopo un tempo variabile di regolarizzazione con tessera sanitaria.

Come gli anni precedenti si riscontra come i soggetti in carico abbiano un'istruzione medio bassa con una percentuale significativa di analfabeti (pari al 20% - 190 pazienti). Solamente il 5% dei soggetti presi in carico dichiara di essere in possesso di un diploma di laurea.



Sempre complessa risulta la comunicazione linguistica: i soggetti in carico parlano 94 lingue diverse dall'italiano ed in particolare sono state 63 le lingue madri identificate (spesso trattasi di lingue locali quasi sconosciute) e 31 lingue "veicolari" utilizzate per la comunicazione con gli operatori. Si precisa inoltre che solamente il 10% dei soggetti presi in carico parla italiano in modo sufficiente, nel'80% dei soggetti si è resa necessaria la presenza dell'interprete e del mediatore, nel restante 10% si è comunicato attraverso le conoscenze linguistiche degli operatori sanitari.

Le persone prese in carico provengono da 54 paesi non europei. Tra i paesi più rappresentati in ordine decrescente: Bangladesh, Pakistan, Costa d'Avorio, Nigeria, Tunisia, Egitto, Burkina Faso. In riferimento all'elevato turnover degli assistiti questa classifica è destinata a cambiare costantemente: infatti negli anni scorsi vedevamo al primo posto l'Ucraina, poi la Cina, quindi per alcuni anni la Nigeria, successivamente il Mali, quindi il Senegal riflettendo quindi come le aree di crisi umanitaria siano accompagnate da ondate migratorie.

Per la prima volta appare significativo il numero di Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA) con 54 soggetti che hanno necessitato di una presa in carico multiprofessionale in stretta collaborazione con il Comune di Parma – Settore Fragilità – Ambito Minori. Tra i paesi di provenienza troviamo al primo posto la Tunisia, poi la Guinea Conakry, quindi Mali ed Egitto.

4.2.11 Assistenza in strutture protette e centri diurni per anziani

Il 2023 segna il superamento della situazione legata alla diffusione del Covid- 19, sebbene gli Enti Gestori abbiano dovuto affrontare difficoltà organizzative e gestionali legate alla mancanza di personale assistenziali (infermieri ed OSS) soprattutto nelle CRA. Lo stabilizzarsi delle misure per l'accesso in sicurezza, il rafforzamento degli interventi che hanno permesso la tempestività nell'individuazione dei casi sospetti, l'isolamento, la sorveglianza dei contatti e le misure di prevenzione, hanno evitato l'insorgere di situazioni di rischio per il benessere e la vita degli ospiti. Il tasso di occupazione dei posti contrattualizzati FRNA ha raggiunto al 01/01/2023 il tetto massimo in due distretti (Fidenza e Sud-Est) su quattro e il numero complessivo delle persone destinatarie dell'accoglienza residenziale registra un lieve aumento rispetto all'anno precedente, solo sul distretto di Parma. Il numero dei nuovi ingressi è inferiore rispetto al 2022 che, correlato al tasso di occupazione, fa pensare ad un minor turnover tra gli ospiti.

Tabella 116: Anziani accolti nelle Case Residenze su posti contrattualizzati FRNA Anno 2023

Distretto	N. Persone presenti al 01/01/2023	N. nuovi ingressi nell'anno	Totale Persone destinatarie accoglienza residenziale
Parma	762	337	1.099
Fidenza	382	119	501
Valli Taro-Ceno	220	48	268
Sud-Est	266	178	444
Totale	1.630	682	2.312

Anche per il 2023 si registra una maggiore criticità sui centri diurni che fanno fatica a rientrare a pieno regime. Nonostante l'aumento complessivo degli ingressi e delle persone che hanno utilizzato il servizio, si registra ancora un'occupazione inferiore sul totale dei posti contrattualizzati, in particolare sul distretto di Parma.

Tabella 117: Anziani accolti nei Centri Diurni su posti contrattualizzati Anno 2023

Distretto	N. Persone presenti al 01/01/2023	N. nuovi ingressi nell'anno	Totale Persone destinatarie accoglienza semiresidenziale
Parma	156	146	302
Fidenza	88	82	170
Sud-Est	47	58	105
Valli Taro-Ceno	20	25	45
Totale	311	311	622



A differenza dell'andamento registrato negli ultimi anni, il 2023 vede un calo complessivo delle richieste di accoglienza temporanea di sollievo del 18%. Se si esclude il distretto di VTC che non effettua questo tipo di intervento, è soprattutto il distretto SUD-EST a risentire di questa diminuzione della domanda, con il 21% in meno seguito da Fidenza (19%) e Parma (13%)

Tabella 118: Interventi di accoglienza temporanea di sollievo nelle Case residenze

Distretto	N. Ricoveri 2023	N. giornate rimborsate 2023
Parma	66	1871
Fidenza	62	2159
Valli Taro-Ceno	0	0
Sud-Est	69	1684
Totale	197	5714

4.2.12 Assistenza in Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)

Il Modello Operativo del CDCD per attività ordinaria e programmata comprende: prime visite neurologiche e geriatriche; visite di controllo; esami neuropsicologici; colloqui psicologi di sostegno alla famiglia / caregiver / équipe clinica tra i professionisti del CDCD; incontri periodici programmati per la discussione e condivisione di casi clinici; diagnosi e presa in carico dei pazienti affetti da demenza; momenti dedicati alla Comunicazione della Diagnosi (CDCD di Fidenza e Parma); prescrizione terapeutica farmacologica e non farmacologica, erogazione dei farmaci con PT (nota 85; neurolettici Atipici); erogazione dei training cognitivi individuale e di gruppo come da LEA.

Per la 1° visita si accede tramite CUP con impegnativa del MMG, degli specialisti ambulatoriali e ospedalieri, della Commissione Invalidi, della Commissione Patenti e dell'UVG. Le visite di controllo sono autogestite direttamente dai CDCD. È operativo il percorso descritto nel PDTA interaziendale demenze ed EOD (Demenze ad esordio giovanile) relativamente ai CDCD territoriali dell'intera provincia.

Nel 2023 sono state attivate agende dedicate per effettuare le 1° visite in urgenza differita per la gestione dei disturbi del comportamento presso il CDCD di Parma, mentre negli altri CDCD le visite in urgenza differita sono garantite all'interno delle agende già esistenti.

Viene garantito dai professionisti del CDCD il monitoraggio telefonico per l'adeguamento terapeutico per i soggetti con demenza che presentano disturbi comportamentali a bassa intensità che sono in carico ai Centri. Inoltre, viene garantita la disponibilità telefonica rivolta ai MMG da parte dei professionisti dei CDCD.

Il CDCD di Parma ha strutturato e attivato il progetto ADIDEM che consiste in un percorso domiciliare svolto da infermieri e OSS per pazienti che necessitano di un intervento di gestione delle criticità a domicilio. A livello provinciale sono continuate le visite neurologiche/geriatriche a domicilio e presso le CRA previo accordo con MMG, mantenendo la possibilità di effettuare visite a distanza tramite videochiamate per pazienti in carico al servizio.

Nel distretto di Fidenza sono effettuate consulenze nei reparti (Ospedale di Vaio), in Lungo Assistenza e OsCo presso la Casa della Salute di San Secondo. Inoltre, il PS di Vaio, sia direttamente sia tramite attivazione della Case Manager ospedaliera, comunica telefonicamente con il CDCD di Fidenza che garantisce visite in urgenza differita per pazienti che si sono recati al PS di Vaio per disturbi del comportamento.

Il distretto di Langhirano ha attivato n. 10 posti nel Nucleo Demenze della CRA di Montechiarugolo, che si aggiunge al Nucleo Demenze in Via Sidoli, presente nel distretto di Parma, che ha n. 18 posti.

I CDCD di Parma e Fidenza effettuano regolarmente le équipes condivise con le Assistenti Sociali del territorio. Vengono programmate all'inizio dell'anno e svolte secondo calendario con stesura di relativo verbale. In casi clinici di criticità sociale tale da interferire sulla gestione assistenziale che richiedono interventi tempestivi vengono effettuati confronti sia telefonici che in presenza tra i professionisti del CDCD e l'Assistente Sociale responsabile del caso, al di fuori dell'équipe programmata. Questa attività così articolata e flessibile permette il confronto tra gli operatori, la condivisione del percorso sanitario e assistenziale e una migliore presa in carico dei servizi.



L'attività di stimolazione cognitiva viene regolarmente effettuata sia in presenza che a distanza con addestramento del familiare/caregiver nel distretto di Parma in collaborazione con AIMA, in quello di Fidenza all'interno del CDCD con personale aziendale. Tale attività è stata implementata grazie al Progetto Ministeriale Alzheimer "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITÀ 2021-2023" che ha permesso di attivare gruppi di stimolazione cognitiva nei distretti di Parma e Fidenza oltre a quelli già presenti.

I professionisti dei CDCD di Parma e di Fidenza hanno consolidato nel 2023 i percorsi specifici con momenti dedicati e successivi follow-up mirati al monitoraggio delle informazioni ricevute sul piano psicologico e assistenziali.

Nel distretto di Fidenza sono continuate le equipe condivise con il Palliativista aziendale; i professionisti hanno partecipato ad un corso di formazione con il medico legale aziendale sul tema del consenso informato e la pianificazione condivisa delle cure. L'obiettivo di arrivare a definire il fiduciario per i soggetti con deficit cognitivi è stato raggiunto per alcuni pazienti, potenziando il processo di comunicazione e presa in carico; queste decisioni hanno coinvolto il nucleo familiare insieme al paziente.

Nel corso del 2023 si sono svolti nel territorio provinciale incontri psicoeducazionali rivolti ai familiari, e incontri informativi rivolti alla cittadinanza. A marzo a Monticelli Terme si è svolto il convegno "Demenze e Qualità nell'Assistenza". L'iniziativa "Maggio Mese del Caregiver" promosso dalla Direzione delle Attività Socio Sanitarie e si è articolato in diversi momenti ai quali hanno partecipato i professionisti dei CDCD.

A Fidenza si è svolta l'11° Edizione della suggestiva camminata solidale "Ricordare il Cammino della Vita", a Langhirano si è tenuto un ciclo di incontri psicoeducazionali, a Parma il CDCD ha aperto alla cittadinanza con l'"Open Day con i professionisti del CDCD" per un momento di dialogo e confronto.

L'attività di sensibilizzazione e prevenzione è stata realizzata anche a mezzo stampa con la pubblicazione ad agosto su un quotidiano locale di una inchiesta sulla demenza, e a dicembre sulla rubrica "Informa Salute" di un poster divulgativo "La Salute Inizia dal Cervello".

4.2.13 Assistenza in Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

La rete territoriale dei Centri di Salute Mentale (CSM), Servizi delle Dipendenze (SerD), Centri di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza (CNPIA) e il sistema residenziale hanno dati di attività 2022 sovrapponibili a quelli del 2019. Si è mantenuto il modello "Centro Diurno diffuso" e si è sviluppato il Progetto Recovery. Rispetto al 2022 si è registrata una sostanziale stabilità del numero di consulenze di Pronto Soccorso, ma con un incremento dei minori.

Sono in crescita esordi, disturbi del comportamento alimentare, tentati suicidi, disturbi dello spettro autistico, disturbi esternalizzanti, uso di sostanze e sempre più evidenti le crisi familiari, educative e sociali. L'attività di Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC) e Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo (SPOI) e i ricoveri nell'Ospedalità privata accreditata "Maria Luigia" hanno raggiunto i livelli pre-pandemia.

Area Salute Mentale Adulti

LEA Territoriale

Tabella 119: LEA Territoriale - Centri di salute mentale e componente ambulatoriale SPOI. Pazienti trattati Anno 2020-2023

Distretto	2020	2021	2022	2023
Parma	3056	3693	3855	4100
Fidenza	1516	1444	1540	1624
Sud-Est	1137	1041	1124	1199
Valli Taro-Ceno	832	769	733	814
Totale	6541	6947	7252	7737

LEA Semiresidenziale

L'attività presso la struttura semiresidenziale del Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAISM-DP) è proseguita secondo il modello, adottato nel 2020, del

Centro Diurno “Diffuso”, realizzando un incremento significativo del numero di interventi domiciliari e sul territorio, sulla base di progetti individualizzati che hanno coinvolto pazienti dei CSM, mentre è stato ridotto il numero di pazienti destinatari di interventi gruppali in sede. Le attività di questo segmento sono sempre più integrate a progetti innovativi quali Budget di Salute, Auto Mutuo Aiuto, Individual Placement Support (IPS) ed alle attività riabilitative sportive ed espressive. Gli utenti seguiti dal centro diurno sono stati 54 e 47 quelli seguiti da IPS e attività riabilitative. Il dato è in linea con quello dello scorso anno

LEA Residenziale

Residenze a Trattamento Intensivo (RTI)

La Residenzialità di tipo Intensivo rientra nel circuito dell’Emergenza Urgenza e dell’attività dei Centri di Salute Mentale. L’attività a sostegno dei programmi territoriali e domiciliari ha portato allo sviluppo del PDTA della Multicomplexità..

Tabella 120: Residenze RTI Territoriali. Anni 2018-2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Posti	30	30	30	30	30	30
Ricoveri	278	189	92	181	210	212
Giornate degenza complessiva	7.704	6.919	4.292	7.096	7140	8955
Degenza media (gg)	27,7	36,6	46,6	39,2	34	42

Residenzialità socio-sanitaria e Budget di Salute

La residenzialità socio-sanitaria comprende strutture quali le Comunità Alloggio e i Gruppi Appartamento. Sono stati evidenziati a parte gli Alloggi collegati ad altre strutture o collocati funzionalmente in prossimità di esse. Vi sono gli alloggi a disposizione dei servizi territoriali, una tipologia di risorsa che può consentire l’inserimento degli utenti con Budget di Salute (BdS).

Nel 2023 è stata avviata la co-progettazione per il socio sanitario ed è stato approvato il relativo Albo. E’ stato attivato il progetto di Fornovo e progettati Servizi di Comunità e Prossimità, la Recovery House a Parma e proseguiti i progetti per giovani adulti con ASD.

Relativamente ai progetti residenziali sono stati effettuati i monitoraggi e le rivalutazioni di tutti i progetti come richiesto dalla Regione. Tutte le attività sono monitorate e correttamente valorizzate nell’applicativo regionale CURE

L’indice di durata dei ricoveri in ambito residenziale intensivo, pur con tutte le difficoltà legate alla componente di pazienti seguiti in ambito giudiziario, registra un 19% di durata superiore ai 60 giorni, mentre nel segmento estensivo il dato si attesta al 29% di pazienti con ricoveri superiori ai 6 mesi. Anche questo dato rimane al di sotto della richiesta regionale, pur avviando una serie di attività di monitoraggio ulteriore delle situazioni.

Le dimissioni dai percorsi di residenzialità nel corso del 2023 sono risultate 34 su 130, pari ad un turnover del 26,15% significativamente aumentato rispetto al dato riferito al 2022 (13,13 %).

Nello specifico, se nelle residenze sanitarie estensive si è realizzato un turnover del 47,61% più che raddoppiato rispetto al 2022 (15%), anche nelle strutture sociosanitarie si è registrato comunque un aumento di turnover che è salito al 22,01% rispetto al 2022 (12,82%).

Rispetto all’anno 2022 si rileva un calo dei progetti Budget di Salute, in particolare quelli in cogestione (159 vs 182); tendenzialmente stabili i Progetti Recovery in area formazione-lavoro (85 vs 82) e i progetti in appartamenti in uso al DAISMDP (38 vs 37).

Attivati il Corso di certificazione delle competenze per Orientatori Sociali, Pazienti Esperti, all’interno delle iniziative promosse dal Recovery College, progetto sperimentale di formazione, riabilitazione ed inclusione psicosociale.

È stato sviluppato il progetto dipartimentale di Cohousing e attivato il progetto “Rete per la Recovery”, sostenuto da Fondazione Cariparma e coordinato dal Consorzio di Solidarietà Sociale.



Tabella 121: Dettaglio strutture sociosanitarie, numero di pazienti anni 2017-2023

Struttura	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Ingressi 2023	Dimissioni 2023
Comunità Alloggio								
CA Appennino	18	18	17	16/18	13	14	2	1
CA Casamica	14	13	14	14/14	12	12	3	3
CA Villa Mamiani	7	7	6	6/7	6	5	1	2
Totale	39	38	37	36	31	31	6	6
Gruppi Appartamento								
GA Ticchiano	6	6	6	6	6	6	2	2
GA Pontetaro	6+1	6+1	6+1	5+1	6	6	1	1
GA Vigheffio	6	5	6	6	6	6	0	0
GA Corsini	6+6	4+6	5+6	5+4	11	11	3	3
GA Viazzano					3	2	0	1
GA Villino Salsomaggiore					8	7	1	2
Totale	31	28	30	27	40	38	7	9
Gruppi di Convivenza								
via Cocconcelli	5	4	3	55	5	4	0	1
via Verona (ex via Solferino)	4	4	4	4/4	4	4	2	2
Villino Salsomaggiore					13	13	2	2
Totale	9	8	7	9	22	21	4	5
Alloggi e GA collegati a residenze								
Alloggi media/bassa protezione Pellegrino	3	4	3	4	4	4	2	2
GA Dopo di noi (ICE)	2	2	2	2	4	4	0	0
Appartamentini Colorno	8	8	8	9	7			
Alloggi Salsomaggiore	6	6	6	6	5	5	2	2
GA Armonia Felino	5	5	5	6	6	6	0	0
Totale	24	26	24	27	26	19	4	4

Tabella 122: Riepilogo Strutture sociosanitarie, numero di pazienti anni 2018-2023

Struttura	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Ingressi 2023	Dimissioni 2023
Comunità alloggio	39	38	37	36	31	31	6	6
Gruppi appartamento	31	28	30	31	38	38	7	9
Gruppi di convivenza	9	8	7	9	22	21	4	5
Alloggi e appartamenti collegati	24	25	24	27	26	19	4	4
Totale	103	99	98	103	117	109	21	24

Residenze Sanitarie a Trattamento Estensivo (RTE)

La Residenzialità Sanitaria Estensiva riguarda le residenze territoriali a trattamento protratto e socio-riabilitativo ed è funzionalmente vicina a quella socio-sanitaria.

Tabella 123: Residenze Sanitarie a Trattamento Estensivo. Anni 2018-2023

Struttura Sanitarie	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Ingressi 2022	Dimissioni 2022
RTE 1° Maggio	10	10	7	7/10	9	10	6	5
RTE Vigheffio	11	10	10	10/11	11	11	5	5
Totale	40	38	36	36	20	21	11	10

Progetti terapeutico riabilitativi con Budget di Salute e Inserimenti lavorativi

Il numero di interventi con BdS (182) si conferma superiore al numero di inserimenti in strutture residenziali sociosanitarie (117). L'analisi qualitativa rileva che, anche a seguito del perdurare della



pandemia, si è reso necessario potenziare i progetti individualizzati così da consentire la permanenza al domicilio e il mantenimento di interazioni sociali.

Le dimissioni dai percorsi di residenzialità nel corso del 2023 sono risultate 34 su 130, pari ad un turnover del 26,15% significativamente aumentato rispetto al dato riferito al 2022 (13,13 %).

Nello specifico, se nelle residenze sanitarie estensive si è realizzato un turnover del 47,61% più che raddoppiato rispetto al 2022 (15%), anche nelle strutture sociosanitarie si è registrato comunque un aumento di turnover che è salito al 22,01% rispetto al 2022 (12,82%).

Tabella 124: Assi di intervento progetti Budget di salute. Anno 2023

Distretto	Lavoro/socialità	Domiciliarità	Domiciliarità/socialità	Domiciliarità/lavoro	Socialità	Totale
Parma	46	27	15	5	8	101
Fidenza	9	12	0	0	2	23
Sud Est	21	5	0	0	2	28
Valli	3	5	13	3	6	30
Totale	79	49	28	8	19	182

* Non conteggiati 7 posti degli appartamenti Colorno in ristrutturazione

Nella Tabella 125 viene riportato l'andamento nel tempo dei progetti con Budget di Salute in relazione agli affidamenti nel periodo 2015-23.

Tabella 125: Budget di salute: assegnazioni ex gara 2015-2023

Anno	Consorzio Zenit	Consorzio Solidarietà sociale	Aurora Domus	Consorzio Fantasia	Altri	Totale
2015	31	40	13	8	9	101
2016	28	45	19	11	9	112
2017	25	49	18	11	13	116
2018	29	66	16	10	14	135
2019	40	73	20	12	13	158
2020	43	81	24	14	13	175
2021	35	71	17	16	12	151
2022	47	84	19	16	14	180
2023	38	78	18	15	10	159

Il numero di progetti con BdS in cogestione con ETS (159) si conferma, negli ultimi anni, superiore al numero di inserimenti in strutture residenziali (130). Il numero di progetti con BdS in cogestione con ETS attivi nel 2023 è tendenzialmente in linea con il progressivo incremento registrato negli ultimi anni, eccetto il 2022 che ha visto un incremento maggiore grazie al progetto "Rete per la Recovery" realizzato in collaborazione con ETS e finanziato da Cariparma.

Infine il DAI-SMDP coordina il Tavolo regionale per il Budget di Salute e collabora al progetto nazionale coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità e Regione Emilia Romagna.

Alloggi assistiti

Al 31/12/2023 sono presenti 29 alloggi a disposizione dei CSM del Comune di Parma, per un totale di 40 posti letto. Attualmente 36 posti occupati e 3 posti liberi (un alloggio da 2 posti è occupato da un nucleo familiare).

Oltre agli alloggi sopra citati, in capo del Distretto Sud Est sono presenti 2 alloggi per un totale di 2 posti letto entrambi occupati ed 1 alloggio (2 posti letto) per progettualità temporanee per PDTA Multicomplexità, entrambi attualmente occupati.

Il distretto di VTC, inoltre, ha a disposizione 3 alloggi per progetti in compartecipazione con il Comune di Borgotaro, attualmente non occupati da utenti in carico al servizio di salute mentale.



Sono presenti inoltre 1 alloggio gestito per attività riabilitative individuali e gruppali e 1 alloggio dato in gestione a gestore in convenzione per l'attività di portierato.

Per quanto riguarda la residenzialità, l'obiettivo di turnover complessivo $\geq 10\%$ per la residenzialità sociosanitaria e $\geq 15\%$ per quanto riguarda la residenzialità sanitaria, è stato ampiamente superato. Infatti, le dimissioni dai percorsi di residenzialità nel corso del 2023 hanno registrato un turnover complessivo del 26,15% significativamente aumentato rispetto al dato riferito al 2022 (13,13 %). Nel dettaglio, l'indice di turnover nelle residenze sanitarie estensive è più che triplicato raggiungendo il 47,61% rispetto al 2022 (15%). Anche nelle strutture sociosanitarie si è registrato un aumento di turnover che è salito al 22,01% rispetto al 2022 (12,82%).

L'analisi qualitativa del dato rileva che delle 34 dimissioni, 2 è avvenuta per abbandono, 5 per attivazione di cohousing, 3 con rientro al domicilio, 8 con ingresso in CRA, 5 per decesso e 11 con trasferimento in altre strutture sociosanitarie della rete dipartimentale. Alla lettura critica del dato, si può ritenere indice di recovery positivo il rientro al domicilio e l'attivazione del cohousing, mentre è indice di maggiore appropriatezza il trasferimento in CRA. Dall'analisi qualitativa delle 29 dimissioni (escludendo i decessi), si rileva un esito positivo per oltre il 50% dei casi.

Con l'obiettivo di rilevare maggiormente qualità e appropriatezza dei percorsi residenziali, nel 2023 il dato numerico di turnover nella residenzialità è stato integrato dall'indicatore di esito, attraverso la rilevazione dell'andamento al punteggio HONOS, che seppur incompleto ha registrato un andamento generale tendente al miglioramento.

Sono state realizzate tutte le azioni migliorative individuate sulla base del report conclusivo del progetto di miglioramento "Residenzialità e Recovery"; nello specifico è stata realizzata ad inizio 2024 la formazione congiunta con gli Eni del Terzo Settore (ETS) per l'utilizzo della HONOS per il miglioramento della capacità delle equipe di struttura residenziale di sviluppare il lavoro riabilitativo in un'ottica progettuale, mediante verifica programmata degli obiettivi, attraverso l'utilizzo di Honos; è inoltre entrata in uso ai CSM tabella specifica per il monitoraggio dei percorsi residenziali ai fini dell'evoluitività dei percorsi (cohousing).

Nel corso del 2023 è stata avviata iniziativa di visiting presso le strutture sociosanitarie e sanitarie a gestione esternalizzata della SMA, per accompagnare il percorso di coprogettazione con gli ETS ed orientare l'approccio secondo i principi del Recovery e del Quality of Rights.

Nel corso del 2023 è stata realizzata la rivalutazione di tutti i percorsi residenziali ed è stata prodotta relazione per la Direzione.

Per quanto attiene i progetti Budget di Salute sono state realizzate le iniziative di formazione congiunta con ETS coinvolti all'interno della Rassegna "La salute della salute mentale", ai fini di una migliore qualificazione della progettazione, monitoraggio e verifica dei BdS territoriali, nell'ottica della recovery individuale e del sistema di cura e comunità.

Servizi Psichiatrici Ospedalieri

L'attività del Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC) è pienamente, ma ancora al di sotto dei dati del 2019. Lo stesso per quanto riguarda lo Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo (SPOI).

Le contenzioni in SPDC (14 nel 2017, 5 del 2018, 6 nel 2019, 3 nel 2020, 2 nel 2021, 4 nel 2022) nel 2023 sono state 5, tutte seguite da audit. Sono state strutturate formazione e attività al fine di raggiungere stabilmente l'obiettivo di abolirle e restare SPDC "no restraint".

Le consulenze presso la Azienda Ospedaliera sono in linea con lo scorso anno sono state 2.544 (963 ai Reparti e 1.581 al PS) di cui 148 per minori (lo scorso anno erano state 61). I ricoveri di minori in ambito ospedaliero adulti sono stati 5 in SPDC e 6 in SPOI per un totale di 11.

Tabella 126: SPDC. Anni 2017-2023

SPDC	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ricoveri	462	421	339	250	253	271	282
di cui da altre province/regioni/non residenti	62	69	62	32	24	40	21



TSO totali	83	96	93	87	90	96	101
TSO durante ricovero	6	6	7	6	2	6	11
Contenzioni	14	5	6	3	2	4	5
Giornate di degenza tot.	4.999	5.033	4.712	3.675	3650	3803	4389
Degenza media	11	11,9	14,3	15,2	15	14	16
Presenza media giornaliera	13,8	13,8	12,9	10	10	10	12
Indice occupazione letti	92%	92%	86%	83%	77%	93%	82%

Tabella 127: SPOI. Anni 2017-2023

SPOI	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ricoveri	353	337	309	148	165	164	249
Giornate di degenza	5.709	5.775	5.160	2.609	2162	2160	3858
Degenza media	15,8	17,1	16,7	17,6	13,1	13,67	14,9

Ospedale Privato Accreditato " Maria Luigia"

Tabella 128: Numero di ricoveri Ospedale Privato Accreditato Maria Luigia. Anni 2020-2023

Reparti	2020	2021	2022	2023
SPOI (8 posti)	301	298	250	237
RTI (10 posti)	148	154	162	185
RTS DD (7 posti)	60	73	89	114
RTS alcologia	35	57	46	51
RIAB DCA	23	31	25	28
RTP	8	5	5	10
RTS Psicogeriatría (5 posti)	33	42	39	39

Area Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza

È proseguito il lavoro per la unificazione delle NPIA di AUSL e AOU con revisione del sistema E-U e ripresa la scuola di specializzazione. Resta aperto il tema dei ricoveri ospedalieri, della rete socioeducativa e del coordinamento delle attività per gli adolescenti nei distretti.

Tabella 129: Pazienti trattati 2019-2023

Distretto	2019	2020	2021	2022	2023
Parma	2824	2655	3102	3213	3153
Fidenza	1488	1433	1662	1602	1566
Sud-Est	1138	1072	1279	1189	1166
Valli Taro-Ceno	707	536	619	675	670
Totale	6357	5696	6662	6679	6555

Autismo e Disturbi del Neurosviluppo presentano un ulteriore incremento: il totale dei pazienti è di 618 di cui 122 nuovi (contro i 90 casi nel 2021 e 71 nel 2020). Per dare attuazione alle DGR 212/2016 e 640/2019 e assicurare la diagnosi e l'intervento precoce (fascia 0-6 anni) è stato convenzionato "Spazio Akela". Vi è una sempre maggiore rilevanza dei problemi posti da adolescenti e giovani adulti affetti da Disturbi dello Spettro Autistico con gravi problemi comportamentali e difficoltà delle loro famiglie. Nel corso dell'anno si sono attivati gli interventi per il sostegno dei care giver.

I percorsi per la Tutela minori (ex DGR 1102/2014), nel 2023 hanno visto un lieve aumento dei casi seguiti. Nel 2023 l'Equipe di secondo livello (DGR 1627/2021) è stata completata con l'esperto giuridico

Tabella 130: N. totale minori con collocazione extrafamiliare 2018-2023, per Distretto di residenza

Mese	Anno	Totale	Parma	Sud Est	Valli Taro Ceno	Fidenza
Dicembre	2018	39	24	6	3	6



Dicembre	2019	48	29	7	5	7
Dicembre	2020	61	40	9	3	9
Dicembre	2021	75	57	7	3	8
Dicembre	2022	65	50	9	1	5
Dicembre	2023	68	51	6	2	9

La RTI/RTP-Minori di S. Polo di Torrile, contrariamente agli scorsi anni, ha visto una secca diminuzione dei ricoveri di Area Vasta (un solo paziente della NPIA di Reggio Emilia che ha totalizzato 18 giornate in regime intensivo), ma un deciso aumento delle giornate di degenza, in particolare nel segmento protratto.

Tabella 131: RTI-P/M San Polo di Torrile. Anni 2017-2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ricoveri in RTI	45	42	37	55	49	32
Ricoveri in RTP	21	19	21	31	28	21
Ricoveri Complessivi	66	61	58	86	74	53

I Trattamenti Intensivi sono stati 31 e hanno generato 993 giornate di degenza mentre i Trattamenti Post acuzie (protratti) sono stati 21 , per un totale di 1.352

Area Dipendenze Patologiche

L'analisi dei dati relativi all'utenza nell'ambito dell'Area Dipendenze Patologiche nel complesso evidenzia un incremento nelle prese in carico, in particolare nell'area problematica Droghe e/o farmaci (+9%) e in misura minore nell'area Gioco, mentre rimane stabile l'area Alcol. A differenza dell'anno precedente sono diminuiti i soggetti "non in carico ma con prestazioni", ossia persone che si rivolgono ai servizi per le dipendenze per usufruire di prestazioni senza intraprendere un percorso di cura e/o riabilitazione. Anche in questo caso il calo riguarda prevalentemente l'area Droghe e/o farmaci (-34%). L'area Gioco conferma un graduale ritorno ai valori pre-pandemici.

Tabella 132: Utenza. Anni 2018-2023

		2018	2019	2020	2021	2022	2023
Droghe e/o farmaci	Pazienti in carico	1.287	1.303	1.287	1.331	1.289	1.410
	Non in carico con prestazioni	782	870	725	794	945	620
	Totale	2.069	2173	2.012	2.125	2.234	2.030
Alcol	Pazienti in carico	558	498	504	492	472	465
	Non in carico con prestazioni	549	617	241	220	386	382
	Totale	1.107	1115	745	712	858	847
Gioco d'azzardo	Pazienti in carico	104	107	91	64	65	73
	Non in carico con prestazioni	28	35	23	36	36	14
	Totale	132	142	114	100	101	87

Tabella 133: Prestazioni totali. Anni 2018-2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Totale prestazioni	121.906	122.711	109.466	108.843	98.295	133.281*

* Per mantenere la comparabilità negli anni, il valore è stato derivato dalla somma delle prestazioni di CURE (80.008) + le somministrazioni farmaci (53.274)

Si segnala, per quel che riguarda gli inserimenti presso le strutture riabilitative, un aumento del numero di persone inserite (+5%) e una diminuzione delle giornate di degenza rispetto all'anno precedente (-5%).

Tabella 134: Inserimenti in comunità terapeutiche anni 2018-2023



Utenti e giornate						
	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Utenti	153	147	151	149	126	132
Giornate	29.757	32.508	27.462	32.273	27.736	26.440

È proseguita l'attività negli Istituti Penitenziari, in forma integrata con gli interventi di Salute Mentale. Nella Tabella seguente vengono illustrate le attività rivolte alle problematiche di dipendenza: si evidenzia una sostanziale stabilità, pur di fronte ad una maggiore complessità e multi problematicità dei casi seguiti.

Tabella 135: attività rivolte alle problematiche di dipendenza anni 2018-2023

SMA-DP Istituti Penitenziari	2019		2020		2021		2022		2023	
	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe
Pazienti in carico	23	209	16	179	15	173	13	179	22	170
Non in carico con prestazioni	9	72	12	83	8	86	7	109	3	72
Totale	32	281	28	262	23	259	20	288	25	242

Programmi, Percorsi e PDTA

- Il PDTA Esordi Psicotici ha registrato 195 casi nel 2023 (129 casi del 20, 167 del 21, 192 casi del 22).
- In ambito dei Disturbi del Comportamento Alimentare l'incidenza è passata da 95 del 2020 e 158 del 2021 a 137 del 2022 a 134 nel 2023 . mentre la prevalenza passa da 316 nel 2021 a 420 nel 2022 (di cui 213 minorenni) a 448 nel 2023 (di cui 124 minorenni mentre la quota tra i 18 e i 34 anni passa da 170 a 293 nel 2023
- E' proseguito il lavoro della NPIA di AUSL in AOU per il sistema E-U. Ricoveri ospedalieri di minori: pediatria 89 (di cui 9 ricoverati su invio del Servizio NPIA territoriale); consulenze su pz ricoverati da PS per patologie di pertinenza NPI 60, consulenze per sintomi di pertinenza NPI su pz ricoverati per altra patologia 20), SPOI 24 (di cui ricoverati su invio servizio NPIA 8), RTI-M San Polo 53.
- Consulenze E-U presso Accettazione Pediatrica e PS (fascia diurna lun-ven 8.30-18): 96 (di cui con esito ricovero in Pediatria 12, ricovero in SPOI 9, rientro c/o RTI-M 6, rientro presso comunità ospitante 6). Direttamente da accettazione e PS 18 nuovi invii alla NPIA territoriale.
- Per quel che concerne il PDTA Autismo e Disturbi Neurosviluppo presentano un ulteriore incremento: il totale dei pazienti è di 666 rispetto ai 618.
- I dati dei percorsi giudiziari sono in linea con l'anno precedente (media circa 50 casi) e pur di fronte ad un'alta domanda si è riusciti a contenere gli incrementi di spesa, anche in relazione ad un maggiore utilizzo delle strutture aziendali e convenzionate. Rispetto all'anno precedente (2022) è possibile osservare un incremento dei percorsi giudiziari gestiti sul territorio, nel 2022 risultavano essere 48 i pazienti presi in carico, nel 2023 c'è stato un incremento di 5 pazienti, per un totale di 53. La nota positiva è che 20 pazienti hanno ottenuto nel 2023 la cessazione della pericolosità sociale e la conseguente revoca della misura di sicurezza della libertà vigilata. Inoltre, due persone hanno ottenuto un'attenuazione della pericolosità sociale con conseguente dimissione dalla REMS di Reggio Emilia e modifica della MdS detentiva in quella della libertà vigilata e collocazione presso una Residenza Socio-Sanitaria del territorio di Parma. Dal 6 maggio 2023 la Residenza per Giovani Adulti (ReGIA) opera sulle 24 ore e nell'ambito dei percorsi giudiziari si è avuta una riduzione dei pazienti in REMS. Attualmente sono 3. Negli Istituti di Pena di Parma vi è una complessa situazione che vede crescenti difficoltà a reperire il personale medico e infermieristico.

4.3 Prevenzione

4.3.1 Igiene e Sanità Pubblica

Nel corso del 2023 sono cessate le misure di isolamento e di quarantena per i casi e i contatti Covid, e le nuove indicazioni del Ministero della Salute hanno avuto un forte impatto sulla attività Covid del Servizio che si è notevolmente ridotta.



A carico del SISP sono rimaste la vaccinazione in co-somministrazione con la vaccinazione antinfluenzale per le categorie che svolgono attività socialmente rilevanti (sanitari, forze dell'ordine, insegnanti, ecc.). Nella prima parte dell'anno 2023 il SISP ha mantenuto l'attività vaccinale Covid pur non disponendo più di un hub vaccinale presso gli ambulatori di via XXIV maggio Casa della Salute Lubiana. Nel 2023 sono stati gestiti 8.696 casi, l'incidenza cumulativa settimanale è passata da 142 casi a 34,40 casi su 100.000 abitanti. Nelle strutture residenziali per anziani CRA si sono sviluppati n. 22 focolai. Nel corso del 2023 si è garantita l'operatività ordinaria di sorveglianza clinico-epidemiologica delle malattie infettive e diffuse rispettando gli indicatori legati alla tempestività delle indagini. Durante l'anno 2023 è stata mantenuta la promozione dell'offerta attiva del test di screening dell'infezione tubercolare nelle persone a rischio per condizione o patologia, nonché l'attività della Medicina del Viaggiatore con l'ambulatorio dedicato nel Distretto di Parma e con l'offerta negli ambulatori vaccinali negli altri Distretti.

4.3.1.1 Attività vaccinale

Nel 2023 in relazione alla cessazione dell'attività di contact tracing legata alla pandemia è ripresa l'attività vaccinale prevista dal Piano Nazionale delle Vaccinazioni (PNV) e la programmazione delle chiamate attive. Rispetto alla necessità di potenziare l'attività dei servizi rivolta ai soggetti fragili, si è proceduto ad instaurare protocolli di invio da parte degli specialisti ospedalieri verso il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica. Sono inoltre proseguite l'offerta per l'Herpes Zoster, la vaccinazione delle donne in gravidanza, l'offerta della campagna vaccinale antinfluenzale, l'offerta per l'HPV e la collaborazione con la Pediatria di Comunità del DCP per le vaccinazioni della coorte di adolescenti 2010.



Tabella 136: Numero vaccinazioni adulti e adolescenti (escluso Covid) 2022-2023

	2022	2023	Δ %
Numero vaccinazioni totali adulti e adolescenti (escluso Covid)	33.938	38.241	+13%
Numero vaccinazioni totali soggetti fragili MIB	1.378	7.605	+451%
Numero vaccinazioni chiamata attiva HZ	2.723	2.950	+8,3%
Numero vaccinazioni chiamata attiva ADOLESCENTI	5.030	6.648	+32,16%
Numero vaccinazioni donne in gravidanza	2.073	2.281	+10%
-DTP	210	299	+42,3%
-INFLUENZA	85	139	+63%
-ROSOLIA			

Vaccinazioni Pediatriche

Nel corso dell'anno 2023 le attività vaccinali svolte dai Servizi di Pediatria di Comunità, sono riprese a pieno ritmo. Per l'AUSL di Parma, la copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie a 24 mesi, calcolata al 31/12/2023 sulla annata di nascita 2021, ha superato l'obiettivo previsto del 95%, assestandosi a:

- 98,1% per 3 dosi di Esavalente (difterite, tetano, pertosse, polio, epatite B, emofilo);
- 97,6% per 1 dose di Morbillo-parotite-rosolia.

Per le vaccinazioni obbligatorie ai 7 anni di vita sulla coorte dei nati 2016, dai dati disponibili si può estrapolare una copertura al 31/12/2023 intorno a

- 92,14 %, per 4° dose di difterite-tetano-pertosse-polio;
- 90,80 % per 2 dosi di morbillo parotite rosolia.

Per le fasce di età più elevate, in particolare per il vaccino HPV ai dodicenni, i Servizi di Pediatria di Comunità in tutte le sedi distrettuali hanno proseguito la chiamata attiva. E' stata predisposta una campagna straordinaria di recupero di vaccinazioni HPV dell'annata 2011 nel Distretto di Parma su cui si era verificato un ritardo di oltre 1 anno; nella seconda metà dell'anno sono stati chiamati tutti i nati 2011 per la prima dose di HPV . I dati relativi alle vaccinazioni HPV dei nati 2011 sono i seguenti:

Tabella 137: vaccinazioni HPV dei nati 2011 al 31/12/2023

	1 dose	2 dosi (ciclo completo)
Femmine	70,02%	31,10%
Maschi	64,95%	27,35%

Nel corso dell'anno 2023 la Pediatria di Comunità ha sempre garantito almeno un ambulatorio mensile per vaccinazioni Covid Pediatriche sia per il vaccino Covid 6 mesi-4 anni e per il vaccino 5-11 anni, anche se con un rallentamento per una ridotta adesione da parte degli utenti.

Le Pediatrie di Comunità hanno sostenuto la campagna stagionale per vaccinazione antinfluenzale ed hanno garantito le vaccinazioni Covid stagionali (per le età 6mesi-4anni, 5-11 anni, >12 anni) proponendo la vaccinazione soprattutto ai soggetti fragili, anche se l'adesione è stata scarsa, e ai sani che lo richiedevano

4.3.1.2 Screening oncologici

Il sistema di gestione della prevenzione secondaria delle patologie tumorali, pur articolandosi in tre programmi di screening, deve essere inteso e presentato come attività integrata, sia dal punto di vista organizzativo che della partecipazione e valutazione di qualità. Trattandosi di programma a valenza nazionale e regionale, gli obiettivi vengono indicati dal Piano Regionale della Prevenzione: la valutazione qualitativa di processo del Piano Nazionale della Prevenzione e dei Piani Regionali ha evidenziato l'efficacia del metodo dell'approccio condiviso e la necessità di una più capillare diffusione dei risultati ai gruppi portatori di interesse.

Nel corso dell'anno 2022 è stata emanata la Delibera del DG n.240 del 31/05/2022 "Programma unico degli screening oncologici - Approvazione del programma unico e definizione del finanziamento fino al



attraverso 31/12/2023 i fondi di cui alla DGR 1597/2021, acquisiti con deliberazione 217/2022". Il documento descrive l'implementazione e lo sviluppo del Programma Unico degli Screening Oncologici dell'Azienda USL di Parma, altrimenti detto Centro Unico di Screening (CUS). Il documento delinea in modo sintetico la politica, l'organizzazione trasversale dei Programmi, le modalità di pianificazione e verifica, il governo dei processi, le modalità di comunicazione e di formazione; fornisce altresì una descrizione degli strumenti di miglioramento messi in atto per il controllo di gestione per la qualità dei Programmi di Screening stessi. Il Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici ha iniziato la propria attività a partire dal mese di marzo'23. Attualmente, le funzioni di gestione degli screening oncologici locali sono state completamente assorbite dal Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici unitamente ad una costante attività di verifica e aggiornamento della situazione anagrafica degli assistiti mediante i controlli effettuati sul software gestionale "Dedalus" e applicativo regionale "ARA". Nel corso dell'anno 2023 si è assistito anche al miglioramento delle procedure di postalizzazione degli inviti, con particolare riguardo agli inviti per lo screening del colon retto che risultano più complessi rispetto agli altri screening oncologici. Prosegue, inoltre, la campagna di comunicazione attiva per il reclutamento/fidelizzazione della popolazione in merito all'importanza della prevenzione mediante lo Screening Colon Retto, utilizzando anche il contatto diretto con gli assistiti. Analogamente, è in fase di ampliamento alla fascia oraria pomeridiana anche la funzione di "Contact Center" del CUS, propedeutica al raggiungimento dell'obiettivo di copertura dell'intera giornata lavorativa.

Screening Colon Retto

La prima fase di attività del neo istituito Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici si è concentrata soprattutto nelle azioni di miglioramento riguardanti prioritariamente la risoluzione delle problematiche informatiche ed organizzative che hanno caratterizzato la gestione dello Screening Colon Retto negli anni precedenti; il recupero della piena funzionalità dell'applicativo informatico unitamente alla bonifica delle anagrafiche è stato sostanziale e ha raggiunto un livello soddisfacente ma non ancora ottimale. Infatti, nel corso dell'anno 2023 sono state evidenziate criticità di processo che sono oggetto di percorsi di miglioramento. I dati definitivi della Scheda Puntuale al 01/01/2024 (rilevazione al 30/11/2023 corretta al 31/12/23) presentano una estensione corretta del 90,8% per i residenti con una copertura della popolazione del 37% per i residenti.

Tabella 138: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening del colon retto

Screening Colon Retto: 50-69 anni		
	Estensione corretta	Adesione corretta
AUSL PR	90,8%	37%
Regione Emilia Romagna	95,9%	53,2%

Fonte dati: Scheda rilevazione puntuale 01/01/2024 (con dati al 30 novembre 2023 e adeguamento al 31/12/2023)

Screening collo utero

È stato consolidato il percorso attivo ormai da diversi anni nella nostra AUSL, con l'obiettivo di mantenere il livello di copertura raccomandato nella popolazione target. Attualmente l'attività di gestione dello Screening Collo Utero è stata completamente assorbita dal Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici per tutte le funzioni di 1° livello; inoltre sono state prese in carico dal CUS le tematiche inerenti alcune criticità emerse per il software e le procedure complete di analisi dei dati. Prosegue la collaborazione riguardante l'offerta attiva della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni non ancora vaccinate. I dati definitivi della Scheda Puntuale al 01/01/2024 presentano una estensione corretta del 99,4% per le residenti con una copertura della popolazione del 63,8% per le residenti.

Tabella 139: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening collo dell'utero

Screening Collo Utero: 25 - 64 anni		
	Estensione corretta	Adesione corretta
AUSL PR	99,4%	63,8%
Regione Emilia Romagna	99,3%	66,4%



Screening Mammografico

Nel corso dell'anno 2023 è proseguita l'attività di comunicazione e formazione mediante la realizzazione di due eventi regionali destinati agli operatori in tema di comunicazione associati ad un corso di aggiornamento concernente la relazione di cura nei programmi di screening oncologici. Anche la gestione dello screening mammografico è stata quasi interamente assorbita dal Centro Unico degli Screening Oncologici: attualmente sono in corso approfondimenti delle tematiche sia di natura informativa che informatiche, con particolare riferimento alla presa in carico di criticità irrisolte riguardanti il funzionamento del software in uso. I dati definitivi della Scheda Puntuale al 01/01/2024 sono riportati nelle tabelle seguenti.

Tabella 140: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening mammografico 45-49 anni

Screening Mammografico: 45 - 49 anni		
	Estensione	Copertura
AUSL PR	99,40 %	60,00 %
Regione Emilia Romagna	99,30%	71,80%

Tabella 141: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening mammografico 50-69 anni

Screening Mammografico: 50 - 69 anni		
	Estensione	Copertura
AUSL PR	97,70%	61,50%
Regione Emilia Romagna	98,90%	71,00%

Tabella 142: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening mammografico 70-74 anni

Screening Mammografico: 70 - 74 anni		
	Estensione	Copertura
AUSL PR	97,60%	60,70%
Regione Emilia Romagna	98,90%	72,30%

4.3.1.3 Attività di prevenzione svolta dalla Pediatria di Comunità

Nel corso del 2023 per il tramite della Pediatria di Comunità sono state svolte altre attività di prevenzione specifiche per la popolazione pediatrica. Sono proseguite regolarmente nell'anno le seguenti attività:

- screening tubercolosi per minori di recente immigrazione;
- ambulatorio infettivologico di secondo livello in caso di Mantoux positive e contatti di casi di TBC
- visite pediatriche presso Spazio immigrati;
- certificazioni per farmaci a scuola e relative formazioni degli insegnanti;
- sorveglianza delle malattie infettive nelle scuole;
- screening dell'ambliopia nelle scuole dell'infanzia;
- incontri per i neogenitori sull'alimentazione complementare per i bambini al 6° mese di vita compiuti in collaborazione con le ostetriche della Salute Donna;
- adesione al progetto "primi 1000 giorni di vita" dell'ISS;
- questionari sull'allattamento come da indicazione regionale.

4.3.1.4 Igiene del Territorio e Ambiente Costruito

L'Area di Igiene del Territorio e Ambiente Costruito ha registrato un quasi totale allineamento dell'attività effettuata rispetto alla programmata:

- epidemiologia e comunicazione dei rischi ambientali, con partecipazione ai tavoli e rendicontazione mensile delle segnalazioni ricevute;



- coordinamento e presidenza commissione provinciale gas tossici e radiazioni ionizzanti;
- coordinamento e monitoraggio zanzara tigre;
- valutazione e rilascio pareri per Provincia e Regione di strumenti di pianificazione ambientale e territoriale e nell'ambito di autorizzazioni ambientali;
- partecipazione alle Commissioni di vigilanza Pubblico Spettacolo, Commissione Farmacia, Commissione Distrettuale per le autorizzazioni al funzionamento dei Servizi Educativi Prima Infanzia;
- monitoraggio acqua dialisi, strutture ospedaliere AUSL per rischio legionella, strutture ad uso socio assistenziale e sociosanitarie extra commissione;
- accertamenti e valutazioni per salubrità, sicurezza delle civili abitazioni e ambientali;
- vigilanza prodotti commerciali pericolosi, produzione e commercio cosmetici, detersivi, biocidi e prodotti fitosanitari;
- controllo merce inviata sotto vincolo sanitario;
- vigilanza dell'attuazione dei Regolamenti Europei REACH, CLP e SDS da parte di fabbricanti, importatori, distributori, fornitori e utilizzatori a valle di sostanze e di miscele
- comunicazione rischio ambientale, gestione e mantenimento sportello informativo REACH CLP.

Si è garantita la completa risposta alle attività su domanda.

Tabella 143: Igiene Ambiente Costruito. Anni 2022 – 2023

	2022	2023	Δ %
N° strutture controllate edifici ad uso pedagogico -scolastico	113	114	+1%
N° strutture ricettive controllate	61	72	+18%
N° pareri antigienicità, inconvenienti igienici, ricongiungimenti famigliari	294	323	+10%
N° pareri per strumenti urbanistici	120	85	-29%
N° pareri ambientali rilasciati	259	343	+32%

4.3.1.5 Medicina dello Sport

L'U.O. Medicina dello Sport ha effettuato, nel corso del 2023, n. 4.138 visite mediche di idoneità alla pratica sportiva: per la quasi totalità ha interessato minorenni. Nel corso dell'anno 2023 è stato avviato il progetto di controllo delle palestre che promuovono salute (PPS) e palestre che promuovono salute e attività motoria adattata (PPS-AMA) effettuando n. 5 controlli ufficiali in collaborazione con l'Area Disciplinare ITACA.

Tabella 144: Medicina dello Sport. Anni 2022 – 2023

	2022	2023	Δ %
N° soggetti visitati per rilascio certificazione attività sportiva	3.983	4.138	+4%

4.3.2 Accertamenti Medico Legali

Relativamente agli accertamenti medico legali in forma collegiale, nell'anno 2023 nonostante un lieve aumento di domande (+20%), il tempo medio d'attesa si è attestato a 31 giorni.

Tabella 145: Medicina Legale. Anni 2022 – 2023

	2022	2023	Δ %
Tempo medio d'attesa per visita in Commissione Medica riconoscimento invalidità civile	32	31	-3%
N. visite Commissione Medica riconoscimento Invalidità Civile /L.104	11.117	13.479	+21%
N. sedute di Commissione Medica riconoscimento Invalidità Civile /L.104	1.013	1012	+1%



4.3.3 Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro

In materia di vigilanza e controllo in ambienti di lavoro, anche nell'anno 2023, è stato raggiunto e superato l'obiettivo annuale regionale di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti stabilito al 7,5%. Nell'anno infatti il servizio ha controllato n. 1721 UU.LL. raggiungendo la percentuale del 7,73% di copertura della vigilanza delle UULL.

Tabella 146: Servizio Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro. Anni 2022-2023

	2022	2023	Δ %
N° visite mediche su richiesta o d'iniziativa	1.415	991	-30%
N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 c. 9 del D.lgs. 81/2008)	61	67	+12%
N° Inchieste malattie professionali concluse	8	2	-75%
N° Inchieste infortuni	80	136	+70%

4.3.4 Igiene Alimenti e Nutrizione

Nell'anno 2023 si è completamente garantito il rispetto dei Piani regionali e nazionali e della programmazione aziendale.

Tabella 147: Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione. Anni 2022 – 2023

	2022	2023	Δ %
N° aziende di trasformazione, lavorazione e confezionamento controllate (comprese aziende agricole)	335	304	+9%
N° aziende di commercio ingrosso e minuto	173	146	-15%
N° aziende ristorazione collettiva controllate	304	294	-3%
N° Totale campioni alimenti eseguiti	481	448	-7%

4.3.5 Sanità Pubblica Veterinaria

Anche il Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria, nell'anno rilevato, ha garantito il rispetto dei Piani regionali e nazionali nonché della programmazione aziendale. Al fine di garantire le attività emergenziale conseguente alla Peste Suina Africana i Servizi aziendali hanno dovuto riprogrammare le attività pianificate.

Tabella 148: Sanità Pubblica Veterinaria Anni 2022- 2023

Attività	2022	2023	Δ %
N. controlli TBC	31.280	13.953	-65%*
N. stabilimenti controllati per il sistema di identificazione e registrazione	134	144	+7%
N. ore di macellazione svolte	14.516	15.170	+ 4%
N. stabilimenti riconosciuti	743	752	+1%
N. verifiche su impianti di trasformazione (compreso riconfezionamento e altri riconosciuti)	24.000	15.493	-35%
N. campionamenti su Piani	1395	1417	+1%
N. verifiche su farmacovigilanza	2.000	2.150	+7%
N. verifiche su Piani Nazionale Alimentazione Animale	1918	1464	-24%
N. verifiche Piano Controllo Benessere animali in allevamento	3.631	3.602	-1%
N. verifiche Piano Produzione Primaria Latte	755	642	-15%

* Attività svolta al 100% rispetto a quanto previsto dal Piano Regionale di Risanamento della TBC per l'anno 2023



5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda USL di Parma

Il complessivo livello di finanziamento del SSN per il 2023, così come definito con delibera di Giunta Regionale 1237 del 17/07/2023, si attesta su un volume di risorse pari a 128.869,200 milioni di euro così composto:

- 126.061 milioni di euro per il fabbisogno sanitario standard; fabbisogno incrementato di 2.150 milioni per l'anno 2023 con la precisazione che una quota dell'incremento pari a 1.400 milioni è destinata a contribuire ai maggiori costi dovuti all'aumento dei prezzi delle fonti energetiche;
- 200 milioni di euro per l'incremento del Fondo relativo al concorso al rimborso per acquisto farmaci innovativi;
- 319 milioni di euro per maggiori contratti in formazione specialistica;
- 5 milioni di euro previsti nel 2023 per il c.d. Bonus psicologo (art. 1. c. 538 L. 197/22);
- 100 milioni di euro per indennità di pronto soccorso;
- 70 milioni di euro per l'incremento della tariffa oraria per prestazioni aggiuntive dei servizi di emergenza – urgenza;
- la rideterminazione per l'anno 2023 delle risorse a valere sul fondo sanitario per l'implementazione delle prime misure previste dal Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale da 350 milioni a 314,2 milioni con una riduzione di 35,8 milioni.

Al netto del finanziamento per la soppressione del c.d. superticket, della fibrosi cistica, del DL 34/2020 e della quota energia, il volume di risorse ripartito fra le Regioni risulta pari a 120.736.048.411 da suddividere secondo i criteri introdotti dal DM 30 dicembre 2022 "Definizione dei nuovi criteri e dei pesi relativi per la ripartizione del fabbisogno sanitario nazionale standard".

Al momento dell'emanazione della delibera di Giunta Regionale 1237 non era ancora stata definita l'intesa Stato – Regioni sul riparto delle risorse del FSN, né con riferimento alla quota indistinta né alla quota premiale, né alla c.d. quota energia.

La stima delle risorse disponibili a livello regionale, fatta sulla base dei criteri stabiliti dal DM 30 dicembre 2022 sopra citato, prevedeva un incremento di 156 milioni di euro rispetto al 2022. Stima in base alla quale la Regione ha provveduto ad una prima assegnazione di risorse.

Il finanziamento per l'anno 2023 a disposizione della Regione Emilia-Romagna definito in complessivi 9.227.544 milioni di euro è stato così ripartito :

- 9,055 mld di euro del FSR indistinto quale fabbisogno standard, a finanziamento dei livelli essenziali di assistenza;
- 68,94 mln di euro finanziamento vincolato al raggiungimento di obiettivo di piano;
- 97,2 mln fondo farmaci innovativi ;
- 551.000 per fronteggiare emergenza pandemica;
- 5,27 mln per incremento tariffa oraria prestazioni aggiuntive e anticipo indennità servizi emergenza urgenza



RELAZIONE SCOSTAMENTI PREVENTIVO 2023 – CONSUNTIVO 2023 AZIENDA USL DI PARMA

Analisi andamenti economico-finanziari

A fronte del quadro economico rappresentato anche nella delibera di Giunta regionale n. 1237 del 17 luglio 2023 avente ad oggetto “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2023”, l’esercizio 2023 si è presentato particolarmente critico in ragione del significativo scostamento tra le risorse attese dal livello nazionale e gli andamenti effettivi dei costi, in ragione anche degli incrementi derivanti dalla spesa farmaceutica e per i maggiori oneri connessi all’erogazione al personale dipendente dell’emolumento accessorio *una tantum*, previsto dall’art. 1 c. 330-332 della L. 197/2022, che ha gravato sul finanziamento del SSN, nonché per i maggiori costi inflattivi. L’evidente sottofinanziamento del SSN e la consapevolezza dei costi emergenti hanno indotto Regione a intraprendere, già da marzo 2023, una politica di razionalizzazione dei costi, assegnando a ciascuna Azienda del Servizio Sanitario Regionale, specifici obiettivi di Budget, monitorati bimestralmente.

A seguito di ciò anche l’Azienda USL di Parma nel corso del 2023 ha perseguito la revisione della struttura dei costi, al fine di presidiare l’andamento economico gestionale, mettendo in campo azioni in linea con gli obiettivi di budget 2023 indicati nelle note della Direzione Generale dell’Assessorato Regionale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 0177927.U del 24 febbraio 2023 avente ad oggetto “Azienda Usl di Parma – Obiettivi di Budget 2023”, successivamente ridefiniti a seguito dei colloqui con il Settore Gestione finanziaria e economica della Direzione Generale dell’Assessorato, e con nota prot. n. 0330738.U del 5 aprile 2023 avente ad oggetto “Obiettivi di Budget 2023 – Integrazione”.

Pertanto, con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica, è risultata prioritaria la capacità dell’Azienda di rispettare l’obiettivo economico-finanziario e, in particolare, gli obiettivi di budget specificamente assegnati, con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse. Analogamente, riveste uguale importanza, la capacità dell’Azienda di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

Strategici, inoltre, per l’esercizio 2023, il recupero delle liste di attesa della specialistica ambulatoriale e gli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, con particolare riguardo alla casistica oncologica. Già nel corso dell’anno 2022, nonostante il perdurare della pandemia che ha continuato ad impattare sulla produzione a seguito del rinvio degli interventi programmati procrastinabili, pur nella garanzia del mantenimento dell’erogazione dei ricoveri urgenti, l’Azienda ha aumentato la capacità di ricovero per interventi programmati contribuendo così al recupero della casistica rinviata. Nel corso del 2023 l’obiettivo è stato quello del recupero dell’attività chirurgica e ambulatoriale, con un progressivo avvicinamento ai volumi 2019, e l’assorbimento delle attività chirurgiche e di specialistica ambulatoriale svolte nel 2022 presso altre strutture private accreditate.

L’attività Aziendale è stata anche orientata alla progressiva attuazione dei progetti afferenti al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR); in particolare, gli ambiti di intervento della Missione SALUTE sono le Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale e l’Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero. Gli obiettivi, dopo la sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo, prevedono l’avvio delle attività per l’implementazione degli interventi previsti nel Piano Operativo Regionale secondo le tempistiche e le modalità ivi declinate.

Il Bilancio Consuntivo 2023, è stato predisposto sulla base di quanto previsto dal D.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e dall’art. 7 della Legge Regionale n. 9/2018 ed è stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell’Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare pervenute con nota prot. n. 370746.U del 8 aprile 2024.



Inoltre l'Azienda ha tenuto conto sia di tutti i contributi assegnati e verificati attraverso il Flat –con Consuntivo 2023.

Il Bilancio Consuntivo 2023 è stato predisposto nel rispetto della quadratura tra costi e ricavi riferiti agli scambi economici tra Aziende sanitarie.

I valori riportati nel Bilancio Consuntivo 2023 sono comprensivi della gestione COVID e dei costi relativi all'emergenza Ucraina.

CONFRONTO CE PREVENTIVO/CE CONSUNTIVO

Per ciò che attiene alla gestione sanitaria, si allega il modello riclassificato secondo lo schema previsto dal D.Lgs.118/2011 relativo a preventivo 2023 e consuntivo 2023.



CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

SCHEMA DI BILANCIO		Bilancio Preventivo 2023 Del. Az. 379 del 08/09/2023	Bilancio d'esercizio 2023	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio vs. Bilancio Preventivo	
Decreto Interministeriale 20 Marzo 2013				Importo	%
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1)	Contributi in c/esercizio	811.357.192	864.456.695	53.099.503	6,5%
		789.179.324	836.301.176	47.121.852	6,0%
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale				
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	22.177.868	28.155.519	5.977.651	27,0%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.621.796	12.194.574	4.572.778	60,0%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	1.004.821	828.479	-176.342	-17,5%
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	57.320	189.740	132.420	231,0%
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	265.552	368.936	103.383	38,9%
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	13.228.379	14.573.790	1.345.412	10,2%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
A.1.c.4)	da privati	-	-	-	-
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-111.202	-126.670	-15.469	13,9%
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.632.609	10.892.852	1.260.243	13,1%
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	56.499.099	57.534.635	1.035.535	1,8%
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	49.380.000	50.413.326	1.033.325	2,1%
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.786.684	3.786.684	-	0,0%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.332.415	3.334.625	2.210	0,1%
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	3.537.749	8.734.859	5.197.109	146,9%
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.336.429	9.336.429	-	0,0%
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	6.697.386	6.697.386	-	0,0%
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
A.9)	Altri ricavi e proventi	679.349	679.349	-	0,0%
	Totale valore della produzione (A)	897.628.612	958.205.534	60.576.921	6,7%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1)	Acquisti di beni	82.130.295	84.062.959	1.932.663	2,4%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	80.276.128	82.115.174	1.839.045	2,3%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	1.854.167	1.947.785	93.618	5,0%
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	637.446.906	646.814.291	9.367.385	1,5%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	56.543.400	56.855.325	311.924	0,6%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	48.572.745	48.753.636	180.891	0,4%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	86.895.460	86.870.497	-24.963	0,0%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	281.850	255.850	-26.000	-9,2%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.365.426	5.522.507	157.081	2,9%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.892.628	5.090.128	197.500	4,0%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	257.297.257	258.885.745	1.588.488	0,6%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.740.350	9.600.957	-139.393	-1,4%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	49.841.170	50.227.776	386.606	0,8%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	3.361.621	3.654.121	292.500	8,7%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.957.576	9.118.965	161.389	1,8%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	74.019.405	78.011.617	3.992.212	5,4%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.843.833	2.843.175	-658	0,0%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.973.488	10.212.356	238.868	2,4%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	7.595.001	9.141.113	1.546.112	20,4%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.265.694	11.770.521	504.826	4,5%
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	30.899.315	28.533.852	-2.365.463	-7,7%
B.3.a)	Servizi non sanitari	29.683.384	26.899.263	-2.784.121	-9,4%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	902.931	1.281.588	378.657	41,9%
B.3.c)	Formazione	313.000	353.000	40.000	12,8%
B.4)	Manutenzione e riparazione	13.761.824	13.294.807	-467.017	-3,4%



CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

SCHEMA DI BILANCIO		Bilancio Preventivo 2023 Del. Az. 379 del 08/09/2023	Bilancio d'esercizio 2023	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio vs. Bilancio Preventivo	
Decreto Interministeriale 20 Marzo 2013					
B.5)	Godimento di beni di terzi	3.533.695	3.818.040	284.345	8,0%
B.6)	Costi del personale	148.657.847	150.829.187	2.171.340	1,5%
B.6.a)	Personale dirigente medico	49.331.389	49.785.552	454.163	0,9%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.964.313	7.256.970	292.657	4,2%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	63.116.250	63.958.223	841.973	1,3%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	2.536.959	2.574.940	37.982	1,5%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	26.708.937	27.253.501	544.565	2,0%
B.7)	Oneri diversi di gestione	8.758.100	9.932.350	1.174.250	13,4%
B.8)	Ammortamenti	10.314.388	10.314.388	-	0,0%
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	696.582	696.582	-	0,0%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.939.770	6.939.770	-	0,0%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.678.037	2.678.037	-	0,0%
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
B.10)	Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
B.11)	Accantonamenti	9.956.987	7.611.366	-2.345.621	-23,6%
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	960.365	1.118.357	157.992	16,5%
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	315.000	315.000	-	0,0%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.402.585	3.857.034	454.449	13,4%
B.11.d)	Altri accantonamenti	5.279.037	2.320.975	-2.958.062	-56,0%
	Totale costi della produzione (B)	945.459.357	955.211.239	9.751.882	1,0%
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-47.830.745	2.994.295	50.825.040	-106,3%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.448	2.448	-	0,0%
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.132.804	1.132.804	-	0,0%
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.130.356	-1.130.356	-	0,0%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1)	Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2)	Svalutazioni	-	-	-	-
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1)	Proventi straordinari	-	8.521.761	8.521.761	-
E.1.a)	Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	-	8.521.761	8.521.761	-
E.2)	Oneri straordinari	-	207.162	207.162	-
E.2.a)	Minusvalenze	-	-	-	-
E.2.b)	Altri oneri straordinari	-	207.162	207.162	-
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-	8.314.599	8.314.599	-
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-48.961.100	10.178.539	59.139.639	-120,8%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1)	IRAP	10.510.033	10.673.242	163.209	1,6%
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	9.693.387	9.895.773	202.386	2,1%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	585.440	546.263	-39.177	-6,7%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	231.206	231.206	-	0,0%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2)	IRES	241.783	241.783	-	0,0%
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
	Totale imposte e tasse (Y)	10.751.816	10.915.025	163.209	1,5%
	RISULTATO DI ESERCIZIO	-59.712.917	-736.487	58.976.430	-98,8%



Analisi degli scostamenti tra consuntivo e preventivo

Per meglio comprendere le dinamiche gestionali connesse all'andamento dei diversi fattori produttivi, si evidenziano le variazioni dei costi e dei ricavi più significative.

L'Azienda USL di Parma espone un risultato di esercizio a Bilancio Consuntivo 2023 pari **23.745 €**, con un miglioramento rispetto al Bilancio Preventivo 2023, che evidenziava un risultato pari a - **59.712.917 €**, di **59.736.661 €** (pari a +251579.7%).

Il valore della produzione si attesta a **956.031.145 €**, registrando un aumento di **€ 58.402.532 €** rispetto a quanto esposto nel Bilancio Preventivo 2023 e precisamente **897.628.612 €**.

L'utile evidenziato a Bilancio Consuntivo 2023, è determinato principalmente da un incremento dei contributi regionali, oltre che dal miglioramento delle performance nel raggiungimento degli obiettivi assegnati.

Particolare impatto, in questo senso, ha avuto il contenimento dei costi del personale dipendente, che nel confronto con il Bilancio Preventivo 2023 evidenzia un aumento € 388.025, tenuto conto della diversa contabilizzazione delle voci riferite ai rinnovi contrattuali.

	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2023	VARIAZIONE CONS. 2023/PREV. 2023	%
Valore della Produzione (A)	956.031.145	897.628.612	58.402.532	6.1%
Costo della Produzione (B)	953.197.190	945.459.357	7.737.833	0.8%
Proventi e Oneri Finanziari (C)	-1.335.544	-1.130.356	-205.189	15.4%
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)	0	0	0	0%
Proventi e Oneri Straordinari (E)	9.518.865	0	9.518.865	100%
Imposte (Y)	10.993.531	10.751.816	241.714	2.2%
Risultato di Esercizio (A-B+/-C+/-D+/- E-Y)	23.745	-59.712.917	59.736.661	251579.7%



Valore della Produzione

Il Valore della Produzione del Bilancio Consuntivo 2023 è pari ad € **956.031.145**, segnando un incremento rispetto al Bilancio Preventivo 2023 di € **58.259.325** (pari al 6,1%).

Il valore della produzione può essere scomposto nelle seguenti voci :

	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2023	VARIAZIONE CONS. 2023/PREV. 2023	%
A.1) Contributi in c/esercizio	864.021.970	811.357.192	52.664.777	6.1%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-632.028	-111.202	-520.826	82,4%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	7.931.280	9.632.609	-1.701.329	-21.5%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	58.403.489	56.499.099	1.904.389	3.3%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	8.453.735	3.537.749	4.915.985	58,2%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.445.500	9.336.429	109.072	1.2%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	7.163.510	6.697.386	466.123	6.5%
A.9) Altri ricavi e proventi	1.243.690	679.349	564.341	45.4%
Totale Valore della Produzione A)	956.031.145	897.628.612	58.402.532	6.1%

Contributi in C.to esercizio da Regione

I contributi in C.to esercizio evidenziano un incremento di **52.664.777 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023, passando dai preventivati **811.357.192 €** ai **864.021.969 €**.

L'incremento è da attribuirsi prevalentemente al riconoscimento del contributo per quota F.S. Regionale aggiuntivo di € **47.121.852** e di un maggior contributo extra fondo a garanzia dell' equilibrio di € **5.542.925 €**.

	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2023	VARIAZIONE CONS. 2023/PREV. 2023	%
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	836.301.176	789.179.324	47.121.852	5.6%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	27.720.794	22.177.868	5.542.924	20%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca	0	0	0	0%
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati	0	0	0	0%
A.1) Contributi in c/esercizio	864.021.970	811.357.192	52.664.777	6.1%

Contributi in C.to esercizio – extra fondo

I contributi in c/to esercizio extra – fondo hanno avuto un incremento di **5.542.924 €**, passando da **22.177.868 €** esposti nel Bilancio Preventivo 2023 ai **27.720.794 €** del Bilancio Consuntivo 2023.

Contributi per ricerca

Per l'esercizio 2023 non si sono rilevati contributi per ricerca né da parte della Regione né da parte dei privati.

Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione a investimenti



Le rettifiche decrementano di **520.826 €**, da - **111.202 €** del Bilancio Preventivo 2023 a -**€ 632.028 €** del Bilancio Consuntivo 2023.

La variazione deriva dalla circostanza che l'Azienda ha formulato il piano degli investimenti 2023-2025 con fonti di finanziamento per la quasi totalità dedicate, per cui la copertura di investimenti con contributi in conto esercizio è relativa agli applicativi GRU – GAAC, già finanziati da fonte regionale dedicata rilevata tra i ricavi correnti, mentre a Bilancio Consuntivo vengono contabilizzate anche le rettifiche relate ai progetti vincolati.

Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria

I ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie previsti nella misura di **54.499.099 €** a Bilancio preventivo 2023 espongono un incremento pari a **1.904.389 €** (+3,3%), attestandosi a un valore di **58.403.489 €** nel Bilancio Consuntivo 2023.

La voce che maggiormente ha determinato questo incremento è quella riferita alla mobilità intra regionale. I ricavi per prestazioni erogate ad altri soggetti pubblici sono passate da **13.384.244 €** del Bilancio Preventivo 2023 a **15.127.135 €** nel consuntivo 2023 con un incremento di **1.742.891 €**, pari all'11,5%, legato per lo più ai servizi di farmaceutica e di somministrazione farmaci.

Anche la mobilità extra regionale ha inciso nell'incremento dei ricavi passando da **6.801.126 €** del Bilancio Preventivo 2023 a **8.462.522 €** del Bilancio Consuntivo 2023 con un aumento di **1.661.396 €** pari al 19,6%, determinato in particolare dalle prestazioni di degenza.

Concorsi recuperi e rimborsi

Il macroaggregato, a Bilancio Consuntivo 2023, presenta un incremento pari **4.915.985 €**, passando da **3.537.749 €** del Bilancio Preventivo 2023 a **8.453.735 €**. In particolare si segnala l'aumento nei finanziamenti regionali per Pay back farmaci per complessivi **5.148.411 €**.

L'incremento dei rimborsi da privati è rappresentato in gran parte dai rimborsi degli acconti per DPI erogati nell'anno 2022 a strutture socio sanitarie e acconti erogati a strutture termali a sostegno delle difficoltà economiche causate dall'emergenza COVID.

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

Questo aggregato presenta un incremento di **109.072 €**, a seguito di incremento di prestazioni sanitarie, in particolare di specialistica ambulatoriale, erogate.

Costi della Produzione

Il Valore della Produzione a Bilancio Consuntivo 2023 si attesta a un valore di **956.031.145 €**, con un incremento rispetto al Bilancio preventivo 2023 di **58.402.532 €**.

I costi della produzione incrementano complessivamente di **7.737.833 €**, passando da **945.459.357 €** di Bilancio Preventivo a **953.197.190 €** nel Bilancio Consuntivo 2023, pari al 0,8%.

Di seguito vengono dettagliate le voci di maggiore impatto economico.

Acquisto beni di consumo

Rispetto al Bilancio Preventivo 2023, a Bilancio Consuntivo 2023, i costi per acquisto di beni sanitari registrano un aumento pari a **167.506 €**. Il valore complessivo degli acquisti dei farmaci, correlato anche alle variazioni negative delle rimanenze, è superiore a quello previsto dagli obiettivi specifici per l'esercizio 2023, riferiti all'acquisto ospedaliero di farmaci che la Regione ha assegnato (nota prot. int. 0013536 del 24/02/23) all'Azienda USL di Parma.

Per i farmaci l'obiettivo regionale considerava il maggior costo di quelli con scadenza di innovatività nel corso del 2022 e del 2023 e l'incremento dei consumi dei farmaci oncologici, immunosoppressori, antidiabetici, per sclerosi multipla, malattie rare, NAO, antiasmatici, anticorpi emicrania, antipsicotici e per ipertensione polmonare arteriosa.



Lo stesso obiettivo, teneva anche conto dei risparmi attesi per adesione a gare di medicinali entro il primo trimestre 2023 (nuove molecole a brevetto scaduto e prodotti rientranti nell'accordo quadro per i biosimilari) e la rinegoziazione dei prezzi, nonché ulteriori azioni di appropriatezza, quali la scelta del farmaco con miglior rapporto costo opportunità per farmaci intravitrali antiVEGF.

Nel corso dell'esercizio 2023 l'Azienda ha proseguito le azioni di appropriatezza e governo della spesa a livello provinciale, con particolare riferimento alle aree cliniche a maggior impatto economico sia a livello ospedaliero che territoriale, quali ad esempio:

- Farmaci biosimilari: raggiungimento della percentuale di uso atteso per i prodotti in cui non è stato conseguito l'obiettivo fissato nel precedente anno;
- Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici: impiego come prima scelta dei farmaci antiTNF alfa nei pazienti incidenti con patologia dermatologica e/o reumatologica, in linea con le indicazioni contenute nelle rendicontazioni regionali;
- Farmaci oncoematologici: favorire le molecole a miglior rapporto costo / opportunità, anche secondo quanto indicato nei documenti del GREFO;
- la riconciliazione e deprescrizione su pazienti politrattati in ambito ospedaliero e in continuità ospedale territorio.

I costi per l'acquisto di dispositivi medici evidenziano un decremento passando da € **8.312.827** del Bilancio Preventivo 2023 a € **7.514.205** a Bilancio Consuntivo 2023, pari a -10.6%; tale decremento ha consentito il miglioramento dell'obiettivo specifico che la Regione ha assegnato all'Azienda, sempre connota prot. int. 0013536 del 24/02/23) all'Azienda USL di Parma. Infatti, la formulazione specifica dell'obiettivo riferito ai consumi di dispositivi medici, teneva conto sia degli incrementi fisiologici di consumi di dispositivi per le attività di assistenza ospedaliera e territoriale, sia del recupero dell'attività chirurgica pari ai volumi del 2019, che non si è completamente realizzata.

Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base

Rispetto al valore di Bilancio Preventivo 2023, a Bilancio Consuntivo 2023 si registra un aumento pari ad **177.483 €**, passando da **56.543.400 €** a **56.720.883 €**. Anche per questo livello di spesa la regione ha assegnato obiettivi di monitoraggio, che hanno sostanzialmente condotto al risultato esposto, seppure minore di quello previsto dal obiettivo: In particolare, il costo della medicina di base incrementa a seguito dell'applicazione, nell'esercizio in esame, di quanto previsto dalla D.G.R. 1240/2022, con particolare riferimento all'incremento orario dei collaboratori infermieristici.

Acquisti di servizi sanitari- Farmaceutica

A Bilancio Consuntivo 2023 si registra un incremento pari a **723.411 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023, passando da **48.572.745 €** a **49.296.156 €**. La voce è così dettagliata:

- Incremento dell' Assistenza farmaceutica da Azienda sanitarie della Regione di **20.384 €**;
- Incremento della voce Assistenza farmaceutica in convenzione pari a **728.751 €**;
- Decremento alla voce "Remunerazione aggiuntiva a farmacie Pubbliche e Private" pari a **- 25.725 €**

In merito all'assistenza farmaceutica convenzionata la Regione ha assegnato all'Azienda un obiettivo di incremento pari al 2% (+898 mila) rispetto al valore del CE IV trimestre 2022. Al raggiungimento dell'obiettivo hanno concorso i risparmi derivanti da una riduzione dei consumi per le categorie terapeutiche con consistenti incrementi di spesa nel 2022 e/o maggiormente suscettibili di impieghi inappropriati (inibitori di pompa protonica, vitamina D, omega 3, antibiotici, PPI, statine, antidepressivi).



Per il 2023 è stata siglata una pre intesa con le organizzazioni sindacali dei medici di medicina generale con l'obiettivo di riduzione dei consumi di PPI, vitamina D, omega 3 e antibiotici.

L'Azienda ha perseguito, inoltre, il consolidamento e l'implementazione delle azioni già intraprese negli esercizi precedenti volte al contenimento di questo livello di spesa, quali:

- prosecuzione e rafforzamento del percorso di informazione indipendente nei confronti dei Medici di Medicina Generale con particolare riferimento a gruppi di farmaci che hanno un rilevante impatto sulla spesa farmaceutica e per i quali è possibile un percorso di qualificazione assistenziale;
- estensione del percorso anche ai Pediatri di Libera Scelta, agli Specialisti Ospedalieri ed Ambulatoriali e, in ultimo, anche nei confronti dei cittadini;
- consolidamento del progetto sulla variabilità prescrittiva nei Nuclei delle Cure Primarie;
- monitoraggio delle prescrizioni con particolare riferimento a:
 - o Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva rispetto alle limitazioni previste dalle Note AIFA e per i farmaci soggetti a Piano Terapeutico;
 - o Valutazione della conformità delle prescrizioni rispetto alle indicazioni registrate dei farmaci e ricerca di eventuali fenomeni di iperprescrizione;
 - o Azioni di promozione per adozione di farmaci generici.
- consolidamento della distribuzione diretta dei farmaci al momento della dimissione e della distribuzione per conto.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

Gli acquisti di servizi di assistenza specialistica ambulatoriale rispetto al valore esposto a Bilancio Preventivo 2023 di **86.895.460 €**, sono incrementati a **437.461 € (+0,5%)**, attestandosi ad un valore a Bilancio Consuntivo 2023 pari a **87.332.921 €**. Questo incremento è determinato dalla somma di variazioni in positivo e negativo delle seguenti voci:

- Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie regionali: si registra un decremento a Bilancio Consuntivo 2023 pari a **230.924 €** rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023, per effetto del recepimento dei dati verificati attraverso la Matrice regionale degli scambi;
- Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie extraregionali: nel consuntivo 2023 si registra un decremento pari a - **€ 48.987**;
- Specialistica da convenzionati interni: si registra un decremento pari a **€ 256.325 (-5.9 %)**, passando da **4.607.777 €** esposti a Bilancio Preventivo 2023, ad **4.351.453 €** del Bilancio Consuntivo 2023;
- Specialistica da convenzionati esterni e specialistica da Ospedali Privati per propri residenti: il valore di Bilancio Consuntivo 2023 incrementa di **633.323 €**, per riconoscimento di quote integrative di budget a seguito di riconversione da degenza, finalizzate al recupero liste d'attesa;
- Specialistica da convenzionati esterni e specialistica da Ospedali Privati per residenti in altre regioni: il valore di Bilancio Consuntivo 2023 di **903.154 €** rappresenta un decremento rispetto al Bilancio Preventivo di **16.872 € (-1.9%)** determinato da una forte inflessione nel ricorso alla specialistica ospedaliera rispetto alla specialistica convenzionata da parte di residenti di altre regioni.



Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e per assistenza protesica

Gli acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica evidenziano un incremento pari a **676.667 €**. Il significativo incremento è stato determinato sia dall' aumento degli ausili, in particolare stomi, con costo medio – alto, sia da quello delle protesi acustiche e dei materiali di consumo per i microinfusori. Si rilevano, inoltre, incrementi nei consumi di prodotti per celiaci, prodotti dietetici in genere e presidi per diabetici.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera

Il dato di Bilancio Consuntivo 2023 rileva un decremento rispetto al Bilancio Preventivo 2023 di pari a - **2.006.972 €**, valore in gran parte determinato da una riduzione delle degenze per residenti e un aumento delle degenze a stranieri. Il dato complessivo di **255.290.285 €**, rilevato a Bilancio Consuntivo 2023 è così dettagliato:

Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva infra-regionale: si registra un decremento di **1.004.338 €** rispetto al dato del Bilancio Preventivo 2023, per recepimento dei dati verificati attraverso la Matrice regionale degli scambi; in particolare si segnala una revisione dell'importo di fornitura con Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma con impatto pari a **1.000.000 €**;

- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva extra-regionale: il Bilancio consuntivo conferma il dato inserito nel preventivo 2023 di **16.949.760 €**;
- Assistenza ospedaliera da IRCCS privati e policlinici privati per cittadini residenti espone un decremento pari a - **591.697 €** ;
- Assistenza ospedaliera da IRCCS privati e policlinici privati per cittadini residenti in altre regioni : si registra un decremento pari a - **410.937 €**, riferito a prestazioni di degenza erogate a residenti extraregionali e compensate in mobilità.

Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

A Bilancio Consuntivo 2023 si registra per questo macroaggregato un decremento pari a - **645.737 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023, a seguito di rimodulazione dei modelli assistenziali, verso forma a minore intensità. Anche i costi determinati dall'attivazione della REMS, nella provincia di Reggio Emilia, ed il conseguente trasferimento di assistiti dalla struttura precedentemente gestita da Azienda USL di Parma hanno evidenziato un impatto più contenuto rispetto a quello con cui era stato elaborato il dato di Bilancio Preventivo 2023.

Acquisto prestazione di distribuzione farmaci File F

Rispetto al dato del Bilancio Preventivo 2023 di **49.841.170 €** si registra un incremento pari a **682.025 €**. Di seguito si dettagliano le variazioni che hanno determinato l'incremento finale di questa voce di costo:

- incremento a **482.952 €** rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023 alla voce “Mobilità passiva RER - somministrazione farmaci”, per recepimento dei dati verificati attraverso la Matrice regionale degli scambi;



- incremento pari a **214.804 €** rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023 alla voce “Mobilità passiva provinciale - somministrazione farmaci”, a seguito di adeguamento all’andamento rilevato nell’esercizio 2023;
- decremento pari a – **15.730 €** alle voci “Servizio distribuzione per conto da pubblico e da Privato”.

Acquisto prestazioni termali in convenzione

I costi per acquisto di prestazioni termali si attestano a Bilancio Consuntivo 2023 a un valore pari a **3.866.558 €** con un aumento di **504.937 €**.

Nel dettaglio si rileva :

- un incremento dei costi per “Assistenza termale da privato “ pari a **377.645 €**
- un incremento della prestazioni erogate in mobilità extraregionale pari a **127.291 €**

Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

Rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023 si rileva un incremento dei costi di complessivi **187.780 €**, determinati principalmente dall’aumento dei costi per trasporti in emergenza da privato (+ € 150.789).

Acquisto prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

Il dato del Bilancio Consuntivo 2023 evidenzia, per questa voce, un decremento pari a - **414.759 €**. All’interno del macroaggregato le voci che maggiormente incrementano sono i costi per rimborsi a strutture residenziali e semiresidenziali, sia in termini di oneri per assistenza sanitaria che di rette. Si segnala in tale macroaggregato confluiscono sia da costi direttamente imputabili al Fondo per la Non Autosufficienza, sia da costi non imputabili.

Compartecipazione del personale per attività libero-professionale (intramoenia)

I costi per compartecipazione del personale per attività libero – professionale (intramoenia) hanno subito un aumento di **€ 231.848**, passando da **€ 2.843.833** del Bilancio Preventivo a **3.075.681 €** del Bilancio Consuntivo 2023.

Rimborsi, assegni e contributi sanitari

A Bilancio Consuntivo 2023, si registra un decremento pari a - **190.159 €** rispetto al dato del Preventivo 2023, tale diminuzione si riferisce principalmente ad un complessivo decremento nei costi per sussidi, contributi ad associazioni di volontariato, assegni di cura e contributi FRNA.

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

A Bilancio Consuntivo 2023 l’aggregato complessivamente evidenzia un incremento di **1.561.714 €**, rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023. Questo aumento è in gran parte determinato dal maggior ricorso, per l’area sanitaria, a lavoratori interinali (**+706.190 €**) e a consulenti esterni che operano in regime di libera professione (**+750.048 €**). Tali maggior costi sono contemperati dalla minore spesa per consulenze sanitarie



da privato (-364.317 €), per i contratti di CO.CO.CO (-17.030 €) e per personale medico sanitario di area universitaria (- € 69.904). In particolare, per tali voci, il Bilancio Preventivo 2023 era stato formulato in coerenza con gli obiettivi regionali assegnati; resta inoltre da evidenziare che l'incremento registrato nei costi riferiti a personale atipico, viene sterilizzato dal significativo contenimento delle voci riferite al personale dipendente. Occorre segnalare che una percentuale consistente di tale aggregato (circa il 35%), è composta da personale specificatamente finanziato con fondi statali e regionali oppure impiegato negli ambiti assistenziali critici quali emergenza e servizi penitenziari, che sono risultati incompressibili. Rispetto al Bilancio Preventivo 2023 si rileva, inoltre, un incremento dei costi per personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione pari ad **117.888 €** (+12.9%) e una riduzione del 154% del personale in comando da regioni e altri soggetti pubblici.

Altri servizi sanitari

L'aggregato complessivamente evidenzia un incremento rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023 pari a **307.584 €**, sostanzialmente determinato dall'aumento dei costi per ossigenoterapia (+ **427.636 €**). Di contro, si rileva la riduzione dei costi inerenti i service di laboratorio e il service di nutrizione artificiale (- **135.492 €**).

Servizi non sanitari

Il macroaggregato espone complessivamente un decremento pari a **-2.947.827 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023. Le variazioni più significative si riferiscono prevalentemente ai costi per riscaldamento (- **1.509.203 €**), ai costi di energia elettrica (- 1.645.997 €), un decremento complessivo pari a **-42.7%**. In particolare per ciò che attiene ai costi del riscaldamento si evidenzia, che, come da indicazioni pervenute dalla Regione con nota prot. n° 370746.U del 08 aprile 2024 sono stati ricalcolati utilizzando il coefficiente PSW, che ha determinato un contenimento pari a € 1.375.973,15; l'utilizzo di tale coefficiente in sostituzione al P_FOR deriva dall'applicazione dell'atto di Intercenter che ha modificato la previsione contrattuale. Poiché i fornitori di energia hanno impugnato tale provvedimento, in ottemperanza al principio di prudenza, il differenziale, pari a 1.375.973,15 €, è stato accantonato al Altri Fondi Rischi.

Un'altra significativa riduzione all'interno del macroaggregato è quella relativa ai costi per pulizia che diminuiscono di **360.597 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023, a seguito del contenimento delle spese straordinarie Covid e dell'adesione a un nuovo appalto, con contestuale razionalizzazione del calendario di pulizia delle aree non sanitarie.

Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Per questa voce si registra un incremento **par a 362.134 €** rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023.. Il maggior costo è ascrivibile per la quasi totalità all'aumento della spesa per contratti di lavoro interinale di area non sanitaria, che ha subito un aumento di **375.932 €**, pari a + 50.9% per il necessario ricorso a forme di lavoro atipiche per il contenimento dei ritardi amministrativi subiti in seguito all'introduzione di nuove procedure amministrativo – contabili introdotte a partire dal 01.01.2023. Occorre segnalare che una percentuale consistente di tale aggregato (circa il 35%), è composta da personale specificatamente finanziato con fondi statali e regionali.

Formazione

Rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023 a Bilancio Consuntivo 2023, si registra un incremento pari a **166.071 €** (+34.7%).



Manutenzione e riparazione

Per i costi di manutenzione e riparazione si registra un decremento pari ad **922.334 € (-7.2%)**, determinato in gran parte, dal contenimento dei costi per manutenzione delle attrezzature informatiche e dei software che incidono nel complesso per un valore di - **1.196.345 €**.

Un dato in aumento si rileva per i costi relativi alla manutenzione ad immobili e loro pertinenze, voce che passa da **1.560.000 €** del Bilancio Preventivo 2023 a **1.889.722 €** del Bilancio Consuntivo registrando un incremento pari al 17.4%.

Un incremento si rileva anche nei costi per manutenzione di attrezzature sanitarie, valore che passa da **2.893.925 €** del Bilancio Preventivo ad **3.057.678 €** del Bilancio Consuntivo 2023.

Godimento beni di terzi

Rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023 si rileva un decremento pari a - **470.590 €**.

Costi del Personale

Rispetto all'obiettivo assegnato da Regione, l'Azienda a Bilancio Consuntivo 2023 evidenzia un miglioramento pari a -**2.889.037 €** derivante dalla rimodulazione degli organici in coerenza con il progressivo superamento della fase pandemica, le indicazioni contenute nel D.M. 77/2022, la realizzazione delle opere e degli investimenti previsti dal PNRR e l'attuazione del percorso di unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali.

Il macroaggregato evidenzia un incremento pari a **€ 388.024** rispetto al Bilancio Preventivo 2023, passando da **148.657.847 €** a **€ 149.045.873**. Tuttavia, nell'interpretazione di queste variazioni si deve necessariamente tenere conto dei differenziali determinati dalle diverse quote di rinnovi contrattuali considerate a Consuntivo e a Preventivo, nonché delle novità introdotte dalle normative nel 2023 rispetto al 2022, quale ad esempio l' emolumento accessorio una tantum, previsto dall'art. 1 c. 330-332 della L.197/2022.

L'Azienda in corso d'anno ha dato seguito alla programmazione 2023 contenuta nel "Piano Triennale dei Fabbisogni" così come approvato dalla Regione, in un quadro di complessiva compatibilità economica.

La previsione del costo del personale, inteso come dipendente e atipico, è stata formulata in linea con l'esigenza di modulare le risorse a disposizione compatibilmente con la sostenibilità economica del sistema. In particolare, per il 2023, la rimodulazione degli assetti organizzativi è stata realizzata coerentemente con il progressivo superamento della fase pandemica, l'implementazione delle indicazioni contenute nel DM 77, la realizzazione delle opere e degli investimenti previsti dal PNRR e l'attuazione del percorso di unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali.

Con riferimento a quest'ultimo punto, di primaria importanza, è stato accelerato il percorso di integrazione sinergica delle risorse provinciali secondo una logica di utilizzo congiunto del personale valorizzando le attitudini e le competenze specifiche.

Per il raggiungimento dell'obiettivo economico, particolare attenzione è stata posta alla valutazione e al governo del turn over per i vari profili, in linea con le tempistiche in coerenza con il progressivo disegno organizzativo e le correlate esigenze dello stesso.

Nel contempo si è verificata la necessità di conseguire alcuni target, quali ad esempio:

- l'adeguamento della dotazione del personale in linea con la riorganizzazione prevista dal DM 77 e con gli standard di dotazione previsti, in particolare negli ambiti delle Case della Comunità,
- l'assistenza domiciliare, gli OSCO, le COT, le UCA ecc..
- l'attivazione dei 50 posti per servizi ad assistenza intensiva presso gli Istituti Penitenziari con conseguente incremento del fabbisogno assistenziale;
- la necessità di garantire il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni assistenziali.



Oneri diversi di gestione

Il macroaggregato evidenzia un incremento pari a **1.430.039 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023.

Tale maggior valore è in gran parte legato alla rilevazione di perdite su crediti per **1.505.468 €**.

Infatti, a seguito della definizione della liquidazione del saldo dei contributi concessi da parte dell'Autorità di Gestione, le Aziende hanno provveduto alla contabilizzazione delle economie registrate con competenza 2023 così come evidenziate negli atti di liquidazione ricevuti dall'Area liquidazione dei programmi per lo sviluppo economico e supporto all'Autorità di gestione FESR. Le scritture contabili sono state le seguenti:

1. rilevazione di una perdita su crediti (conto 1450300101 Perdite su crediti dell'esercizio, voce CE BA2520- B.9.B) Perdite su crediti) a fronte del credito v/Regione (conto 5208100109 - Crediti v/Regione no Sanità, voce SP: ABA690 - B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici) per complessivi **1.505.468 €**;
2. contestualmente, avendo costituito il fondo rischi dedicato, è rilevata una insussistenza di **pari importo** al conto economico 2103500101 Altre insussistenze attive v/terzi voce CE EA0240 - E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi a diminuzione del fondo rischi (conto 6400900350 Altri fondi rischi, voce SP PBA060 - B.II.7) Altri fondi rischi).

Ammortamenti

Il valore degli ammortamenti consuntivo 2023 si attesta su **10.386.412 €** registrando un aumento rispetto al Bilancio Preventivo 2023 di **72.024 €**, derivato in gran parte dai maggiori costi di ammortamento per software (+129.986 €) e immobilizzazioni immateriali (+119.941 €) e dalla contestuale riduzione degli ammortamenti per fabbricati (-38.020 €) e attrezzature sanitarie (-152.084 €).

Accantonamenti

Gli accantonamenti a fondo rischi per l'esercizio 2023 ammontano nel complesso a **15.071.056 €**, registrando un aumento di **5.114.066 €** rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2023.

Accantonamento per rischi

Nel Consuntivo 2023 si rileva per questa voce una variazione pari a **1.462.538 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023. Tale aumento degli deriva prevalentemente dall'accantonamento di 1.375.973,15 €, valutato in via prudenziale in attesa dell'esito della contestazione in essere con riferimento ai criteri di calcolo delle tariffe con i fornitori di energia; inoltre sono stati accantonati 199.430 €, a fronte del mantenimento di Note di credito da ricevere ante 2021 da privati accreditati.

Accantonamento per premio operosità

Si registra un decremento pari a **35.000 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023.

Non si registrano variazioni né rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023, né rispetto al CE IV TRIM 2022, né rispetto al Monitoraggio Novembre 2023.



Accantonamento per quote inutilizzate di Contributi Vincolati

Rispetto al Preventivo 2023 su questa voce si registra un aumento di € **6.466.218** (+65.5%) attestandosi su un valore finale pari ad € **9.868.803**

Altri Accantonamenti

Questa aggregato evidenzia nel dato di Bilancio Consuntivo 2023 di un decremento pari a - **2.779.691 €** (-111.2%).

La variazione è così composta:

- decremento degli accantonamenti a fondo rinnovi contrattuali per complessivi **3.277.062 €** , di cui 986.731 € relativi alla dirigenza medica, 162.576 € per dirigenza non medica e 2.127.755 € per il comparto;
- incremento degli accantonamenti per MMG , PLS e medici SUMAI per complessivi **319.000 €** ;
- incrementi per altri accantonamenti per complessivi **178.371€**.

La variazione significativa, rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023, si rileva nella voce "Accantonamenti per rinnovi contrattuali personale dipendente". Tali accantonamenti sono stati calcolati come da nota prot. 760491.U del 27 luglio avente ad oggetto "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici – 2023". Infatti a Bilancio Economico Preventivo 2023 erano stati accantonati:

Relativamente alla Dirigenza sanitaria e non sanitaria:

- una tantum (1,5%);
- IVC triennio 2022-2024;
- l'1,5% per triennio 2019-2021, in continuità con la programmazione 2022. Il differenziale tra il 3,78% e l'1,5% rimane a carico, in questa fase, della GSA.
-

Relativamente al Comparto:

- indennità di pronto soccorso;
- aumento del trattamento accessorio (0,22%);
- ordinamento professionale (0,55%);
- una tantum (1,5%);
- IVC 2022-2024.

A Bilancio Consuntivo 2023 l'Azienda ha mantenuto ad accantonamento complessivamente **695.417 €** euro così suddivisi:

- BA2860 Accantonamenti rinnovi contrattuali: dirigenza medica **582.031 €**
- BA2870 Accantonamenti rinnovi contrattuali: dirigenza non medica **113.386 €**

Proventi e oneri finanziari



La Gestione finanziaria registra un peggioramento pari ad **205.189 €**, rispetto al Bilancio Preventivo 2023 a seguito della rilevazione di una maggiore quota di interessi su mutui consuntivo e all'incremento degli addebiti per interessi moratori.

Gestione Straordinaria

Proventi straordinaria

Il macroaggregato evidenzia un valore a Bilancio Consuntivo 2023 pari a **13.820.242 €**. Di seguito una rappresentazione delle più significative voci afferenti a questo macroaggregato.

L'Azienda ha rilevato gli esiti del gruppo di lavoro sullo Stato Patrimoniale, in particolare, delle insussistenze del passivo relative a Fatture da ricevere e Debiti.

Le insussistenze del passivo verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi ammontano a euro **€** così suddivise:

- INSUSSISTENZE SU FATTURE DA RICEVERE: **€ 4.503.296,33**
- INSUSSISTENZE SU DEBITI: **€ 165.902,17**

Inoltre sono state contabilizzate insussistenze dell'attivo, riferite alla rimodulazione dell'attività extra regione, erogata da Case di Cura Private, relativa all'esercizio 2020, per complessivi **2.698.101 €**, con contestuale rilevazione di una sopravvenienza passiva, per debito V.so Regione di pari importo.

Inoltre, rispetto al Bilancio Preventivo 2023 sono stati contabilizzati alcuni finanziamenti, che da indicazioni regionali, sono stati indicati tra le "Altre sopravvenienze attive V.so Terzi." , per complessivi **2.910.538 €**:

Da ultimo, rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023 si è proceduto alla rilevazione di:

1. rilevazione di una perdita su crediti (conto 1450300101 Perdite su crediti dell'esercizio, voce CE BA2520- B.9.B) Perdite su crediti) a fronte del credito v/Regione (conto 5208100109 - Crediti v/Regione no Sanità, voce SP: ABA690 - B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici) per complessivi **1.505.468 €**;
2. contestualmente, avendo costituito il fondo rischi dedicato, è rilevata una insussistenza di **pari importo** al conto economico 2103500101 Altre insussistenze attive v/terzi voce CE EA0240 - E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi a diminuzione del fondo rischi (conto 6400900350 Altri fondi rischi, voce SP PBA060 - B.II.7) Altri fondi rischi).

Tale rilevazione era già stata contabilizzata a Monitoraggio di Settembre 2023.

Oneri straordinari

Il valore di questa voce esposto nel consuntivo 2023 è pari ad **€ 4.301.378**.

Si evidenzia a seguito della rimodulazione dell'attività extra regione, erogata da Case di Cura Private, relativa all'esercizio 2020, si è rilevata di una sopravvenienza passiva **2.698.101 €**, per debito V.so Regione.



Inoltre, a seguito dell'avvenuta comunicazione regionale del consolidamento dei dati di mobilità infraregionale 2022, si è provveduto alla contabilizzazione tra le insussistenze dell'importo di competenza.

Imposte sul reddito dell'esercizio

Il macroaggregato evidenzia un incremento di **241.714 €** rispetto al dato Bilancio Preventivo 2023.



1. Rendicontazione delle azioni poste in essere dall'Azienda per dare attuazione a quanto previsto dall'art. 18 c. 1 D.L. 18/2020, convertito con L. 27/2020

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

Si ricorda inoltre la Circolare n. PG/2020/245654 del 24/03/2020 della Regione Emilia Romagna "Prime indicazioni costi e ricavi Covid-19", che prevede l'apertura da parte delle Aziende sanitarie di uno o più centri di costo per rilevare i costi e ricavi attinenti all'emergenza Covid.

Ed altresì la Circolare n. PG/2020/254361 del 27/03/2020, nella quale la Regione ha individuato ulteriori tre sub-livelli in base al modello ministeriale LA, con l'intento di conoscere natura e destinazione di ricavi e costi legati all'emergenza.

I tre livelli regionali sono:

COV20.01 - Emergenza COVID19 - Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

COV20.02 - Emergenza COVID19 - Assistenza Distrettuale

COV20.03 - Emergenza COVID19 - Assistenza Ospedaliera

Per rispondere alle esigenze regionali e allo stesso tempo permettere il governo delle dinamiche economico- organizzativo in atto, in Azienda erano stati creati centri di costo COV20, già nell'anno 2020, afferenti ai tre livelli regionali di cui sopra. Tali centri di costo sono stati aperti con tempistiche differenti, a seconda dell'attività praticata in essi e al coinvolgimento nella risposta Covid.

Nell'anno 2023 l'azienda ha continuato a monitorare gli accadimenti contabili relativi all'emergenza covid utilizzando i centri di costo dedicati.

Inoltre sono stati utilizzati strumenti extra contabili per tracciare in modo puntuale il tempo dedicato dai dipendenti occasionalmente impiegati a svolgere funzioni correlate al covid 19, come per esempio l'effettuazione di tamponi e la somministrazione di vaccini.

Tali strumenti hanno permesso una attenta analisi dell'attività svolta e dei relativi costi sostenuti dall'Azienda.



2. Analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza - Anni 2022-2023

A partire dall'esercizio relativo all'anno 2019, per l'acquisizione al Nuovo sistema informativo sanitario del Ministero della salute (NSIS) dei dati economici relativi ai costi dei livelli di assistenza del Servizio sanitario nazionale, inviano il modello dei costi dei livelli di assistenza (LA) consuntivo rispettivamente alle regioni e al Ministero della salute utilizzando allo scopo l'apposito modello riportato nel Decreto n. 23 del 24 maggio 2019 per adeguarlo alle mutate esigenze conoscitive derivanti dall'entrata in vigore del DPCM 12 gennaio 2017 sui nuovi Livelli essenziali di assistenza sanitari.

La revisione del modello LA mantiene la preesistente impostazione per livelli ma introduce, per i casi più significativi e ricorrenti, la distinzione dei costi in base alle diverse strutture organizzative che partecipano a garantire il livello assistenziale:

- prevenzione collettiva e sanità pubblica - i costi sostenuti per le vaccinazioni e gli screening che sorgono in strutture organizzative che operano prevalentemente per altri livelli assistenziali vengono rilevati separatamente (consultori, ambulatori territoriali ed ospedalieri, assistenza sanitaria di base);
- assistenza distrettuale - i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei farmaci e per l'assistenza specialistica ambulatoriale vengono distinti tra quelli che nascono in strutture distrettuali e quelli che nascono nelle strutture ospedaliere.

Nel modello precedente, venivano esclusi i costi per la compartecipazione al personale per attività libero – professionale intramoenia (perché extra LEA). Il nuovo modello comprende, invece, tutti i costi, articolati per singoli livelli e sub - livelli assistenziali.

La configurazione di costo utilizzata per la costruzione del modello LA è a costo pieno.

Relativamente all'emergenza COVID il quadro normativo ha previsto l'apertura di centri di costo dedicati COV20 articolati per secondo i sub-livelli del modello ministeriale LA (art. 18 DL n. 18 17/03/2020; Circolari Regionali PG/2020/245654 del 24/03/2020 e PG/2020/254361 del 27/03/2020).

Per quanto riguarda la compilazione del modello LA dal 2020 non essendo giunte da parte del Ministero indicazioni relativamente all'ambito della contabilità analitica e non essendo modificato il modello LA, a livello regionale è stato deciso di non variare la struttura del modello COA e di non introdurre i centri di costo COV20 nello stesso. Il modello COA dal 2020 è stato compilato considerando questi centri di costo come centri di costo intermedi e non finali, per tutti i costi per i quali non sono state date specifiche istruzioni.

Nell'anno 2022, è stata disposta l'apertura di un centro di costo dedicato ai cittadini Ucraini al fine della corretta rendicontazione dei costi sostenuti per le prestazioni di assistenza sanitaria ai profughi ucraini. Al fine della compilazione del modello COA i costi sostenuti sono stati fatti confluire nei centri di costo dove il costo è stato sostenuto.

Le modifiche regionali per l'anno 2023, hanno riguardato la raccomandazione ai limitare il personale contabilizzato nel modello COA01 in corrispondenza dei centri di costo comune, ripartendoli secondo un criterio di attività, di turni o altro, lasciando contabilizzati nei centri di costo comuni solo le figure apicali o di supporto a più aree la cui attività non è in alcun modo scindibile secondo alcun criterio. Sono stati inseriti nuovi centri di costo nel modello COA01 al fine di: registrare i costi relative alle nuove unità organizzative previste dal DM77 e della DGR 1206/2023 relativa alla riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia-Romagna (Infermiere di Comunità, Unità di Continuità Assistenziale, Centri di Assistenza Urgenza, Centrale Operativa Territoriale).



Il modello ministeriale LA per l'anno 2023 evidenzia un costo complessivo aziendale pari a 959,963 milioni di euro, suddiviso nei livelli assistenziali nelle seguenti proporzioni (tab. 1):

Tabella 1 – incidenza livelli assistenziali sul totale costi

Livelli ass.li	Anno 2023	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	47.247.856,01	4,92
Assistenza distrettuale	562.344.827,30	58,58
Assistenza ospedaliera	350.286.130,72	36,49
Costi per attività di ricerca	83.834,51	0,01
Totale	959.962.649	100

L'incidenza dei costi dei livelli di assistenza sui costi totali aziendali, mostra, un aumento dei costi per assistenza distrettuale ed ospedaliera e la diminuzione dell'assistenza sanitaria collettiva, variazioni condizionate dal costante diminuire, dell'emergenza COVID, delle prestazioni ai profughi Ucraini, ed alla continua ripresa delle attività sia territoriali che ospedaliere. Sulla base delle indicazioni regionali per l'anno 2023 sono stati raggruppati a parte tutti i costi coperti con finanziamenti/sperimentazioni dedicati alla ricerca, così da poter rilevare i costi nei vari livelli di assistenza al netto di ciò che ha un finanziamento dedicato, evidenza non prevista per il passato. L'aumento dei costi complessivo aziendale rispetto all'anno 2022 è pari al 2,24%

Tabella 2 – variazione livelli assistenziali

Livelli ass.li	Anno 2022	Anno 2023	Variazione	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	53.682.927,39	47.247.856,01	- 6.435.071,38	- 11,99
Assistenza distrettuale	544.054.634,57	562.344.827,30	18.290.192,73	3,36
Assistenza ospedaliera	341.140.604,15	350.286.130,72	9.145.526,57	2,68
Costi per attività di ricerca	-	83.834,51	83.834,51	100,00
Totale	938.878.166,11	959.962.648,54	21.000.647,92	2,24

I costi sono così suddivisi rispetto al totale:

Fattori Produttivi LA	Importo	%
LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	82.639.060,66	8,61
LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	2.013.954,69	0,21
LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	608.303.812,11	63,37
LA4 - Costi per acq.i di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	37.556.702,30	3,91
LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	40.324.130,41	4,20
LA6 - Pers. ruolo sanitario	128.557.895,54	13,39
LA7 - Pers. ruolo profess.	930.503,55	0,10
LA8 - Pers. ruolo tecnico	16.621.388,94	1,73
LA9 - Pers. ruolo amminis.	14.098.978,08	1,47
LA10 - Ammortamenti	10.386.412,13	1,08
LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	3.763.395,24	0,39
LA12 - Altri Costi	13.423.391,61	1,40
LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	1.343.023,28	0,14
Totale	959.962.648,54	100,00



Nella tabella 3 viene esplicitata la variazione per gli anni 2021– 2023 (anni con dati omogenei secondo le aggregazioni del nuovo modello LA), dell'incidenza dei livelli assistenziali sul totale dei costi.

Tabella 3 – variazione livelli assistenziali

Livelli ass.li	Anno 2022	Anno 2023	Variazione	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	53.682.927,39	47.247.856,01	- 6.435.071,38	- 11,99
Assistenza distrettuale	544.054.634,57	562.344.827,30	18.290.192,73	3,36
Assistenza ospedaliera	341.140.604,15	350.286.130,72	9.145.526,57	2,68
Costi per attività di ricerca *	-	83.834,51	83.834,51	100,00
Totale	938.878.166,11	959.962.648,54	21.000.647,92	2,24
* non scorporati per gli anni 2021 - 2022				

Nel livello della prevenzione, secondo quanto previsto dalle linee guida sono stati inseriti i costi per le attività inerenti il Covid (tab. 4).

Tabella 4 – Livello prevenzione

PREVENZIONE E SANITA' PUBBLICA	Anno 2022	Anno 2023	Variazione	%
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	20.880.952,32	14.327.409,94	-6.553.542,38	-31,39
1A100 Vaccinazioni	10.113.999,02	9.727.727,81	-386.271,21	-3,82
1A110 Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	10.766.953,30	4.599.682,13	-6.167.271,17	-57,28
1A120 Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	3.857.788,12	3.379.550,23	-478.237,89	-12,40
1C100 Salute animale e igiene urbana veterinaria	11.464.638,60	11.030.839,48	-433.799,12	-3,78
1D100 Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening:				
1F100 sorveglianza e pr	11.836.141,31	11.606.432,83	-229.708,48	-1,94
1F110 Screening oncologici	8.787.024,69	8.623.787,08	-163.237,61	-1,86
1F111 Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	8.581,39	0,00	-8.581,39	-100,00
1F112 Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	8.646.491,18	8.481.778,49	-164.712,69	-1,90
1F113 Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	131.952,12	142.008,59	10.056,47	7,62
1F120 Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	3.049.116,62	2.982.645,75	-66.470,87	-2,18
1F121 Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	3.049.116,62	2.982.645,75	-66.470,87	-2,18
1G100 Attività medico legali per finalità pubbliche	2.399.674,05	2.526.975,45	127.301,40	5,30
1H100 Contributo Legge 210/92	3.243.732,99	4.376.648,08	1.132.915,09	34,93
19999 TOTALE PREVENZIONE E SANITA' PUBBLICA	53.682.927,39	47.247.856,01	-6.435.071,38	-11,99

Relativamente al livello distrettuale (tab. 5), che è il livello che ha maggior incidenza sui costi aziendali, va precisato che è qui ricompresa l'attività effettuata dagli ospedali aziendali e rivolta a soggetti non ricoverati (attività ambulatoriale, laboratori, radiologia).

Le principali variazioni sono state determinate sostanzialmente dalla ripresa delle attività assistenziali, per l'area dell'assistenza protesica ed integrativa, assistenza domiciliare e semiresidenziale.



Per quanto riguarda l'assistenza farmaceutica l'incremento si è avuto per l'aumento dei costi per farmaceutica convenzionata e per incremento della distribuzione diretta e per conto.

L'assistenza specialistica è rimasta sostanzialmente stabile, con variazioni all'interno delle varie aree, ritornando sostanzialmente ai livelli di produzione pre-pandemia, tenendo conto anche delle difficoltà nel reclutamento di professionisti in alcune aree.

Tabella 5 – Assistenza distrettuale

ASSISTENZA DISTRETTUALE		Anno 2022	Anno 2023	Variazione	%
2A100	Assistenza sanitaria di base	77.114.702,40	74.886.948,11	-2.227.754,29	-2,89
2A110	Medicina generale	45.980.104,07	44.111.967,10	-1.868.136,97	-4,06
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	43.538.385,09	42.492.526,71	-1.045.858,38	-2,40
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	762.779,07	639.049,19	-123.729,88	-16,22
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	605.559,85	652.528,38	46.968,53	7,76
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	876.091,54	227.055,57	-649.035,97	-74,08
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	100.807,25	100.807,25	100,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	197.288,52	0,00	-197.288,52	-100,00
2A120	Pediatria di libera scelta	9.225.272,03	9.105.774,07	-119.497,96	-1,30
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	9.116.936,63	9.023.795,14	-93.141,49	-1,02
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	12.251,29	13.945,50	1.694,21	13,83
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	96.084,11	68.033,43	-28.050,68	-29,19
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	21.909.326,30	21.669.206,94	-240.119,36	-1,10
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	15.182.698,48	15.324.791,61	142.093,13	0,94
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	6.726.627,82	6.344.415,33	-382.212,49	-5,68
2B100	Continuità assistenziale	4.496.862,48	4.083.171,28	-413.691,20	-9,20
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	10.420.951,04	10.848.868,35	427.917,31	4,11
2E100	Assistenza farmaceutica	149.020.896,91	162.810.356,59	13.789.459,68	9,25
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	49.569.012,70	50.768.985,25	1.199.972,55	2,42
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	91.386.197,01	103.761.713,63	12.375.516,62	13,54
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	79.017.288,32	79.536.679,43	519.391,11	0,66
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	12.368.908,69	24.225.034,20	11.856.125,51	95,85
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	8.065.687,20	8.279.657,71	213.970,51	2,65
2F100	Assistenza integrativa e protesica	20.963.043,56	24.082.282,49	3.119.238,93	14,88
2F110	Assistenza integrativa - Totale	9.645.599,21	10.388.385,07	742.785,86	7,70
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	5.088.669,23	5.097.014,50	8.345,27	0,16
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	1.838.645,26	2.253.981,60	415.336,34	22,59
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	2.718.284,72	3.037.388,97	319.104,25	11,74
2F120	Assistenza protesica	11.317.444,35	13.693.897,42	2.376.453,07	21,00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	123.657.965,50	123.378.583,99	-279.381,51	-0,23
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	23.823.392,73	22.105.643,41	-1.717.749,32	-7,21
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	4.850.268,40	4.883.213,39	32.944,99	0,68
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	4.377.621,16	4.034.717,12	-342.904,04	-7,83
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	11.200.474,06	12.090.933,90	890.459,84	7,95
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	3.395.029,11	1.096.779,00	-2.298.250,11	-67,69
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	98.902.006,58	100.415.775,02	1.513.768,44	1,53
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	6.711.050,02	6.164.836,35	-546.213,67	-8,14
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	13.504.039,19	15.370.092,40	1.866.053,21	13,82
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	78.686.917,37	78.880.846,27	193.928,90	0,25
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	932.566,19	857.165,56	-75.400,63	-8,09



ASSISTENZA DISTRETTUALE		Anno 2022	Anno 2023	Variazione	%
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	62.658.015,74	64.726.898,13	2.068.882,39	3,30
	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	21.912.639,77	21.296.301,08	-616.338,69	-2,81
2H111	Cure domiciliari	20.685.881,91	20.843.995,66	158.113,75	0,76
2H112	Cure palliative domiciliari	1.226.757,86	452.305,42	-774.452,44	-63,13
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	8.330.753,58	8.531.308,86	200.555,28	2,41
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	9.457.875,81	10.957.397,21	1.499.521,40	15,85
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	14.652.004,84	15.263.416,53	611.411,69	4,17
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	2.224.607,36	2.675.138,55	450.531,19	20,25
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	6.080.134,38	6.003.335,90	-76.798,48	-1,26
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	10.517.655,17	10.908.901,04	391.245,87	3,72
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	351.032,23	429.869,06	78.836,83	22,46
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	5.318.605,70	5.668.468,38	349.862,68	6,58
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	4.848.017,24	4.810.563,60	-37.453,64	-0,77
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	4.312,50	4.312,50	100,00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	77.699.868,74	76.502.182,80	-1.197.685,94	-1,54
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	18.677.655,10	17.436.041,68	-1.241.613,42	-6,65
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	9.038.379,33	9.124.893,43	86.514,10	0,96
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	1.801.447,17	1.895.566,96	94.119,79	5,22
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	39.673.560,11	39.480.721,01	-192.839,10	-0,49
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	5.176.783,63	5.302.552,92	125.769,29	2,43
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	3.332.043,40	3.262.406,80	-69.636,60	-2,09
2K100	Assistenza termale	3.185.907,85	3.866.557,66	680.649,81	21,36
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	4.318.765,18	6.250.076,86	1.931.311,68	44,72
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	544.054.634,57	562.344.827,30	18.290.192,73	3,36



Per quanto riguarda il livello dell'assistenza ospedaliera (tab. 6 e 7), si evidenzia un aumento dei casi chirurgici, del punto medio, una diminuzione della degenza media e un'occupazione dei posti letto pari al 100%.

Si riportano di seguito alcuni dati relativi al Presidio Ospedaliero Aziendale dell'anno 2022 ricavati dalla reportistica aziendale (al 12° invio anno 2023):

Tabella 6 – Presidio Ospedaliero – dati di attività

Presidio Ospedaliero Aziendale - Attività								
Degenza Ordinaria	Indicatori di produzione				2022	2019 al 12° invio	Δ 2023-2019	Δ % 2023-2019
	2023 al 12° invio	2022 al 12° invio	Δ	Δ %				
Numero Dimessi	9.654	9.797	-143	-15%	9.818	10.922	-1.268	-116%
Casi chirurgici	4.630	4.583	47	10%	4.587	4.710	-80	-17%
% casi chirurgici	48,0%	46,8%			46,7%	43,1%	4,8%	112%
Ricoveri urgenti	5.393	5.611	-218	-3,9%	5.622	6.225	-832	-13,4%
% ricoveri urgenti	55,9%	57,3%			57,3%	57,0%	-1,1%	-2,0%
Punti DRG	10.802,9	10.820,9	-18	-0,2%	10.840,8	11.938,9	-1.136	-9,5%
Punto medio	1,12	1,10	0,01	13%	1,10	1,09	0,03	2,4%
Casi ad alta complessità	1.760	1.678	82	4,9%	1.680	1.781	-21	-12%
Valorizzazione DRG	€ 33.160.479	€ 33.114.359	€ 46.119	0,1%	€ 33.170.398	€ 35.473.939	€ -2.313.461	-6,5%
Giornate di degenza	70.586	76.334	-5.748	-7,5%	76.334	79.062	-8.476	-10,7%
Posti letto	257,43	275,98	-18,55	-6,7%	275,98	278,61	-21,18	-7,6%
Degenza Media	7,21	7,69	-0,48	-6,3%	7,69	7,24	-0,03	-0,5%
Tasso Occupazione posti letto	100%	0,76	0,25		76%	78%	0,23	29,5%
Nido								
Numero Dimessi	841	855	-14	-16%	855	924	-83	-9,0%
Valorizzazione DRG	€ 278.651	€ 285.301	-6.650	-2,3%	€ 285.301	€ 312.190	€ -33.539	-10,7%
Day Hospital								
Numero Dimessi	2.292	2.372	-80	-3,4%	2.417	2.366	-74	-3,1%
Punti DRG	1.669,6	1.685,3	-15,73	-0,9%	1.708,9	1.719,8	-50	-2,9%
Valorizzazione DRG	€ 2.605.374	€ 2.562.554	€ 42.820	17%	€ 2.581.876	€ 2.666.882	-61.508	-2,3%
Posti letto	22,0	24,0			24	23,7	-2	-7,2%
Totale Dimessi	12.787	13.024	-237	-18%	13.090	14.212	-1.425	-10,0%



Presidio Ospedaliero Aziendale - Attività

Prestazioni Ambulatoriali	2023	2022	Δ	Δ %	2019	Δ 2023-2019	Δ % 2023-2019
Numero prestazioni per Esterni	189.282	175.884	13.398	7,6%	183.669	5.613	3,1%
Valore da Nomenclatore	€ 5.274.431	€ 5.344.353	-€69.922	-1,3%	€ 5.728.797	-454.366	-7,9%
Visite	69.915	70.905	-990	-1,4%	70.408	-493	-0,7%
Diagnostiche	56.465	54.197	2.268	4,2%	55.661	804	1,4%
Laboratorio	10.492	9.192	1.300	14,1%	9.308	1.184	12,7%
Terapeutiche	25.230	25.806	-576	-2,2%	27.845	-2.615	-9,4%
Riabilitative	27.180	15.784	11.396	72,2%	20.447	6.733	32,9%
Numero prestazioni in PS no ricovero	53.968	50.284	3.684	7,3%	58.063	-4.095	-7,1%
Valore da Nomenclatore	€ 1.150.957	€ 1.070.075	€80.882	7,6%	€ 1.215.759	-64.802	-5,3%
Numero prestazioni in PS con ricovero	10.871	11.219	-348	-3,1%	13.686	-2.815	-20,6%
Valore da Nomenclatore	€ 221.723	€ 228.228	-€6.505	-2,9%	€ 261.421	-39.698	-15,2%
Numero prestazioni in OBI no ricovero	7.299	7.091	208	2,9%	10.900	-3.601	-33,0%
Valore da Nomenclatore	€ 538.723	€ 541.507	-€2.784	-0,5%	€ 725.645	-186.921	-25,8%
Numero prestazioni in OBI con ricovero	2.051	2.097	-46	-2,2%	3.105	-1.054	-33,9%
Valore da Nomenclatore	€ 129.905	€ 143.570	-€13.665	-9,5%	€ 179.570	-49.665	-27,7%
Numero pre/post ricovero	30.511	31.780	-1.269	-4,0%	26.461	4.050	15,3%
Totale	293.982	278.355	15.627	5,6%	295.884	-1.902	-0,6%
Prestazioni Laboratorio							
Numero prestazioni per Esterni	1.956.987	2.028.004	-71.017	-3,5%	1.545.261	411.726	26,6%
Valore per Esterni	€ 9.756.355	€ 12.017.890	-€2.261.535	-18,8%	€ 7.084.542	2.671.813	37,7%
Numero prestazioni per Pronto Soccorso	280.510	269.896	10.614	3,9%	258.819	21.691	8,4%
Valore per Pronto Soccorso	€ 940.772	€ 884.667	€56.106	6,3%	€ 865.365	75.408	8,7%
Numero prestazioni per Interni	490.033	543.233	-53.200	-9,8%	550.534	-60.501	-11,0%
Valore per Interni	€ 1.986.086	€ 2.138.837	-€152.751	-7,1%	€ 2.203.336	-217.251	-9,9%
Numero prestazioni per TAO	7.625	6.562	1.063	16,2%	15.181	-7.556	-49,8%
Valore per TAO	€ 22.876	€ 19.687	€3.189	16,2%	€ 45.543	-22.667	-49,8%
Totale	2.735.155	2.847.695	-112.540	-4,0%	2.369.795	365.360	15,4%
Prestazioni Radiologia							
Numero prestazioni per Esterni	53.733	49.906	3.827	7,7%	45.137	8.596	19,0%
Valore per Esterni	€ 3.206.900	€ 3.033.191	€173.709	5,7%	€ 2.786.219	420.681	15,1%
Numero prestazioni per Pronto Soccorso	39.456	37.517	1.939	5,2%	38.785	671	1,7%
Valore per Pronto Soccorso	€ 1.508.607	€ 1.464.975	€43.632	3,0%	€ 1.407.036	101.571	7,2%
Numero prestazioni per Interni	12.902	13.694	-792	-5,8%	14.355	-1.453	-10,1%
Valore per Interni	€ 792.851	€ 850.535	-€57.685	-6,8%	€ 911.262	-118.412	-13,0%
Totale	106.091	101.117	4.974	4,9%	98.277	7.814	8,0%
Totale Prestazioni	3.135.228	3.227.167	-91.939	-2,8%	2.763.956	371.272	13,4%
Richiesta Diagnostiche							
Laboratorio	875.170	919.549	-€44.379				
Radiologia	53.998	52.781	€1.217				



Tabella 7 – Assistenza ospedaliera modello LA

ASSISTENZA OSPEDALIERA		Anno 2022	Anno 2023	Variazione	%
3A100	Attività di Pronto soccorso	18.576.555,32	19.464.183,50	887.628,18	4,78
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	15.389.066,33	15.838.109,85	449.043,52	2,92
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	13.382.077,30	13.764.142,13	382.064,83	2,86
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	2.006.989,03	2.073.967,72	66.978,69	3,34
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	3.187.488,99	3.626.073,65	438.584,66	13,76
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	300.720.651,49	308.531.679,62	7.811.028,13	2,60
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	8.267.151,43	7.382.291,69	-884.859,74	-10,70
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	0,00	0,00	0,00	0,00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	292.453.500,06	301.149.387,93	8.695.887,87	2,97
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	1.856.268,14	1.400.359,33	-455.908,81	-24,56
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	19.972.035,43	20.818.392,00	846.356,57	4,24
3E100	Trasporto sanitario assistito	15.093,77	71.516,27	56.422,50	100,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	341.140.604,15	350.286.130,72	9.145.526,57	2,68

Si riportano di seguito i modelli LA per gli anni 2022 – 2023.



Modello LA 2022 (1/6)

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/In sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	5.492.800,09	37.907,59	186.211,74	4.076.286,07	3.613.406,34	5.535.686,71	20.520,60	287.256,00	683.619,84	218.364,03	109.707,60	574.765,00	44.420,71	20.880.952,32
1A110	Vaccinazioni	5.315.574,10	5.430,15	8.006,84	224.537,53	519.290,19	3.146.268,75	10.768,86	89.477,28	178.789,84	55.086,50	57.572,69	479.885,05	23.311,24	10.113.999,02
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	177.225,99	32.477,44	178.204,90	3.851.748,54	3.094.116,15	2.389.417,96	9.751,74	197.778,72	504.830,00	163.277,53	52.134,91	94.879,95	21.109,47	10.766.953,30
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	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
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	1.423,91	16.813,50	6.995,99	108.714,94	528.515,81	2.136.330,00	367.142,87	208.893,27	280.491,22	54.102,38	50.304,26	77.691,73	20.368,24	3.857.788,12
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	36.802,13	33.086,31	146.096,36	397.282,14	1.355.217,07	7.795.382,81	28.341,04	235.482,49	832.788,89	151.055,58	151.517,39	240.236,85	61.349,54	11.464.638,60
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	Screening oncologici	360.249,64	48.688,97	5.172.171,12	340.288,33	968.258,70	3.776.672,59	14.489,53	326.055,72	498.587,71	81.752,39	77.809,64	139.751,65	31.965,32	11.836.141,31
1F110	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	348.692,62	37.973,25	5.166.570,23	256.049,34	586.762,28	1.840.423,41	6.956,56	112.776,24	259.620,70	40.700,52	37.536,74	77.904,01	15.058,79	8.787.024,69
1F111	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	3.286,80	3.959,09	0,00	0,00	1.335,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.581,39
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	246.348,07	25.654,61	5.166.570,23	247.814,34	570.515,62	1.840.423,41	6.956,56	112.776,24	259.620,70	40.700,52	37.536,74	76.515,35	15.058,79	8.646.491,18
1F113	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	99.057,75	8.359,55	0,00	8.235,00	14.911,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.388,66	0,00	131.952,12
1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	11.557,02	10.715,72	5.600,89	84.238,99	381.496,42	1.936.249,18	7.532,97	213.279,48	238.967,01	41.051,87	40.272,90	61.847,64	16.306,53	3.049.116,62
1F121	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
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	1.113,60	7.224,47	6.025,64	244.984,39	226.494,47	1.375.141,43	5.642,97	106.391,06	307.711,58	30.429,35	30.168,53	46.131,29	12.215,27	2.399.674,05
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	3.243.732,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.243.732,99
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	5.892.389,37	143.720,84	5.517.500,85	8.411.288,86	6.691.892,39	20.619.213,54	436.137,01	1.164.078,54	2.603.199,24	535.703,73	419.507,42	1.078.576,52	169.719,08	53.682.927,39

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Modello LA 2022 (3/6)

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. tecnico	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	8.230.449,85	439.043,19	73.375.707,76	6.374.932,35	6.729.876,72	19.776.601,74	90.104,66	2.582.580,35	2.188.273,02	1.623.013,71	485.319,96	1.567.013,68	195.048,51	123.657.965,50
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	6.503.818,01	113.634,40	197.468,78	2.866.479,34	2.246.254,17	8.542.674,21	31.082,36	885.745,35	548.029,58	1.010.517,57	166.173,04	644.232,30	67.283,62	23.823.392,73
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	2.051.852,76	9.434,31	40.167,03	397.039,99	368.133,31	1.534.997,47	5.490,32	120.060,25	107.154,90	129.357,29	29.352,43	45.343,51	11.884,83	4.850.268,40
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	135.397,91	29.730,62	5.703,96	727.215,29	568.055,73	2.107.071,48	7.671,59	240.237,48	115.022,49	305.425,79	41.013,97	78.468,26	16.606,59	4.377.621,16
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	1.201.137,59	74.469,47	151.597,79	1.742.224,06	1.310.065,13	4.900.605,26	17.920,45	525.447,62	325.852,19	575.734,49	95.806,64	240.821,17	38.792,20	11.200.474,06
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	3.115.429,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279.599,36	0,00	3.395.029,11
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	1.726.631,84	325.408,79	72.245.672,79	3.508.453,01	4.483.622,55	11.233.927,53	59.022,30	1.696.835,00	1.640.243,44	612.496,14	319.146,92	922.781,38	127.764,89	98.902.006,58
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	237.379,69	29.633,09	4.551.505,62	41.646,90	328.092,61	975.704,31	4.488,15	326.376,84	112.698,57	22.086,47	24.248,70	47.473,63	9.715,44	6.711.050,02
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	10.976,55	21.350,65	11.388.520,42	338.678,20	366.934,52	1.015.614,70	4.394,35	101.295,70	110.343,26	72.086,99	23.768,97	40.562,49	9.512,39	13.504.039,19
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	1.478.275,60	274.425,05	56.305.646,75	3.128.127,91	3.788.595,42	9.242.608,52	50.139,80	1.269.162,46	1.417.201,61	518.322,68	271.129,25	834.745,26	108.537,06	78.686.917,37
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci 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
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	932.566,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	932.566,19

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Modello LA 2022 (4/6)

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
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	916.461,74	363.097,15	10.859.218,01	6.903.978,00	6.416.730,91	29.543.338,58	108.986,62	2.223.975,50	2.464.763,69	1.054.431,91	589.498,54	977.612,97	235.922,12	62.658.015,74
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	795.652,71	148.285,51	4.934.108,59	4.718.091,18	1.955.271,03	7.325.317,92	25.845,04	427.426,18	864.266,85	255.829,64	138.173,24	268.425,40	55.946,48	21.912.639,77
2H111	Cure domiciliari	791.617,47	137.382,10	4.931.281,80	4.688.936,74	1.805.030,71	6.490.815,97	22.966,85	394.431,69	772.151,23	234.059,81	122.785,80	244.705,65	49.716,09	20.685.881,91
2H112	Cure palliative domiciliari	4.035,24	10.903,41	2.826,79	29.154,44	150.240,32	834.501,95	2.878,19	32.994,49	92.115,62	21.769,83	15.387,44	23.719,75	6.230,39	1.226.757,86
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	94.127,20	104.253,62	262.635,30	332.534,50	1.422.436,49	4.516.509,28	16.824,53	278.397,70	575.089,95	445.703,75	89.947,63	155.873,75	36.419,88	8.330.753,58
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	4.252,85	23.957,58	1.172.883,08	216.138,96	1.017.518,40	5.932.470,38	21.722,35	245.337,81	358.780,32	116.781,14	116.132,41	184.878,41	47.022,12	9.457.875,81
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	3.269,33	25.886,02	2.676.255,55	680.173,89	1.263.743,56	8.272.818,71	30.006,16	659.127,50	462.780,02	111.035,61	160.419,48	241.535,01	64.954,00	14.652.004,84
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	1.612.227,45	605.547,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.832,29	0,00	0,00	2.224.607,36
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	19.159,65	60.714,42	201.108,04	351.491,85	757.761,43	3.496.222,29	14.588,54	613.686,31	203.846,55	125.081,77	77.993,49	126.900,40	31.579,64	6.080.134,38
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	4.661,08	21.317,43	7.141.988,56	66.293,05	532.006,59	1.997.296,27	5.852,13	369.415,16	243.963,77	38.489,65	34.329,39	49.374,03	12.668,06	10.517.655,17
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	695,64	1.977,19	6.895,41	5.231,36	67.746,73	224.930,39	805,14	15.328,14	11.821,50	2.844,84	4.304,45	6.708,56	1.742,88	351.032,23
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	465,85	4.596,56	4.815.601,79	10.499,08	118.807,80	181.187,72	1.030,02	117.632,68	32.234,85	16.984,03	8.549,32	8.786,32	2.229,68	5.318.605,70
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	3.499,59	14.743,68	2.319.491,36	50.562,61	345.452,06	1.591.178,16	4.016,97	236.454,34	199.907,42	18.660,78	21.475,62	33.879,15	8.695,50	4.848.017,24
2I150	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
DT003.05	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza semi-residenze	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
DT003.06	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza semi-residenze per percorsi 1102/2014	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

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Modello LA 2022 (5/6)

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. tecnico	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	1.163.551,77	134.838,64	61.267.443,79	679.255,44	2.452.252,08	7.471.510,99	32.616,50	2.172.667,76	621.601,89	1.076.334,92	179.724,74	377.465,65	70.604,57	77.699.868,74
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	26.321,00	45.835,89	10.088.690,42	166.706,80	1.347.519,04	4.876.316,34	18.267,32	574.824,38	268.211,55	975.101,88	97.661,05	152.656,38	39.543,05	18.677.655,10
SM001.05	Comunità alloggio/appartamenti protetti per procedimenti penali	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
SM005.02	Altre strutture residenziali non psichiatriche per procedimenti penali	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
SM004.04	Residenze sanitarie a trattamento intensivo (RTI o RTR) per procedimenti penali	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
SM004.05	Residenze sanitarie a trattamento protratto (RTP) o estensivo (RTRE) per procedimenti penali	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
SM004.06	Residenze socio-riabilitative (RSR) per procedimenti penali	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
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	5.074,40	21.901,85	7.840.220,02	48.493,95	266.642,47	107.825,57	2.432,70	597.936,41	76.140,38	26.483,19	17.307,08	22.655,26	5.266,05	9.038.379,33
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	1.801.447,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.801.447,17
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	927.800,20	11.977,50	37.254.381,07	247.441,37	226.320,83	487.565,01	2.685,39	291.496,03	84.048,37	12.692,98	15.405,19	105.933,14	5.813,03	39.673.560,11
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	203.638,47	48.774,24	2.489.226,23	190.885,01	426.415,17	972.219,33	5.271,34	554.378,61	135.062,38	47.408,43	28.181,73	63.911,88	11.410,81	5.176.783,63
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	717,70	6.349,16	1.793.478,88	25.728,31	185.354,57	1.027.584,74	3.959,75	154.032,33	58.139,21	14.648,44	21.169,69	32.308,99	8.571,63	3.332.043,40
DT003.07	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza residenze	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
DT003.08	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza residenze per procedimenti penali	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
DT003.09	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza residenze per percorsi 1102/2014	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
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	3.185.907,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.185.907,85
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	103.399,99	35.897,40	102.340,33	428.535,05	587.234,20	2.413.527,53	9.170,56	145.942,51	238.278,75	59.545,33	49.027,81	126.014,31	19.851,41	4.318.765,18
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	61.521.822,41	1.313.481,26	327.810.103,22	22.993.006,74	26.079.796,40	67.966.949,83	290.548,31	9.396.376,32	9.569.366,87	6.099.615,49	1.572.160,18	8.812.460,88	628.946,66	544.054.634,57



Modello LA 2022 (6/6)

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/In sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA OSPEDALIERA															
3A100	Attività di Pronto soccorso	729.570,56	103.982,62	6.784.623,40	1.024.930,84	1.547.674,38	5.869.162,29	22.857,93	1.092.561,52	341.382,00	660.407,22	122.203,49	227.718,76	49.480,31	18.576.555,32
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	408.313,03	85.086,94	6.776.507,28	543.271,90	1.164.642,59	4.428.549,81	17.624,36	934.744,19	260.005,54	462.492,06	94.223,69	175.453,68	38.151,26	15.389.066,33
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	281.221,84	67.694,52	6.772.405,47	367.671,59	898.378,32	3.419.841,59	13.642,50	754.433,77	204.546,52	363.823,16	72.935,80	135.950,45	29.531,77	13.382.077,30
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	127.091,19	17.392,42	4.101,81	175.600,31	266.264,27	1.008.708,22	3.981,86	180.310,42	55.459,02	98.668,90	21.287,89	39.503,23	8.619,49	2.006.989,03
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	321.257,53	18.895,68	8.116,12	481.658,94	383.031,79	1.440.612,48	5.233,57	157.817,33	81.376,46	197.915,16	27.979,80	52.265,08	11.329,05	3.187.488,99
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	6.976.808,10	541.097,14	222.827.423,22	5.059.876,54	12.988.054,56	38.404.273,13	148.680,64	5.999.715,12	2.064.317,53	2.986.490,89	794.879,07	1.607.188,26	321.847,29	300.720.651,49
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	190.231,05	10.563,44	5.724.090,01	140.143,60	419.740,10	1.439.902,03	5.081,52	78.022,98	70.239,74	97.669,22	27.166,89	53.300,95	10.999,90	8.267.151,43
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	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
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	6.786.577,05	530.533,70	217.103.333,21	4.919.732,94	12.568.314,46	36.964.371,10	143.599,12	5.921.692,14	1.994.077,79	2.888.821,67	767.712,18	1.553.887,31	310.847,39	292.453.500,06
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci 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
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
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	46.306,99	2.231,46	1.313.627,27	26.097,50	160.200,47	242.635,27	873,31	18.266,23	12.028,74	19.434,04	4.668,90	8.007,52	1.890,44	1.856.268,14
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	48.104,38	2.682,78	19.657.749,07	21.472,29	52.365,02	144.709,57	525,96	12.423,85	7.244,46	12.736,76	2.811,89	8.070,86	1.138,54	19.972.035,43
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	15.093,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.093,77
3F100	Attività trasfusionale	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
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	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
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	7.800.790,03	649.994,00	250.598.516,73	6.132.377,17	14.748.294,43	44.660.780,26	172.937,84	7.122.966,72	2.424.972,73	3.679.068,91	924.563,35	1.850.985,40	374.356,58	341.140.604,15
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	75.215.001,81	2.107.196,10	583.926.120,80	37.536.672,77	47.519.983,22	133.246.943,63	899.623,16	17.683.421,58	14.597.538,84	#####	2.916.230,95	11.742.022,80	1.173.022,32	938.878.166,11

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024. 0454949.E



Modello LA 2023 (1/5)

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															
1A100		5.735.504,55	12.552,68	838.711,91	322.883,74	915.888,84	5.008.879,68	20.563,66	299.510,34	567.161,07	232.172,29	127.883,00	198.404,55	47.293,63	14.327.409,94
1A110	Vaccinazioni	5.667.097,84	3.560,36	9.462,33	89.230,97	449.180,25	2.931.902,19	11.288,25	111.315,46	182.116,99	69.667,00	70.200,32	106.744,40	25.961,45	9.727.727,81
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	68.406,71	8.992,32	829.249,58	233.652,77	466.708,59	2.076.977,49	9.275,41	188.194,88	385.044,08	162.505,29	57.682,68	91.660,15	21.332,18	4.599.682,13
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	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
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	404,32	12.738,27	7.716,23	122.054,59	367.175,01	1.856.705,63	355.751,19	182.609,33	244.271,19	63.940,50	57.246,17	87.767,05	21.170,75	3.379.550,23
1D100	Salute animale e igiene urbana	47.244,12	29.262,30	154.958,52	482.049,49	1.144.103,53	7.376.817,59	29.828,49	194.042,25	824.781,00	190.541,15	185.499,95	303.109,59	68.601,50	11.030.839,48
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	screening: sorveglianza e pr	303.677,61	62.181,99	5.206.657,08	248.186,22	898.117,65	3.623.159,25	15.681,30	287.972,43	534.186,26	100.716,51	98.021,15	191.810,51	36.064,87	11.606.432,83
1F110	Screening oncologici	289.085,34	44.351,54	5.199.852,25	204.350,96	528.042,43	1.764.744,18	7.563,36	89.161,37	271.939,79	48.266,00	47.536,59	111.498,57	17.394,70	8.623.787,08
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	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
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	201.369,86	35.139,60	5.199.852,25	203.781,26	494.856,59	1.764.744,18	7.563,36	89.161,37	271.939,79	48.266,00	47.536,59	100.172,94	17.394,70	8.481.778,49
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	87.715,48	9.211,94	0,00	569,70	33.185,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,63	0,00	142.008,59
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale															
1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	14.592,27	17.830,45	6.804,83	43.835,26	370.075,22	1.858.415,07	8.117,94	198.811,06	262.246,47	52.450,51	50.484,56	80.311,94	18.670,17	2.982.645,75
1F121	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	14.592,27	17.830,45	6.804,83	43.835,26	370.075,22	1.858.415,07	8.117,94	198.811,06	262.246,47	52.450,51	50.484,56	80.311,94	18.670,17	2.982.645,75
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
1G100	Attività medico legali per finalità	2.380,61	2.819,71	5.394,14	286.502,83	225.748,63	1.392.689,91	6.435,04	116.344,58	329.609,15	40.913,69	40.018,75	63.318,70	14.799,71	2.526.975,45
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	4.376.648,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.376.648,08
TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
19999		6.089.211,21	119.554,95	6.213.437,88	5.838.324,95	3.551.033,66	19.258.252,06	428.259,68	1.080.478,93	2.500.008,67	628.284,14	508.669,02	844.410,40	187.930,46	47.247.856,01

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Modello LA 2023 (3/5)

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
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	6.933.038,76	536.555,31	74.988.938,17	6.354.628,08	5.984.883,24	19.552.792,48	100.135,94	2.280.278,89	2.114.722,29	1.617.782,40	627.985,59	2.056.543,77	230.299,07	123.378.583,99
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	5.634.879,42	147.005,61	236.569,13	1.878.613,89	2.101.588,28	8.657.319,39	35.813,36	864.069,07	545.599,66	919.888,39	222.719,13	779.212,21	82.365,87	22.105.643,41
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	2.159.461,88	14.118,62	64.328,00	217.512,30	363.866,78	1.567.388,37	6.402,74	116.640,27	115.754,69	128.467,38	39.817,93	74.728,99	14.725,44	4.883.213,39
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	120.588,75	36.060,82	6.954,86	673.481,10	473.617,35	1.996.286,06	8.296,93	218.342,40	117.603,99	226.791,23	51.597,63	86.014,19	19.081,81	4.034.717,12
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	2.258.049,79	96.826,17	165.286,27	987.620,49	1.264.104,15	5.093.644,96	21.113,69	529.086,40	312.240,98	564.629,78	131.303,57	618.469,03	48.558,62	12.090.933,90
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	1.096.779,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096.779,00
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	1.298.159,34	389.549,70	73.899.851,84	4.474.115,13	3.880.545,66	10.895.473,09	64.322,58	1.416.209,82	1.569.122,63	697.894,01	405.266,46	1.277.331,56	147.933,20	100.415.775,02
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	197.248,27	36.086,69	4.096.965,03	33.126,54	252.006,09	990.022,21	5.036,05	306.394,77	105.368,57	30.164,12	31.688,97	69.146,81	11.582,23	6.164.836,35
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	11.722,50	32.698,29	13.381.142,28	250.225,62	286.965,84	1.010.594,63	5.007,44	98.520,75	104.769,41	78.705,41	31.538,18	66.685,63	11.516,42	15.370.092,40
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	1.089.188,57	320.764,72	56.421.744,53	4.190.762,97	3.341.573,73	8.894.856,25	54.279,09	1.011.294,30	1.358.984,65	589.024,48	342.039,31	1.141.499,12	124.834,55	78.880.846,27
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci 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
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	852.517,20	1.899,06	2.749,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	857.165,56

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E

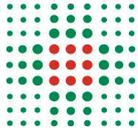


Modello LA 2023 (5/5)

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/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA OSPEDALIERA															
3A100	Attività di Pronto soccorso	1.032.182,98	107.607,95	7.153.621,65	1.416.986,88	1.464.370,58	5.704.181,51	25.759,76	1.176.727,12	371.358,59	514.109,64	160.197,03	277.835,83	59.243,98	19.464.183,50
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	443.001,18	89.147,35	7.147.936,01	951.658,35	1.081.192,00	4.065.468,33	18.976,98	1.011.233,98	268.947,56	402.361,81	118.015,68	196.526,12	43.644,50	15.838.109,85
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	255.997,40	79.076,86	7.142.889,17	736.166,59	824.253,61	3.083.723,48	14.560,98	802.922,79	206.393,24	339.296,43	90.553,06	154.820,23	33.488,29	13.764.142,13
3A112	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	187.003,78	10.070,49	5.046,84	215.491,76	256.938,39	981.744,85	4.416,00	208.311,19	62.554,32	63.065,38	27.462,62	41.705,89	10.156,21	2.073.967,72
3A120	Assistenza ospedaliera per acuti	589.181,80	18.460,60	5.685,64	465.328,53	383.178,58	1.638.713,18	6.782,78	165.493,14	102.411,03	111.747,83	42.181,35	81.309,71	15.599,48	3.626.073,65
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	7.361.702,89	459.619,04	234.992.743,70	4.626.786,03	10.406.275,84	35.891.087,73	155.164,42	5.947.730,58	2.174.115,17	2.980.160,24	964.949,54	2.214.487,30	356.857,14	308.531.679,62
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	241.949,09	10.172,15	5.259.201,77	153.790,26	299.645,00	1.122.183,01	4.418,98	69.993,35	61.273,11	77.023,46	27.481,14	44.997,31	10.163,06	7.382.291,69
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	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
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	7.119.753,80	449.446,89	229.733.541,93	4.472.995,77	10.106.630,84	34.768.904,72	150.745,44	5.877.737,23	2.112.842,06	2.903.136,78	937.468,40	2.169.489,99	346.694,08	301.149.387,93
3B140	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
3B150	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	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
3C100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	3.296,65	1.098,21	978.467,61	8.657,29	107.292,45	236.662,11	950,45	19.752,51	13.178,82	13.809,39	5.910,73	9.097,21	2.185,90	1.400.359,33
3D100	Trasporto sanitario assistito	24.217,10	5.960,30	20.411.191,68	39.385,55	74.372,08	207.225,14	828,87	16.394,10	11.493,04	11.999,66	5.154,64	8.263,55	1.906,29	20.818.392,00
3E100	Attività trasfusione	0,00	0,00	69.177,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,29	0,00	0,00	0,00	71.516,27
3F100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	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
3G100	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
3H100	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	8.421.399,62	574.285,50	263.605.202,62	6.091.815,75	12.052.310,95	42.039.156,49	182.703,50	7.160.604,31	2.570.145,62	3.522.417,22	1.136.211,94	2.509.683,89	420.193,31	350.286.130,72
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	2.035,74	0,00	78.395,96	3.402,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.834,51
49999	TOTALE AZIENDA	82.639.060,66	2.013.954,69	608.303.812,11	37.556.702,30	40.324.130,41	128.557.895,54	930.503,55	16.621.388,94	14.098.978,08	10.386.412,13	3.763.395,24	13.423.391,61	1.343.023,28	959.962.648,54

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E





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

Fondo Regionale per la
non Autosufficienza

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



IL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Nel corso del 2023 l'Azienda U.S.L. ha proseguito nella sua funzione di supporto ai territori per assicurare indirizzi omogenei nelle fasi di programmazione, gestione e monitoraggio del FRNA e dei fondi nazionali per la non autosufficienza, per la realizzazione di servizi a favore di anziani e disabili (comprese le gravi disabilità acquisite), nonché per assicurare equità di accesso alle risorse a livello provinciale.

Tale lavoro è stato reso possibile grazie all'interazione con le Direzioni distrettuali, gli Uffici di Piano e il Gruppo per l'Integrazione Socio Sanitaria costituito da: Direttori di Distretto, Responsabili degli Uffici di Piano, Ufficio di Supporto alla C.T.S.S. e Direzione delle Attività Socio Sanitarie.

Nel 2023 la Regione Emilia Romagna con la delibera n. 1539 del 19/09/2023 "Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2023" ha assegnato all'AUSL di Parma per la gestione della rete dei servizi per la non autosufficienza Euro **46.764.307** (+2.179.208 rispetto al 2022) così distribuiti:

- *area anziani*: Euro **33.222.242** (con una variazione positiva di Euro 2.100.256 rispetto al 2022) ripartiti sulla popolazione ultrasessantacinquenne residente al 01/01/2023;
- *area disabili*: Euro **9.539.294** (nessuna variazione rispetto al 2022): il riparto è stato effettuato applicando la quota sulla popolazione target 15/64 anni al 01/01/2023 (cfr. DGR 1230/2008);
- *area gravi disabilità acquisite* (ex D.G.R. 2068/2004): Euro **1.388.454** (nessuna variazione rispetto al 2022) determinata sulla base del numero dei casi censiti;
- *quota aggiuntiva*: Euro **2.614.317** (incremento rispetto al 2022 di Euro 78.952). Tale quota, ripartita dalla Regione per ambito distrettuale sulla base dei valori certificati dai Responsabili degli Uffici di Piano e dai Direttori di Distretto, è relativa ai maggiori costi indotti dal percorso di accreditamento per le gestioni pubbliche, all'ulteriore compensazione IRAP ed alle strutture di piccole dimensioni (D.G.R. 273/2016 modificata dalla DGR 1516/2018).

La Regione con delibera n. 2314 del 22/12/2023 "Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende USL delle risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza - Integrazione anno 2023" ha assegnato un'ulteriore quota pari a Euro **1.759.947** ad integrazione delle risorse FRNA 2023 assegnate con la DGR 1539/2023: sarà ripartita dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria nel 2024 ed impiegata nello stesso anno.

Alle risorse regionali si devono sommare i seguenti finanziamenti:

- **Fondo nazionale caregiver annualità 2022** (DGR 2037 del 20/02/2023): Euro **191.502,23** per l'attuazione del programma regionale per il caregiver e riparto delle risorse economiche;
- **Fondo "Dopo di Noi" annualità 2022** (DGR 1313 del 31/07/2023): Euro **595.610** per l'attuazione di progetti di autonomia delle persone con disabilità di cui alla Legge 112/2016;
- **Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA) annualità 2023** (DGR 905 del 5/06/2023): Euro **6.638.844** per l'attuazione degli interventi a favore delle persone non autosufficienti;
- **Fondo Nazionale Inclusione disabilità a favore delle persone con disturbo dello spettro autistico 2022-2023** (DGR 2299 del 19/12/2022): Euro **762.518**.

Distretti	Fondo nazionale caregiver	Fondo "Dopo di Noi"	Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA)	Fondo Nazionale Inclusione disabilità a favore delle persone con disturbo dello spettro autistico
	(annualità 2022)	(annualità 2022)	(annualità 2023)	2022-2023
Parma	93 793,92	304 309,00	3 169 205,00	382 081,00
Fidenza	44 362,86	136 316,00	1 544 107,00	176 254,00
Valli Taro e Ceno	21 346,61	53 791,00	786 592,00	73 478,00
Sud Est	31 999,54	101 194,00	1 138 980,00	130 705,00
Totale AUSL	191 502,93	595 610,00	6 638 884,00	762 518,00

Riparto F.R.N.A. 2023

Successivamente alla condivisione da parte del Gruppo per l'Integrazione Socio Sanitaria, l'Ufficio di Presidenza della C.T.S.S., con decisione n. 2 del 06/12/2023, ha provveduto a ripartire ai Distretti i finanziamenti delle aree **anziani** e **disabili** utilizzando il criterio adottato dalla Regione:



- area **anziani**: criterio omogeneo delle quote procapite sulla base della popolazione di età pari o superiore a 75 anni alla data del 01/01/2023;
- area **disabili**: criterio omogeneo delle quote procapite sulla base della popolazione nella fascia 15-64 anni alla data del 01/01/2023.

Riparto Fondo Regionale non autosufficienza area Anziani e Disabili – Anno 2023.

Distretto	Anziani	Disabili
Parma	15 922 498	4 879 975
Fidenza	7 698 193	2 177 407
Valli Taro e Ceno	4 098 415	855 308
Sud-Est	5 503 135	1 626 604
Azienda USL	33 222 242	9 539 294

Decisione CTSS n. 2 del 6/12/2023

Per le **gravi disabilità acquisite**, come nel 2022, la C.T.S.S. ha ritenuto di suddividere il fondo tra i Distretti sulla base della residenza dell'assistito, definendo un'unica assegnazione che comprende la quota per la residenzialità e quella per gli assegni di cura e contributi aggiuntivi.

Per la programmazione 2023, di ambito provinciale, è stata considerata la proiezione di spesa 2023 dei casi in carico (fonte Flusso GRAD "Mercurio"): le risorse sono state così ripartite in percentuale sulla proiezione elaborata da ogni Distretto.

Riparto Fondo Regionale non autosufficienza area Gravi Disabilità Acquisite - Anno 2023.

Distretto	Risorse 2023	% sulla proiezione di spesa 2023	Riparto 2023
Parma		56.40	783.143
Fidenza		25.31	351.426
Valli Taro Ceno		7.99	110.912
Sud Est		10.30	142.973
Azienda USL	1.388.454	100.00	1.388.454

Decisione CTSS n. 2 del 6/12/2023

Il riparto delle quote aggiuntive per le gestioni particolari (accreditamento) è stabilito dalla Regione sulla base delle dichiarazioni degli Uffici di Piano e dei Direttori di Distretto.

Accreditamento – quota aggiuntiva per gestioni particolari assegnata nel 2023.

Distretto	Quote aggiuntive in attuazione DGR 273/2016 e DGR 1516/2018
Parma	1.353.597,54
Fidenza	657.947,58
Valli Taro Ceno	321.632,42
Sud Est	281.139,05
Azienda USL	2.614.317,00

Decisione CTSS n. 2 del 6/12/2023



AREA ANZIANI

Le ripercussioni sulla organizzazione e sull'offerta dei servizi dovuta all'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid 19 sembrano oramai del tutto rientrate, anche grazie ad una strutturata campagna vaccinale e misure di prevenzione e contenimento della diffusione del virus adottate dai Soggetti gestori, che ne hanno garantito il funzionamento a pieno regime per tutto il 2023. Si registra un aumento del numero dei posti letto contrattualizzati che passano da 1633 a 1645. L'aumento dei posti letti e quello della fascia di popolazione considerata, abbassano il parametro nuovamente al di sotto del 3% rispetto all'anno 2022.

Anche le strutture semi residenziali nel corso del 2023 sono riuscite nuovamente a rientrare a pieno regime, sebbene siano state mantenute alcune misure di prevenzione al Covid come l'utilizzo obbligatorio delle mascherine. Per quanto riguarda il distretto di Parma, si segnalano due nuovi posti che portano l'offerta a 775, ma in considerazione dell'aumento della fascia di popolazione il parametro raggiunto è pressoché invariato rispetto all'anno 2022.

L'assistenza residenziale

Case Residenze Anziani (CRA)

Tab. 1 – Posti contrattualizzati nelle CRA al 01.01.2023

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2023	Posti contrattualizzati al al 01/01/2022	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Parametro raggiunto nel 2023
Parma	27.238	773	775	2,85
Fidenza	13.169	382	382	2,90
Valli Taro e Ceno	7.011	222	222	3,17
Sud-Est	9.414	256	266	3,79
Azienda USL	56.832	1.633	1.645	2,89

Dopo anni di stabilità, nel 2023 l'offerta complessiva a livello provinciale, di posti residenziali finanziati dal FRNA è aumentata grazie all'attivazione di un Nucleo Alzheimer da dieci posti letti presso la CRA Residenza al Parco di Monticelli Terme nel distretto Sud-est e a due nel distretto di Parma. Da sottolineare come l'offerta dei servizi per anziani negli anni si è differenziata iniziando ad includere, oltre alle strutture autorizzate ai sensi della DGR564/00 e ss.mm.ii. quali le Case Residenza Anziani, le Case di Riposo, i Centri Diurni e le Comunità alloggio, anche strutture non soggette all'obbligo di autorizzazione al funzionamento, ma solo alla segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) presentata al Sindaco del Comune in cui sono ubicate. Tra questi servizi con funzioni di accoglienza a bassa intensità assistenziale di persone anziane o con disabilità, ricordiamo quelle più diffuse, le Case famiglia, che possono ospitare fino ad un massimo di 6 persone, gli alloggi con servizi, gli appartamenti protetti e alcune forme di social housing (questi presenti momentaneamente solamente sul distretto di Parma). Sono accoglienze che anche se non vengono finanziate dal FRNA, rappresentano un'importante risorsa della rete assistenziale.

Tab. 2 – Persone destinatarie del servizio CRA anni 2022– 2023

Distretto	n. di persone che hanno utilizzato il servizio		Variazione
	Anno 2022	Anno 2023	
Parma	1086	1099	1,2%
Fidenza	518	501	- 3,3%
Valli Taro e Ceno	287	268	-6,6%
Sud-Est	410	444	8,3%
Azienda USL	2301	2312	0,5%

Il numero delle persone che nel 2023 ha utilizzato il servizio di CRA si è mantenuto nel complesso costante, pur registrando una piccola flessione negativa nei distretti di Fidenza e Valli Taro e Ceno. In questi distretti però è presente anche un aumento consistente del numero dei nuovi inserimenti nei centri diurni e degli oneri a rilievo sanitario del servizio di assistenza domiciliare che sembrano indicare un maggior investimento dei servizi per il supporto alla domiciliarità a fronte di un minore turnover all'interno delle strutture residenziali.

Progetti assistenziali individualizzati c/o Appartamenti Protetti e Comunità Alloggio

La D.G.R. 1206/07, modificando il punto 5 della D.G.R. n. 1378/99, ha introdotto la realizzazione di piani individualizzati di assistenza per anziani non autosufficienti ospitati in strutture accreditate su posti non



contrattualizzati, o in alloggi con servizi o tipologie abitative simili, riconoscendo quote a rilievo sanitario analoghe a quelle previste per le CRA.

Nell'ambito dunque degli indirizzi per la ripartizione e gestione del FRNA si è mantenuto l'obiettivo programmatico della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di sostenere, anche attraverso il riconoscimento degli oneri a rilievo sanitario, l'esperienza degli appartamenti protetti nei Distretti di Fidenza, Sud-Est e Valli Taro e Ceno, al fine di consentire agli anziani non autosufficienti la permanenza nel proprio ambiente di vita. In particolare, l'aumento del numero dei progetti attivati nel 2023 sul distretto Sud – Est che supera quelli del periodo “pre Covid” conferma il funzionamento di questa tipologia di intervento attivato soprattutto per dare risposta ai bisogni di quegli anziani che vivono nelle zone di montagna, più isolate e dove sono presenti meno servizi.

Tab. 3 - Progetti rimborsati negli anni 2022-2023

Distretto	Progetti con rimborso FRNA Anno 2022	Progetti con rimborso FRNA Anno 2023
Parma	0	0
Fidenza	8	9
Valli Taro e Ceno	1	1
Sud-Est	31	36
Azienda USL	40	46

L'assistenza semiresidenziale

Centri Diurni

Tab. 4- Posti contrattualizzati nei Centri Diurni al 01.01.2023

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2023	Posti contrattualizzati al 01/01/2022	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Parametro raggiunto 2023
Parma	27.238	235	238	0,87
Fidenza	13.169	118	118	0,90
Valli Taro e Ceno	7.011	30	30	0,43
Sud-Est	9.414	70	70	0,76
Azienda USL	56.832	453	456	0,80

Tab. 5- Persone destinatarie del servizio anni 2022- 2023

Distretto	n. di persone che hanno utilizzato il servizio		Variazione
	Anno 2022	Anno 2023	
Parma	131	302	130%
Fidenza	71	170	139%
Valli Taro e Ceno	11	30	173%
Sud-Est	35	105	200%
Azienda USL	248	622	151%

Come si diceva, nel 2023 anche i servizi semi residenziali hanno raggiunto il pieno funzionamento, quasi triplicando rispetto all'anno precedente il numero di persone che ne hanno usufruito.

La Domiciliarità e il sostegno alla famiglia

Il sostegno alla domiciliarità è divenuto negli anni uno dei valori di riferimento degli interventi dei servizi a favore delle persone anziane. I progetti di vita e di cura hanno introdotto una dimensione di personalizzazione nella progettualità che tiene conto, non solo degli aspetti di cura, ma anche degli aspetti più relazionali, di benessere e di sostegno riferiti ai caregiver.

Assistenza domiciliare e servizi a sostegno del progetto individualizzato di vita e di cura

Nel corso del 2023 sono stati implementati gli interventi domiciliari con un aumento dei rimborsi degli oneri a rilievo sanitario un po' in tutti i distretti, in particolare Fidenza e Valli Taro e Ceno. Si conferma, quindi, un



andamento complessivamente positivo e di crescita nell'utilizzo del Fondo per sostenere i progetti individualizzati di vita e di cura.

Tab. 6 - Oneri a rilievo sanitario Servizio d'assistenza domiciliare – ore rimborsate per progetti di vita e di cure. Anni 2022-2023

Distretto	Ore rimborsate Anno 2022	Ore rimborsate Anno 2023	Variazione
Parma	87.190	94.549	8%
Fidenza	38.977	51.155	31%
Valli Taro e Ceno	22.093	27.445	24%
Sud-Est	21.359	23.059	8%
Azienda USL	169.619	196.208	16%

Tab. 7 - Oneri a rilievo sanitario Servizio d'assistenza domiciliare – N° destinatari progetti di vita e di cure. Anni 2022-2023

Distretto	N° destinatari Anno 2022	N° destinatari Anno 2023	Variazione
Parma	859	859	0
Fidenza	373	373	0
Valli Taro e Ceno	194	219	6%
Sud-Est	281	298	13%
Azienda USL	1.707	1.808	6%

Tab. 8- Destinatari di progetti di vita e di cura finanziati FRNA – percentuale sulla pop. >=75 anni. Anno 2023

Distretti	Popolazione =>75anni 01/01/2023	Numero destinatari Anno 2023	% su pop. =>75anni
Parma	27.238	859	3,15%
Fidenza	13.169	373	2,83%
Valli Taro e Ceno	7.011	219	3,12%
Sud-Est	9.414	298	3,17%
Azienda USL	56.832	1.808	3,18%

Accoglienza temporanea di sollievo

Diminuisce, invece il numero dei ricoveri di sollievo a livello provinciale e in tutti i distretti. Le motivazioni sono molteplici e diverse per territorio: scarsità di risorse economiche (distretto Valli Taro e Ceno) calo della domanda, lunghi tempi di attesa e difficoltà nel reperimento dei posti dedicati.

Tab. 9 - Interventi di accoglienza temporanea di sollievo negli anni 2022-2023

Distretto	N. Ricoveri Anno 2022	N. Ricoveri Anno 2023	Variazione %	N° giornate rimborsate Anno 2022	N° giornate rimborsate Anno 2023	Variazione
Parma	76	66	-13	2.109	1.871	-11%
Fidenza	77	62	-19	2.343	2.159	-8%
Valli Taro e Ceno	1	0	-100	60	0	-100%
Sud-Est	88	69	-22	2.050	1.684	-18%
Azienda USL	242	197	-19	6.562	5.714	-13%

L'assegno di cura

Continua a crescere, anche nel 2023 il numero totale degli assegni di cura erogati, mentre scende il numero dei contributi integrativi per le assistenti familiari. Se confrontati tra di loro, questi dati potrebbero indicare la fatica e la scelta delle famiglie nel gestire in autonomia i propri anziani, anche a fronte di difficoltà economiche che non permettono l'assunzione di un'assistente familiare a tempo pieno.



Tab.10 - Destinatari di assegno di cura negli anni 2022- 2023

Distretto	N° Persone Anno 2022	N° Persone Anno 2023	Variazione
Parma	518	572	10%
Fidenza	215	233	8%
Valli Taro e Ceno	25	25	0
Sud-Est	98	99	1%
Azienda USL	856	929	8%

Tab.11 - Destinatari di assegno di cura – percentuale sulla pop.>=75 anni. Anno 2023

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2023	N° Persone Anno 2023	% su pop. =>75 anni
Parma	27.238	572	2,10%
Fidenza	13.169	233	1,77%
Valli Taro e Ceno	7.011	25	0,36%
Sud-Est	9.414	99	1,05%
Azienda USL	56.832	929	1,63%

Il contributo integrativo per assistenti familiari

Il contributo integrativo, previsto dalla D.G.R. 1206/07, è rivolto agli anziani titolari di assegno di cura che si avvalgono di assistenti familiari con regolare contratto di lavoro con l'obiettivo di sostenere le spese assistenziali affrontate dagli anziani e dalle proprie famiglie e di favorire la regolarizzazione del lavoro svolto da queste persone.

Tab. 12 - Destinatari di contributo integrativo negli anni 2022 – 2023

Distretto	N° Persone Anno 2022	N° Persone Anno 2023	Variazione %
Parma	135	136	1%
Fidenza	41	40	-2%
Valli Taro e Ceno	4	6	50%
Sud-Est	61	54	-11%
Azienda USL	241	236	- 2%



AREA DISABILITÀ

Gravissime disabilità acquisite in età adulta

La valutazione della condizione di gravissima disabilità acquisita (Gra.D.A.) è effettuata dalle competenti commissioni distrettuali nel rispetto delle indicazioni delle DGR 2068/2004, 840/2008 e del regolamento aziendale approvato con delibera n. 509/2020.

A seguito di incontri con i professionisti sanitari dell'Azienda e sociali degli Enti locali, finalizzati a verificare le modalità operative della quattro commissioni distrettuali, si è ritenuto opportuno di non apportare modifiche al vigente regolamento in quanto ritenuto in linea con le normative nazionali e regionali in materia di gravissime disabilità.

L'accesso alla rete dei servizi (domiciliarità e residenzialità) è autorizzato dall'unità di valutazione multidisciplinare distrettuale (UVM) composta da figure sanitarie (medico fisiatra, infermiere, fisioterapista) e sociali (assistente sociale) alle quali si può aggiungere la figura del neuropsichiatra infantile nel caso di valutazione di minori.

Dal 2008 è attivato il sistema informativo delle GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE (GRAD) che prevede un flusso informativo regionale con periodicità semestrale per la rilevazione dell'assistenza rivolta a questo tipo di utenza, al fine di garantire un monitoraggio periodico e strutturato dei percorsi assistenziali attivati a livello locale e finanziati nell'ambito del FRNA. Nel corso del 2023 i Distretti hanno provveduto ad aggiornare il flusso informativo dedicato GRAD "Mercurio" con la supervisione della Direzione Attività Socio Sanitarie; l'invio dei dati in Regione è stato effettuato dal Dipartimento di Valutazione e Controllo secondo la tempistica fissata con circolari regionali.

Persone seguite nel 2023

Nel 2023 gli assistiti in carico alla rete delle gravissime disabilità acquisite sono stati 155, come nel 2022. La tabella successiva riporta il numero di utenti suddivisi per Distretto. ¹

Tab. 1 - Numero utenti per Distretto. Anni 2022-2023

Distretti	2022	2023	Δ	Δ %
Parma	87	83	-4	-4,60%
Fidenza	32	36	4	12,50%
Valli Taro e Ceno	13	15	2	15,38%
Sud Est	23	21	-2	-8,70%
AUSL PR	155	155	0	0,0%

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Anche nel 2023 si è registrata una maggiore rappresentanza delle classi di età "50-59 anni" con il 20,5% e "60-69 anni" con il 19,4%. Di rilievo anche le fasce "0-9 anni" e "10-19 anni" entrambe con il 10,97%.

Tab. 2 - Utenti in carico per Distretto e fasce di età. Anno 2023

Classi di età	2022		2023	
	Numero pazienti	%	Numero pazienti	%
0 - 9 anni	17	10,97%	17	10,97%
10 - 19 anni	14	9,03%	17	10,97%
20 - 29 anni	11	7,10%	10	6,45%
30 - 39 anni	10	6,45%	12	7,74%
40 - 49 anni	20	12,90%	17	10,97%
50 - 59 anni	31	20,0%	31	20,0%
60 - 69 anni	26	16,77%	30	19,35%
70 - 79 anni	21	13,55%	16	10,32%
80 - 89 anni	5	3,23%	5	3,23%
AUSL PR	155	100	155	100

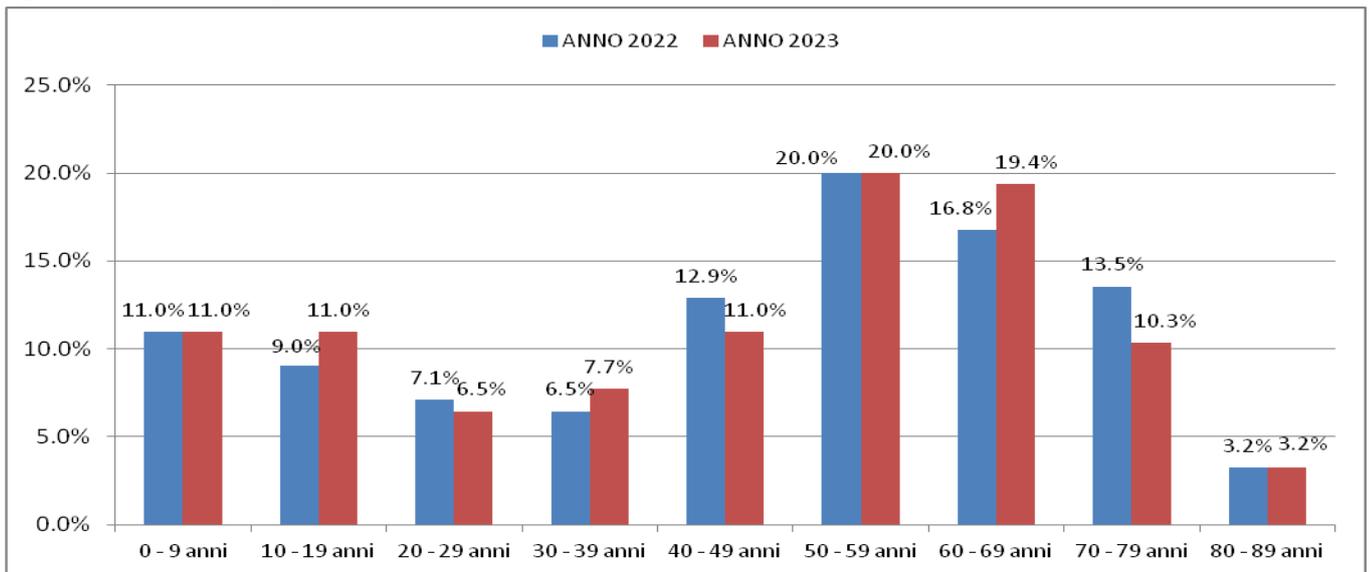
Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

La figura successiva rappresenta in termini percentuali gli utenti per classi di età nel biennio 2022/2023.

¹ Si possono verificare dei casi in cui un assistito ha cambiato il Distretto di residenza nel corso dell'anno di riferimento. In questo caso l'assistito è conteggiato come in carico a più di un Distretto.



Fig. 1 – Percentuale utenti per classi di età. Anni 2022-2023



Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Relativamente all’**aspetto clinico**, la gravissima cerebrolesione è la prima tipologia di deficit, seguita dalla patologia neurologica. Da segnalare l’aumento della categoria “Altre patologie dell’età evolutiva” che si assesta al 21.29%.

Tab 3 – Tipologia di deficit per Distretto. Anno 2023

Tipologia di deficit	Parma	Fidenza	Valli Taro e Ceno	Sud Est	Totale	%
Gravissima Cerebrolesione	30	19	5	3	57	36.77
Gravissima Mielolesione	8	5	1		14	9.03
Patologia Neurologica	25	10	8	8	51	32.90
Altre Patologie dell’età evolutiva	20	2	1	10	33	21.29
AUSL PR	83	36	15	21	155	100.00

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Tab. 4 - Utenti in carico per tipologia di deficit, sesso e Distretto (valori assoluti). Anno 2023

Distretti	Femmine					Maschi				
	Gravissima Cerebrolesione	Gravissima Mielolesione	Patologia Neurologica	Altre Patologie dell’età evolutiva	Totale	Gravissima Cerebrolesione	Gravissima Mielolesione	Patologia Neurologica	Altre Patologie dell’età evolutiva	Totale
Parma	9	2	10	8	29	21	6	15	12	55
Fidenza	10	1	3	1	15	9	4	7	1	21
Valli Taro e Ceno	2	1	3		6	3		5	1	9
Sud Est			5	4	9	3		3	6	12
AUSL PR	21	4	21	13	59	36	10	30	20	96

Fonte: Elaborazione dati “Flusso GRAD Mercurio”.

La tabella precedente evidenzia:

- una maggiore utenza maschile (61.93%) rispetto a quella femminile (38.06%) per tutte le tipologie di deficit;
- una elevata presenza di pazienti con deficit afferenti alla categoria “Altre Patologie dell’età evolutiva” residenti nel Distretto di Parma: si tratta infatti del 60.60% sul totale dei minori in carico nel 2023.

Al 31/12/2023 sono stati chiusi 22 episodi di cui 21 per decesso del paziente.



Assegni di cura

L'assegno di cura per le gravissime disabilità acquisite è stato approvato con la DGR 2068/04, compreso il contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto ed è finanziato con il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza.

L'assegno di cura rappresenta uno strumento a supporto della domiciliarità finalizzato a facilitare quanto più possibile la permanenza della persona con gravissima disabilità acquisita nel proprio contesto familiare ed abitativo.

Dal 2012 gli importi giornalieri dell'assegno di cura non ha subito variazioni, si suddividono tra Euro 23.00 ed Euro 45.00: quest'ultimo è erogabile solo a coloro che presentano i requisiti sanitari previsti dalla D.G.R. 1848/2012.

Nel corso del 2023 hanno beneficiato dell'assegno di cura 110 pazienti.

Tab. 5 – Numero beneficiari assegni di cura per Distretto. Anni 2022-2023.

Distretto	2022	2023	Δ %
Parma	62	58	-6,45%
Fidenza	19	23	21,05%
Valli Taro e Ceno	11	11	0,0%
Sud Est	19	18	-5,26%
AUSL PR	111	110	-0,90%

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

La maggiore contrazione del numero di giornate di assegni di cura nel 2023 si è registrata nei Distretti Valli Taro e Ceno e Sud Est (-1645), contrazione che non è stata compensata dall'incremento di giornate nei Distretti di Parma e Fidenza (+1.380).

Tab. 6 – Numero giornate di assegno di cura. Anno 2023.

Distretto	2022			2023		
	Giornate assegno			Giornate assegno		
	Euro 23.00	Euro 45.00	Totale	Euro 23.00	Euro 45.00	Totale
Parma	5 383	13 723	19 106	5 635	14 238	19 873
Fidenza	4 027	2 423	6 450	3 762	3 301	7 063
Valli Taro e Ceno	1 974	1 535	3 509	1 466	1 501	2 967
Sud Est	4 262	2 555	6 817	3 506	2 208	5 714
AUSL PR	15 646	20 236	35 882	14 369	21 248	35 617

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Solo 12 utenti (10.91%) hanno usufruito del contributo aggiuntivo: un discrimine potrebbe essere che il contributo aggiuntivo viene riconosciuto solo a coloro che hanno stipulato un contratto regolare con un'assistente familiare e, molto probabilmente, la maggior parte di esse non rientra nella fattispecie indicata dalla Regione.

Altro fattore potrebbe essere che mentre per l'assegno di cura non è più previsto il limite ISEE, al contrario il riconoscimento del contributo aggiuntivo è subordinato al valore ISEE determinato dalla Regione.

Assistenza domiciliare

Gli **interventi domiciliari** erogati sulla base dei progetti individualizzati aiutano la permanenza della persona al proprio domicilio riducendo o, in alcuni casi, evitando la sua istituzionalizzazione.

Le persone con grave disabilità acquisita in carico per l'assistenza domiciliare nel 2023 sono state complessivamente 79 di cui 61 per prestazioni sociali e sanitarie. Un numero equivalente non ha mai usufruito di interventi domiciliari sanitari e/o sociali.



Tab. 7 – Numero pazienti seguiti in assistenza domiciliare. Anno 2023.

Tipologia di assistenza	Distretti				Totale
	Parma	Fidenza	Valli Taro e Ceno	Sud Est	
Sociale e sanitaria	35	13	4	9	61
Solo sociale	5	1	2	0	8
Solo sanitaria	6	2	1	1	10
No	37	20	8	11	76
AUSL PR	83	36	15	21	155

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

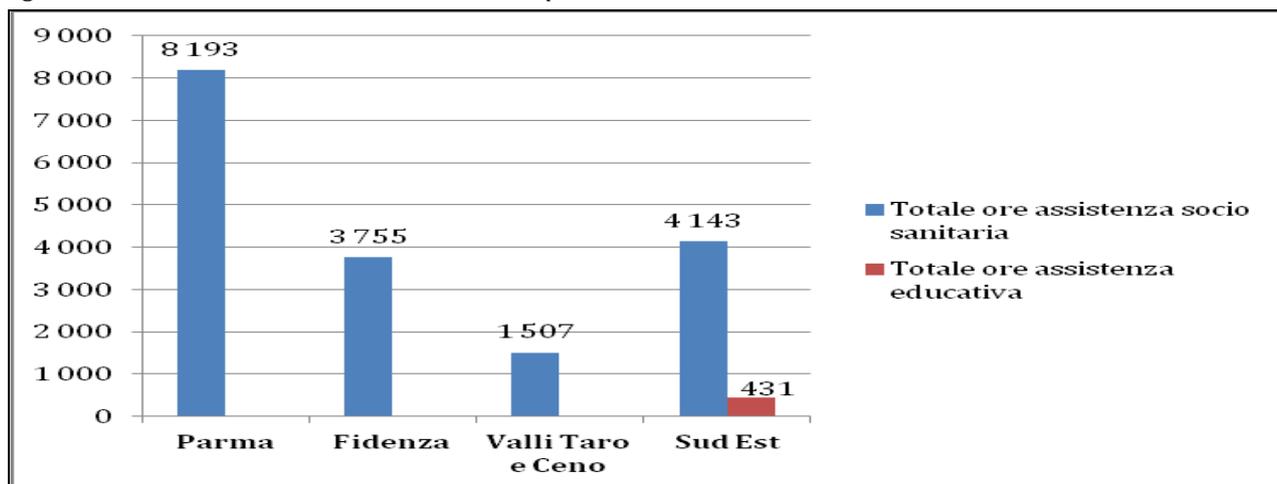
Tab. 8 – Numero pazienti seguiti in assistenza domiciliare. Anni 2022-2023.

Tipologia di assistenza	Anno 2022	Anno 2023	Δ %
Sociale e sanitaria	59	61	3.39
Solo sociale	9	8	-11.11
Solo sanitaria	10	10	-0.0
No	77	76	-1.30
AUSL PR	155	155	0.0

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Nel corso del 2023 sono state erogate complessivamente 17.598 ore di assistenza socio-sanitaria e 431 di assistenza educativa.

Fig. 2 - Ore di assistenza socio- sanitaria ed educativa per distretto. Anno 2023



Dati provenienti dagli Enti Locali eroganti il Servizio.

Ad eccezione di Parma, nel 2023 nei restanti Distretti si è registrato un incremento di ore di assistenza socio-sanitaria che ha determinato un saldo positivo di 2.456 ore.

Per contro, si è registrato un decremento di 206 ore per quanto riguarda l'assistenza educativa.

Tab. 9 – Totale ore di assistenza socio-sanitaria ed educativa. Anno 2022-2023.

Distretto	Socio-sanitaria		Var. +/-	Educativa		Var. +/-
	2022	2023		2022	2023	
Parma	8.417	8.193	-224	0	0	0
Fidenza	1.989	3.755	1766	355	0	-355
Valli Taro Ceno	962	1.507	545	0	0	0
Sud Est	3.774	4.142	368	282	431	149
AUSL PR	15.142	17.598	2456	637	431	-206

Dati provenienti dagli Enti Locali eroganti il Servizio.



Residenzialità per persone affette da gravi disabilità acquisite in età adulta

A carico del fondo Regionale per la Non Autosufficienza rientra anche il 45% del costo giornaliero per la **residenzialità** dei disabili gravissimi (DGR 1206/2007).

Dall'estrapolazione dei dati dal Flusso GRAD Mercurio emerge che il numero di persone ricoverate nel corso del 2023 è stato di 47 (+7 rispetto al 2022) con una variazione positiva in termini percentuali pari a 17.50.

Tab. 10 – Utenti con assistenza residenziale. Anni 2022-2023.

Distretto	Anno 2022	Anno 2023	Δ %
Parma	21	24	14.29
Fidenza	14	15	7.14
Valli Taro Ceno	2	4	100.0
Sud Est	3	4	33.33
AUSL PR	40	47	17.50

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Il flusso GRAD Mercurio, come da indicazioni regionali, registra ogni episodio assistenziale reso alla singola persona in condizione di gravissima disabilità acquisita.

Nell'ambito della presa in carico, si possono registrare diversi episodi: ad esempio, un utente inserito in struttura può fruire di più episodi di ricovero perché ogniqualvolta accede in ambiente ospedaliero per una degenza, l'episodio del ricovero in struttura deve essere chiuso per essere riaperto successivamente al suo re-ingresso.

Complessivamente i ricoveri registrati nel flusso GRAD Mercurio sono stati 58 di cui 47 a lungo termine e 11 di sollievo temporaneo.

Tab. 11 – Ricoveri per tipologia di assistenza residenziale. Anni 2022 e 2023.

Distretto	Assistenza residenziale a lungo termine DGR 2068/2004			Ass. residenziale di sollievo temporaneo e/o con finalità educative di addestramento		
	2022	2023	Δ %	2022	2023	Δ %
Parma	35	26	-25.71	2	5	150.00
Fidenza	19	13	-31.58	4	4	0.00
Valli Taro Ceno	2	5	150.00	0	0	
Sud-Est	4	3	-25.00	1	2	100.00
AUSL PR	60	47	-21.67	7	11	57.14

Fonte: Elaborazione dati "Flusso GRAD Mercurio".

Dai dati della precedente tabella si rileva una contrazione del numero di ricoveri a lungo termine (Distretti di Parma e Fidenza) contro un incremento di quelli di sollievo temporaneo (Parma e Sud Est).

Al 31/12/2023 risultavano ricoverati 25 pazienti.

Interventi a favore delle persone affetta da sclerosi laterale amiotrofica

Particolare attenzione viene rivolta alle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) considerata la gravità della patologia ed il forte impatto sociale.

Nel corso del 2023 sono stati seguiti dai servizi della rete 15 pazienti affetti da sclerosi laterale amiotrofica valutati ex DGR 2068/2004 (2 in più rispetto al 2022). Nel corso dell'anno 3 pazienti sono deceduti.

Tab. 12 – Pazienti con diagnosi di sclerosi laterale amiotrofica. Anno 2023.

Distretto	Numero pazienti
Parma	7
Fidenza	2
Valli Taro e Ceno	2
Sud Est	4
AUSL PR	15

Fonte: Banca dati aziendale "Flusso GRAD Mercurio"



Complessivamente 11 persone hanno usufruito dell'assegno di cura, di cui 4 con importo giornaliero di Euro 23,00 e 7 di Euro 45,00: di queste 4 hanno percepito il contributo aggiuntivo per l'assistente familiare.

Tab. 13 – Assegni di cura ai sensi della D.GR. 2068/2004 a pazienti affetti da sclerosi laterale amiotrofica. Anni 2002-2023.

Distretto	Numero assegni di cura Euro 23,00		Numero assegni di cura Euro 45,00		Numero contributi integrativi	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Parma	1	1	7	5	3	2
Fidenza	0	0	0	1	0	0
Valli Taro e Ceno	1	1	0	0	0	0
Sud-Est	1	2	1	1	1	1
AUSL PR	3	4	8	7	4	3

Fonte: Banca dati aziendale "Flusso GRAD Mercurio"

Nel corso dell'anno 8 persone hanno usufruito di ore di assistenza socio sanitaria ed educativa.

Tab. 14 – Numero utenti in carico ai servizi di assistenza socio sanitaria ed educativa Anno 2023

Distretto	Assistenza socio sanitaria	Assistenza educativa	No
Parma	4	0	3
Fidenza	0	0	2
Valli Taro e Ceno	2	0	0
Sud-Est	2	0	2
AUSL PR	8	0	7

Fonte: Banca dati aziendale "Flusso GRAD Mercurio"

Quattro persone hanno usufruito di ricoveri di sollievo presso l'Hospice di Borgotaro e il Centro Cure Progressive di Langhirano.

Solo per un paziente è stato condiviso il progetto di ricovero a lungo termine.

Tab. 15 – Ricoveri di sollievo e a lungo termine di persone con grave disabilità acquisita ai sensi della DGR 2068/2004 affette da sclerosi laterale amiotrofica. Anni 2022-2023.

Distretto	Ricoveri di sollievo		Ricoveri a lungo termine	
	2022	2023	2022	2023
Parma	1	3	0	0
Fidenza	0	1	0	0
Valli Taro e Ceno	0	0	0	0
Sud-Est	1	1	0	1
AUSL PR	2	5	0	1

Fonte: Banca dati aziendale "Flusso GRAD Mercurio"



Gravi disabilità

Il Piano Nazionale per la Non Autosufficienza ed il Piano Regionale per la Non Autosufficienza indicano quale target di riferimento le gravissime disabilità e le gravi disabilità. La terminologia “persone diversamente abili” è stata superata dalle definizioni riportate nei citati Piani.

Anche nel corso del 2023, in linea con le indicazioni nazionali e regionali, gli interventi a favore delle persone con gravi disabilità si concentrano nelle “aree” della domiciliarità (assistenza domiciliare, erogazione di assegni di cura, inserimenti presso strutture diurne) e della residenzialità.

Attraverso il Fondo Regionale della non autosufficienza (FRNA) la Regione sostiene i servizi socio-sanitari domiciliari, diurni e residenziali dedicati alle persone con grave disabilità.

La Regione con la DGR 1230/2008 ha definito gli interventi dell’area della disabilità che possono essere imputati economicamente sul Fondo Regionale della non autosufficienza:

sostegno alla domiciliarità:

- ricoveri di sollievo dei caregiver (ad es. in occasione di assenza dei familiari per malattia);
- centri socio-riabilitativi diurni;
- centri socio-occupazionali;
- assistenza domiciliare e servizi a sostegno del programma individualizzato di vita e di cura (trasporti, pasti, telesoccorso e teleassistenza, sostegno dimissioni protette);
- assegno di cura (DGR 1122/02) compreso contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto;

residenzialità:

- strutture residenziali di livello alto (CSSR) e inserimenti individuali in altri servizi residenziali;
- strutture residenziali di livello medio (gruppi appartamento).

Sostegno alla domiciliarità

Gli interventi che rientrano nell’ambito del “**sostegno alla domiciliarità**” si concretizzano mediante l’erogazione di servizi finalizzati a mantenere al domicilio la persona disabile: assegno di cura e contributivo aggiuntivo, assistenza domiciliare socio assistenziale ed educativa, inserimenti presso centri diurni (socio assistenziali e socio occupazionali), ricoveri di sollievo o temporanei.

Assegno di cura

L’**assegno di cura**, introdotto con la DGR 1122/2002 e vincolato al valore ISEE individuale, è rivolto alle persone con disabilità grave a sostegno dell’accoglienza e del lavoro di cura svolto dalla famiglia o da altri caregiver, al fine di evitare o posticipare il più a lungo possibile il ricorso ai servizi residenziali.

Rappresenta uno strumento aggiuntivo per sostenere le esigenze di vita indipendente della persona con disabilità in attuazione della Legge 162/98: quest’ultima infatti prevede l’attuazione di Piani Personalizzati a favore di persone con handicap grave con la finalità di promuovere l’autonomia e fornire sostegno alla famiglia in cui è presente la persona con grave disabilità.

L’importo giornaliero dell’assegno, dalla sua istituzione con la DGR 1122/2002, non ha subito variazioni ed è fissato in Euro 15,49. A fronte però di situazioni di impegno assistenziale ridotto e nell’ambito di progetti assistenziali individualizzati che prevedono il ricorso anche ad altri interventi/servizi l’importo giornaliero può essere ridotto ad Euro 10,33.

Nel 2023 sono stati erogati complessivamente 10 assegni di cura in più rispetto all’anno precedente: tale aumento è concentrato nei Distretti di Parma (+8) e Sud Est (+2).

Si segnala il basso numero di assegni di cura erogati nel Distretto Valli Taro e Ceno, situazione che persiste ormai da alcuni anni.

Tab. 1 – Beneficiari assegni di cura anni 2022 e 2023.

Distretto	2022	2023	VA	Var %
Parma	117	125	8	6.84
Fidenza	50	50	0	0.00
Valli Taro Ceno	1	1	0	0.00
Sud Est	23	25	2	8.70
AUSL PR	191	201	10	5.24

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.



Contributi integrativi

Come per l'area anziani anche per la disabilità è prevista l'attivazione di contributi integrativi a favore di disabili titolari di assegni di cura che si avvalgono di assistenti familiari con regolare contratto per almeno 20 ore settimanali, nel limite I.S.E.E. definito dalla Regione.

Complessivamente nel 2023 è stato registrato un minimo incremento del numero di contributi aggiuntivi in tutti i Distretti ad eccezione del Distretto Valli Taro e Ceno.

Tab. 2 - Beneficiari assegni di cura con contributo aggiuntivo. Anni 2022 e 2023.

Distretto	2022	2023	VA	Var %
Parma	18	20	2	11.11
Fidenza	3	4	1	33.33
Valli Taro Ceno	0	0	0	0.00
Sud Est	8	9	1	12.50
AUSL PR	29	33	4	13.79

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Assistenza domiciliare

Attraverso il **servizio di assistenza domiciliare** si vuole favorire la permanenza delle persone non autosufficienti o parzialmente presso la propria abitazione, vicino alla famiglia ed alla realtà sociale di appartenenza.

L'assistenza domiciliare sociale garantisce diverse prestazioni che vanno dalla cura personale, al sostegno sociale nella vita quotidiana, al supporto educativo, sulla base del programma assistenziale individualizzato o del programma educativo individualizzato elaborato dai Servizi territoriali competenti ed approvato dall'UVM.

Tab. 3 - Numero persone seguite in assistenza domiciliare. Anni 2022 e 2023.

Distretto	2022	2023	VA	Var %
Parma	99	88	-11	-11.11
Fidenza	19	19	0	0.00
Valli Taro Ceno	32	27	-5	-15.63
Sud Est	67	81	14	20.90
AUSL PR	217	215	-2	-0.92

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

La tabella 3 evidenzia una differenziazione tra i Distretti: a fronte di una invarianza nel Distretto di Fidenza, Parma e Valli Taro e Ceno segnalano un decremento del numero di persone seguite contro un incremento di 14 unità nel Distretto Sud Est.

Centri socio-riabilitativi diurni e socio-occupazionali

A livello provinciale sono 15 i **centri socio-riabilitativi diurni**: immutato rispetto agli anni precedenti il numero totale di posti autorizzati (ex DGR 564/2000 e smi), accreditati (ex DGR 514/2009 e smi) e contrattualizzati.

La maggiore presenza di centri e di posti è ricompresa nei Distretti di Parma e Fidenza.

Tab. 4 - Centri socio riabilitativi diurni per Distretto. Anno 2023.

Distretto	Numero centri	Posti autorizzati	Posti accreditati	Posti contrattualizzati
Parma	7	69	69	63
Fidenza	4	41	40	37
Valli Taro e Ceno	2	30	18	11
Sud Est	2	26	22	20
AUSL PR	15	166	149	131

Fonte: Dati aziendali.

Nel 2023 nessuna variazione sul numero di persone inserite nei centri socio-riabilitativi diurni nei Distretti di Fidenza e Valli Taro e Ceno, mentre si registra un incremento nei Distretti di Parma e Sud Est, con un saldo positivo a livello aziendale di 7 unità.



Tab. 5 – Numero persone inserite in centri socio-riabilitativi diurni. Anni 2022 e 2023.

Distretto	2022	2023	VA	Var %
Parma	69	71	2	2.90
Fidenza	28	28	0	0.00
Valli Taro Ceno	16	16	0	0.00
Sud Est	23	28	5	21.74
AUSL PR	136	143	7	5.15

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Oltre ai centri socio-riabilitativi rientrano nella rete dei servizi anche i **centri socio-occupazionali** finanziati con imputazione sul FRNA mediante convenzionamento con l'Ente locale sul cui territorio insistono.

Anche per questa tipologia di servizio la maggiore presenza è presso i Distretti di Parma e Fidenza.

Tab. 6 – Centri socio occupazionali e laboratori sperimentali per Distretto. Anno 2023.

Distretto	Numero strutture	Posti
Parma	8	153
Fidenza	5	68
Valli Taro e Ceno	1	6
Sud Est	3	41
AUSL PR	17	268

Fonte: Dati aziendali

Tab. 7 – Numero persone inserite in centri socio-occupazionali. Anni 2022 e 2023.

Distretto	2022	2023	VA	Var %
Parma	115	116	1	0.87
Fidenza	55	52	-3	-5.45
Valli Taro Ceno	7	6	-1	-14.29
Sud Est	47	53	6	12.77
AUSL PR	224	227	3	1.34

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Ricoveri di sollievo

A livello aziendale si registra un minimo saldo positivo (+2) nonostante gli incrementi dei Distretti di Parma e Fidenza, in quanto il Distretto Sud Est passa da 5 ricoveri nel 2022 a solo 1 ricovero nel 2023.

Nessun ricovero di sollievo si registra ormai da anni nel Distretto Valli Taro e Ceno.

Tab. 8 – Numero ricoveri di sollievo. Anni 2022 e 2023.

Distretto	2022	2023	VA	Var %
Parma	21	24	3	14.29
Fidenza	1	4	3	300.00
Valli Taro Ceno	0	0	0	0.00
Sud Est	5	1	-4	-80.00
AUSL PR	27	29	2	7.41

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Nonostante valori altalenanti tra i quattro Distretti, la rete territoriale dei servizi a sostegno della domiciliarità è riuscita a rispondere ad un buon numero di persone.

In generale, le differenze tra i Distretti si possono imputare alla specifica programmazione distrettuale, alla diversa organizzazione dei servizi a livello locale e, per ultimo, ad un non trascurabile differente potenziale economico tra gli ambiti distrettuali.



Residenzialità

I servizi deputati alla residenzialità che integrano la rete a favore della popolazione disabile sono rappresentati dai centri socio-riabilitativi residenziali, le “case ritrovate” ed i gruppi appartamento.

Nella provincia di Parma, i centri socio-riabilitativi residenziali autorizzati sono 13 (di cui uno mai attivato nel Distretto Valli Taro e Ceno) per complessivi 117 posti: di questi 95 sono stati accreditati ai sensi della DGR 514/2009 e smi e 87 contrattualizzati.

La differenza tra il numero dei posti autorizzati e quelli accreditati è determinata dal fatto che nel Distretto di Fidenza vi è un centro socio riabilitativo residenziale che, sulla base della programmazione distrettuale, non ha alcun posto accreditato.

Tab. 9 - Centri socio riabilitativi residenziali per Distretto. Anno 2023.

Distretto	Numero strutture	Posti autorizzati	Posti accreditati	Posti contrattualizzati
Parma	6	52	52	52
Fidenza	4	46	26	22
Valli Taro e Ceno	2	10	8	8
Sud Est	1	9	9	9
AUSL PR	13	117	95	91

Fonte: Dati aziendali

Tab. 10 – Numero persone disabili inserite nei centri socio-riabilitativi residenziali. Anni 2022 e 2023.

Distretto	2022	2023	VA	Var %
Parma	53	54	1	1.89
Fidenza	37	43	6	16.22
Valli Taro Ceno	13	13	0	0.00
Sud Est	27	38	11	40.74
AUSL PR	130	148	18	13.85

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

A livello aziendale si registra un saldo positivo di 18 unità, grazie in particolare ai dati dei Distretti di Fidenza e Sud Est.

Al fine di completare il quadro dei servizi residenziali rivolti alla disabilità, ai centri socio-riabilitativi residenziali occorre aggiungere le “case ritrovate” ed i **gruppi appartamento**.

Tab. 11 – Case ritrovate e gruppi appartamento: numero strutture ed ospiti. Anno 2023.

Distretto	Case ritrovate		Gruppi appartamento	
	Numero strutture	Numero ospiti	Numero strutture	Numero ospiti
Parma	2	5	11	40
Fidenza	3	7	3	18
Valli Taro e Ceno	0	0	1	6
Sud Est	0	0	0	0
AUSL PR	5	12	15	64

Fonte: Dati aziendali

Le “**case ritrovate**” sono una emanazione della L. 112/2016 (Dopo di Noi): si tratta di una progettualità che prevede la possibilità per le persone disabili di continuare a vivere nella propria casa, o in un'altra casa vissuta come propria, grazie all'erogazione di servizi territoriali a sostegno della domiciliarità. I servizi territoriali possono essere erogati direttamente dal servizio pubblico o da enti convenzionati.

Le strutture ubicate nei Distretti di Parma e Fidenza sono gestite da cooperative sociali convenzionate con l'Ente locale di riferimento.

Il numero di ospiti per ogni appartamento è ridotto, così da rappresentare meglio la dimensione della casa “personale”: normalmente, infatti, non viene superato il numero di tre abitanti.

Non si è registrata alcuna variazione rispetto al 2022 in merito al numero di case ritrovate ed al numero complessivo di ospiti.



I **gruppi appartamento**, come le “case ritrovate”, sono gestiti da enti convenzionati con l’Ente locale: il numero massimo di persone che possono accolte è 6 (DGR 564/2000 e smi).

Il servizio si rivolge a persone con gradi e caratteri di disabilità differenziati: il personale assistenziale ed educativo lavora per valorizzare le risorse e le potenzialità degli ospiti, nel contesto sia di casa che del quartiere nei quali essi vivono.

A Parma è stata perseguita la scelta di accogliere per gruppo appartamento indicativamente 3 persone così da garantire una migliore qualità di vita degli ospiti.

Nel distretto Valli Taro e Ceno, in seguito al censimento delle strutture per l’avvio del Flusso SIAR, è stato incluso un gruppo appartamento che ospita persone al “confine” tra la disabilità e la salute mentale.



Bilancio FRNA - Totale Azienda e Distretti

Conto	Descrizione	Distretto	Distretto	Distretto Sud-	Distretto Valli	Totale
		Parma	Fidenza	Est	T.C.	Aziendale
		2023	2023	2023	2023	2023
		€	€	€	€	€
AA0000	A) Valore della produzione					
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	27.732.096	13.193.824	9.248.260	6.538.588	56.712.769
AA0020	F.S. regionale	17.717.662	8.385.458	6.063.997	4.162.563	36.329.680
AA0030	regionale indistinto	17.717.662	8.385.458	6.063.997	4.162.563	36.329.680
AA0032	Regione	17.717.662	8.385.458	6.063.997	4.162.563	36.329.680
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	10.014.434	4.808.366	3.184.263	2.376.025	20.383.089
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	6.065.045	2.907.326	1.781.385	1.440.818	12.194.574
AA0090	fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	6.065.045	2.907.326	1.781.385	1.440.818	12.194.574
AA0140	fondo)	3.949.389	1.901.040	1.402.879	935.208	8.188.515
AA0150	fondo) vincolati	3.949.389	1.901.040	1.402.879	935.208	8.188.515
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.319.319	845.709	1.991.968	172.619	4.329.615
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 di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	37.808	758.981	995.681	106.094	1.898.563
AA0290	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	1.281.511	86.728	996.288	66.525	2.431.052
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	29.051.415,21	14.039.533,32	11.240.228,26	6.711.206,94	61.042.383,73
BA0000	B) Costi della produzione					
BA0010	B.1) Acquisti di beni	0	1.426	0	0	1.426
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	0	1.426	0	0	1.426
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	1.426	0	0	1.426
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	27.263.594	13.077.879	8.640.716	6.477.285	55.459.473
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	27.263.594	13.077.879	8.640.716	6.477.285	55.459.473
BA1140	rilevanza sanitaria	24.638.545	12.138.760	8.116.665	6.287.459	51.181.429
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	135.662	977.860	23.078	5.177	1.141.777
BA1152	rilevanza sanitaria	135.662	977.860	23.078	5.177	1.141.777
BA1160	della Regione)	19.929.075	3.600.750	2.438.573	1.820.081	27.788.479
BA1170	soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	4.567.295	7.453.765	5.652.785	4.363.923	22.037.769
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	6.514	106.385	2.228	98.277	213.404
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.625.048	939.119	524.051	189.827	4.278.045
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2.625.048	939.119	524.051	189.827	4.278.045
BA2080	Totale costo del personale	0	0	0	0	0
BA2560	Totale ammortamenti	0	0	0	0	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	1.789.534	940.470	2.502.411	233.922	5.466.338
BA2770	contributi vincolati	1.789.534	940.470	2.502.411	233.922	5.466.338
BA2771	contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.196.989	606.926	1.308.448	79.611	3.191.974
BA2790	contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	592.545	333.544	1.193.963	154.311	2.274.364
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	29.053.128,20	14.019.775,64	11.143.126,89	6.711.206,94	60.927.237,67
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari					
EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.713	9.219	0	0	10.932

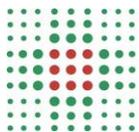


Bilancio FRNA - Totale Azienda e Distretti

Conto	Descrizione	Distretto	Distretto	Distretto Sud-	Distretto Valli	Totale
		Parma	Fidenza	Est	T.C.	Aziendale
		2023	2023	2023	2023	2023
		€	€	€	€	€
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.713	9.219	0	0	10.932
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	0	0	0	0
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	1.713	9.219	0	0	10.932
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	1.713	9.219	0	0	10.932
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.713	9.219	0	0	10.932
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0	28.977	97.101	0	126.078
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0	28.977	97.101	0	126.078
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	28.977	97.101	0	126.078
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	28.977	97.101	0	126.078
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	28.977	97.101	0	126.078
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	0	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.712,99	-19.757,68	-97.101,37	0,00	-115.146,06
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	0	0	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	0	0	0	0	0
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	0	0

Totale Ricavi	29.051.415	14.039.533	11.240.228	6.711.207	61.042.384
Totale Costi	29.051.415	14.039.533	11.240.228	6.711.207	61.042.384
Differenza	0	0	0	0	0





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Stato di realizzazione del
piano degli investimenti 2023-2025



Interventi relativi a Strutture Territoriali e al DAI - SMDP

Realizzazione del complesso destinato ad ospitare la Casa della Salute XXIV Maggio, il Centro Dialisi Territoriale ed il Polo Territoriale Comunale (Intervento M.02):

Importo nel triennio € 150.000,00 - Importo per l'esercizio 2023 pari a € 150.000,00

Nel corso del 2016 si è provveduto ad acquisire dal Comune di Parma la comproprietà per 640/1000 del terreno destinato alla costruzione del nuovo complesso edilizio ed a corrispondere all'Amministrazione Comunale la somma di € 340.073,36 (comprensiva di imposte e costi notarili). A seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs 50/2016, che ha imposto di porre a base di gara il progetto esecutivo dell'opera, durante l'esercizio 2016 è stata sviluppata e validata la progettazione esecutiva dell'intervento, che beneficia di un finanziamento regionale pari ad € 2.607.000,00. Il progetto, approvato dal Gruppo tecnico regionale, è stato posto a base di una procedura aperta indetta con deliberazione n°817 del 30/11/2016 e che è stata aggiudicata nei primi mesi del 2018. Nel corso dell'esercizio 2017 sono state effettuate le indagini per la ricerca di ordigni bellici con assistenza archeologica agli scavi, che hanno comportato una spesa di Euro 30.618,97. I lavori, iniziati nella tarda estate 2018, sono stati sospesi in attesa di definire la variante relativa all'adeguamento della struttura alle Norme Tecniche sulle Costruzioni 2018. Infatti, pur se con progettazione esecutiva già approvata ed in assenza di obblighi normativi di adeguamento, l'Azienda ha ritenuto migliorativa per la sicurezza e la durabilità del nuovo edificio procedere al suo adeguamento alle nuove norme emanate nel corso del 2018. Il cantiere è quindi ripreso con regolarità fino alla interruzione determinata dall'emergenza sanitaria dei primi mesi del 2020, con successiva riapertura del cantiere nel mese di maggio dello stesso anno. L'esecuzione delle lavorazioni in ossequio alle nuove norme sul distanziamento sociale, oltre che l'elaborazione di una nuova perizia di variante, hanno rideterminato il cronoprogramma con ultimazione dei lavori, avvenuta il 31/03/2022. Nel corso dell'esercizio 2023 sono state sostenute spese per Euro 89.821,53 (IVA compresa) necessarie per consentire il concreto trasferimento nella nuova struttura del Centro Dialisi di Via Pintor.

Casa della Salute di Busseto – Poliambulatorio di Bardi

Importo nell'esercizio 2023 pari a € 400.000,00 – Importo nel triennio € 400.000,00

Nel corso del 2023 sono proseguite, in collaborazione con le Amministrazioni Comunali di riferimento, le analisi, gli studi di fattibilità e le progettazioni relative:

- all'ampliamento della Casa della Salute di Busseto, attraverso la realizzazione di una struttura leggera in metallo e vetro nella corte interna dell'edificio;
- alla nuova sede dei Poliambulatori di Bardi, da collocarsi nella sede dell'omonima Amministrazione Comunale;

La concreta esecuzione degli interventi è in capo alle rispettive Amministrazioni Comunali ed il contributo dell'Azienda alla loro realizzazione, programmata per il prossimo triennio, è esclusivamente economico - finanziario.

Realizzazione Casa della Salute di Monchio delle Corti

Importo nel triennio € 575.000,00 - Importo per l'esercizio 2023 pari a € 0,00

L'intervento prevede la realizzazione di un nuovo edificio, conforme ai requisiti previsti dalla DGR 291/2010 e destinato ad ospitare la Casa della Salute di Monchio delle Corti.

L'intervento, totalmente finanziato con fondi regionali stanziati con DGR 1779/2020, è in fase di progettazione e la sua concreta realizzazione è prevista per il prossimo triennio. L'intervento è stato inoltre inserito nel Piano Operativo Regionale allegato Contratto Istituzionale di Sviluppo degli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza quale progetto "overbooking".



Interventi di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le strutture aziendali (dati da Sharepoint regionale) – Opere in esecuzione ed in progettazione

Importo nel triennio pari ad € 200.000,00 - Importo nell'esercizio 2023 pari ad € 200.000,00

L'intervento raccoglie tutte le opere da eseguire presso diverse strutture aziendali di tipo poliambulatoriale al fine di adeguarle alle disposizioni in materia di prevenzione incendi ai sensi del DM 19/03/2015. Tali opere, dettagliatamente monitorate attraverso la banca dati regionale (sharepoint antincendio), sono in parte in fase di progettazione ed in parte in fase di esecuzione. La spesa a carico dell'esercizio è stata di Euro 93.481,00 in quanto nel corso del 2023 sono stati conclusi gli interventi di adeguamento della Casa della Salute di Colorno, avviati nel 2022.

Lavori di ristrutturazione della Residenza Psichiatrica "1°Maggio" di Colorno – 5° lotto – Area esterna:

Importo nell'esercizio 2023 pari € 179.278,51

La realizzazione degli interventi compresi nel 5° e ultimo lotto del progetto complessivo di ristrutturazione della Residenza Psichiatrica "1° Maggio" di Colorno, interventi relativi sia alla sistemazione delle aree esterne alla residenza, sia al consolidamento statico ai carichi verticali delle strutture portanti esterne, è stata avviata nel corso del 2023 nel rispetto delle esigenze delle attività sanitarie della Residenza stessa e l'ultimazione dei lavori è prevista per i primi mesi del 2024. Il costo sostenuto nel corso dell'esercizio è stato pari ad Euro 143.640,11

Demolizione Ex Casa Anzolla per la successiva realizzazione della Casa della Comunità di Sorbolo-Mezzani

Importo nell'esercizio 2023 pari ad € 225.000 – Importo nel triennio € 225.000

Con atto a rogito del Dott. Fabio Valenza Rep.29971, in data 24/03/2022 il Comune di Sorbolo Mezzani ha trasferito all'Azienda il diritto di superficie sull'area destinata alla costruzione della Casa della Comunità di Sorbolo Mezzani. Con il precedente Protocollo d'Intesa sottoscritto dai due Enti il 16/03/2022, l'Amministrazione Comunale di Sorbolo Mezzani si era, tra l'altro, impegnata a consegnare l'area medesima a quest'Azienda libera da edifici e vincoli, in modo da consentire l'immediato avvio dei lavori di costruzione della nuova Casa della Comunità.

Alcune vicende interne all'Amministrazione Comunale non le hanno consentito di procedere alla demolizione del fabbricato esistente sull'area in esame (Ex Casa Anzolla) e, per tale motivazione, il Comune ha chiesto a quest'Azienda di provvedere direttamente alla demolizione, con oneri a carico dell'Amministrazione Comunale.

La demolizione dell'ex Casa Anzolla è stata avviata nel corso del 2023 con un costo a carico dell'esercizio di Euro 112.500,00, relativamente al quale il Comune di Sorbolo Mezzani ha provveduto al totale rimborso.

Le spese complessivamente sostenute nel corso del 2023 per interventi a strutture territoriali sono state pari ad € 439.442,65 di cui € 295.802,54 per strutture del territorio ed € 143.640,11 per strutture afferenti il DAI – SMDP.



Interventi relativi alle strutture ospedaliere di Vaio, Borgotaro e San Secondo

Ospedale di Borgo Val di Taro - Adeguamento sismico corpo di fabbrica 3

Importo nell'esercizio 2023 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 0,00 (in progettazione)

Nel corso del 2023 sono state avviate le attività di redazione dello studio di fattibilità dell'intervento di adeguamento sismico del corpo di fabbrica n°3, per il quale si prevede la totale demolizione e la successiva ricostruzione in ossequio alle norme in materia di sicurezza sismica degli edifici ospedalieri.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 6.489.897,80 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento statale di pari importo nell'ambito del Fondo per il Rilancio dei investimenti – Programma PG4 – Edilizia Sanitaria.

La concreta realizzazione dell'opera è programmata per il triennio 2026-2029

Ospedale di Borgo Val di Taro - Adeguamento sismico corpi di fabbrica 5 e 6 (Intervento APE 3)

Importo nell'esercizio 2023 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 0,00 (in progettazione)

Nel corso del 2023 sono state avviate le attività di redazione dello studio di fattibilità dell'intervento di adeguamento sismico dei corpi di fabbrica n°5 e 6, per i quali si prevede la realizzazione di interventi di consolidamento strutturale in ossequio alle norme in materia di sicurezza sismica degli edifici ospedalieri.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 4.000.000,00 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento di pari importo nell'ambito della IV Fase dell'Accordo di Programma Stato-Regione ex art.20 Legge 67/88 (Accordo di Programma Integrativo 2023). Le procedure per la sottoscrizione dell'Accordo sono tutt'ora in corso e la concreta realizzazione dell'opera è programmata per il triennio 2026-2029

Ospedale di San Secondo P.se - Miglioramento sismico Corpo Storico (Intervento APE 2)

Importo nell'esercizio 2023 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 0,00 (in progettazione)

Analogamente agli interventi precedenti, nel corso del 2023 sono state avviate le attività di redazione dello studio di fattibilità dell'intervento di miglioramento sismico del Corpo Storico dell'Ospedale di Comunità di San Secondo, per il quale si prevede la realizzazione di interventi di consolidamento strutturale in ossequio alle norme in materia di sicurezza sismica degli edifici ospedalieri.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 1.300.000,00 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento di pari importo nell'ambito della IV Fase dell'Accordo di Programma Stato-Regione ex art.20 Legge 67/88 (Accordo di Programma Integrativo 2023). Le procedure per la sottoscrizione dell'Accordo sono tutt'ora in corso e la concreta realizzazione dell'opera è programmata per il triennio 2026-2029

Ospedale di Vaio – Sostituzione di n°3 gruppi frigoriferi

Importo nell'esercizio 2023 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 0,00 (in progettazione)

Nel corso del 2023 è stato predisposto il progetto dell'intervento di efficientamento energetico della struttura ospedaliera attraverso la sostituzione di 3 gruppi frigoriferi esistenti con nuove apparecchiature più performanti ed in grado di contenere il consumo di energia elettrica.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 700.000,00 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento statale di pari importo nell'ambito del Fondo per il Rilancio dei investimenti – Programma PG5 – Efficientamento Energetico.

La concreta realizzazione dell'opera è programmata per il triennio successivo

Ospedale di Vaio – Ampliamento Parcheggio e donazione incubatore al Centro di procreazione medicalmente assistita

Importo nel triennio pari ad € 334.578,00 – Importo nell'esercizio pari ad € 334.578,00

Il mutato assetto delle attività ospedaliere a seguito della pandemia da COVID19 e le nuove esigenze delle attività stesse direttamente connesse al recupero delle liste d'attesa dopo la pandemia stessa hanno reso necessario ampliare la dotazione di parcheggi a servizio del



complesso. L'intervento, finanziato mediante mutuo, è stato interamente realizzato nel corso del 2023 ed ha comportato una spesa a carico dell'esercizio pari ad Euro 154.452,00 con la realizzazione della nuova sede del Servizio di Procreazione Medicalmente Assistita, che ha comportato un costo a carico dell'esercizio 2022 pari ad Euro 209.811,85 per lavori e ad Euro 148.718,00 per tecnologie biomediche. Gli interventi proseguiranno nel 2023 con l'ampliamento del parcheggio dipendenti.

Sempre nel corso del 2023 sono state completate le procedure per l'acquisizione un incubatore destinato al Centro di Procreazione Medicalmente Assistita trasferito nella struttura ospedaliera nel corso del 2022. L'acquisizione della tecnologia, programmata per il 2024, comporterà una spesa pari ad Euro 164.578,00, di cui Euro 16.457,80 finanziati tramite mutuo ed Euro 148.120,20 tramite contributo della Fondazione Cariparma.

Miglioramento sismico ed efficientamento energetico Corpo Storico Borgotaro

Importo nel triennio pari a € 727.466,45 - Importo nell'esercizio 2023 pari a € 727.466,45

Il progetto ha consentito di realizzare gli interventi necessari a migliorare la risposta del Corpo Storico dell'Ospedale di Borgotaro alle sollecitazioni sismiche, in ossequio alla vigente normativa in materia di vulnerabilità sismiche e con riferimento alla classificazione sismica del Comune di Borgo Val di Taro. L'intervento, finanziato per € 700.000,00 con fondi ex art.20 L.67/88 nell'ambito dell'Addendum all'Accordo di Programma Stato – Regione sottoscritto il 2 novembre 2016 e per 366.000 Euro con fondi propri, è stato approvato dal Gruppo Tecnico Regionale. A causa dell'emergenza sanitaria dovuta alla pandemia da SARS-COV2, è stato possibile dare avvio ai lavori solo il 09/11/2020 e la loro ultimazione è avvenuta il 29/05/2023. Nel corso dell'esercizio sono state sostenute spese per Euro 727.466,45.

Contestualmente agli interventi di miglioramento sismico, che hanno riguardato anche il rifacimento della copertura dell'edificio, sono stati realizzati interventi di efficientamento energetico dell'edificio stesso attraverso la realizzazione di un pacchetto di copertura in legno con barriera a vapore e isolamento termico che hanno consentito di migliorare i parametri energetici e di consumo dell'edificio. Tale intervento ha beneficiato di un contributo pari ad Euro 189.000,00 nell'ambito del POR-FESR Emilia Romagna – Asse 4 - Promozione della low carbon economy nei territori e nel sistema produttivo. Relativamente all'intervento, anch'esso ultimato il 29/05/2023, la spesa sostenuta nel corso del 2023 è stata pari ad Euro 189.000,00.

Ospedale di Borgo Val di Taro - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero

Importo nel triennio pari a € 700.000 - Importo nell'esercizio 2023 pari a € 0,00

L'intervento, interamente finanziato con fondi della Regione Emilia Romagna nell'ambito del programma relativo agli Ospedali della Montagna, è in fase di progettazione e sono in corso, in collaborazione con l'Amministrazione Comunale, le valutazioni tese ad individuare gli allestimenti più idonei a migliorare l'accessibilità della struttura ospedaliera, posta in posizione sopraelevata rispetto al paese e lungo le pendici di un rilievo montano.

Acquisizione ed installazione della seconda camera iperbarica dell'Ospedale di Vaio

Importo nel triennio pari a € 1.647.563,10 - Importo nell'esercizio 2023 pari a € 0,00

L'intervento, interamente finanziato nell'ambito dell'Accordo di Programma "Addendum", è stato ammesso a finanziamento a seguito della sottoscrizione dell'Accordo Stato-Regione avvenuta nel corso del 2021 e prevede l'acquisizione e l'installazione di una seconda camera iperbarica presso l'Ospedale di Vaio e le relative opere edili necessarie a realizzare il locale destinato ad accoglierla. Il secondo impianto consentirà incrementare le potenzialità del Centro Iperbarico e di migliorarne sensibilmente l'efficienza. Nel contempo l'acquisto di una nuova camera iperbarica aggiornata allo stato attuale della tecnologia consentirà una importante occasione di innovazione tecnologica, consentendo al Centro OTI di Fidenza di fornire un servizio di sanità pubblica moderna, all'avanguardia e perfettamente rispondente ai criteri di accreditamento previsti per i servizi pubblici e privati di nuova istituzione. L'intervento ha ottenuto il parere favorevole del Gruppo Tecnico Regionale e la definitiva ammissione a



finanziamento da parte del Ministero della Salute e la sua concreta realizzazione è programmata per il 2024 in accordo con le necessità dell'attività del Centro di Ossigenoterapia Iperbarica.

Riepilogo investimenti anno 2023

Strutture Territoriali e DAI-SMDP	€ 439.442,65
Strutture ospedaliere	€ 1.070.918,45
TOTALE	€ 1.510.361,10



Interventi in progettazione al 31/12/2023

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Ex art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	N. Intervento	Titolo Intervento	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2023	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2023	Note
2023/14	02 AUSI Parma	Programma Impianti Ossigeno	DGR 1998/2022			01	Ammodernamento Impianti di distribuzione di ossigeno Osp. Borgo Val di Taro	Ristrutturazione	€ 15.150,57				€ 15.150,57	€ -	€ -	
2024/01	02 AUSI Parma	Interventi per la riqualificazione funzionale del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale	DGR 2030/2023			4	Acquisto defibrillatori	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 152.000,00			€ 152.000,00			
2023/24	02 AUSI Parma	Interventi per la riqualificazione funzionale del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale	DGR 2030/2023			5	Completamento dotazione piccolo tecnologie per CAU	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 72.000,00			€ 72.000,00	€ 58.497,23	€ 58.497,23	
2021/11	02 AUSI Parma	Fondo per il rilancio degli investimenti – Edilizia Sanitaria PG4	DGR 223/2023			1	Adeguamento sismico corpo di fabbrica 3	Adeguamento normativo	€ 6.489.897,80				€ 6.489.897,80	€ -	€ -	
2020/17	02 AUSI Parma	Fondo per il rilancio degli investimenti – Efficientamento energetico PG5	DGR 223/2023			1	Sostituzione di n.3 gruppi frigoriferi	Riqualificazione energetica	€ 700.000,00				€ 700.000,00	€ -	€ -	
2021/09	02 AUSI Parma	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 630/2023	SI		APE 2	Interventi di miglioramento strutturale presso l'Ospedale di Comunità di San Secondo	Ristrutturazione	€ 1.235.000,00	€ 65.000,00			€ 1.300.000,00	€ -	€ -	
2021/12	02 AUSI Parma	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 630/2023	SI		APE 3	Adeguamento dei corpi di fabbrica 5-6 dell'Ospedale di Borgo Val di Taro	Riqualificazione energetica, Ristrutturazione	€ 3.800.000,00	€ 200.000,00			€ 4.000.000,00	€ -	€ -	
2023/13	02 AUSI Parma	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 630/2023	SI		APE 4	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per biomedicine in area critica	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 475.000,00	€ 25.000,00			€ 500.000,00	€ -	€ -	
2017/04	02 AUSI Parma	Ospedali di Montagna	DGR 2099/2017	NO		PN3	Ospedale di Borgo Val di Taro - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero	Ristrutturazione		€ 700.000,00			€ 700.000,00	€ -	€ -	
													€ -			



Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2023

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Ex art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo	Data inizio	Data fine Lavori	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2023	Note
2016/01	02 AUSI Parma	Accordo di Programma Integrativo 2016	DAL 66/2016	SI	2016	APB 05	Miglioramento sismico e ridistribuzione funzionale corpo storico dell'Ospedale di Borgo Val di Taro	09/11/2020	31/08/2023	Adeguamento normativo	€ 665.000,00	€ 35.000,00	€ 366.000,00		€ 1.066.000,00	€ 1.066.000,00	
2014/07	02 AUSI Parma	Bando POR-FESR - 2014/2020 - Asse 4		No	2019		Lavori di contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso l'Ospedale di Borgo Val di Taro	01/08/2021	29/05/2023	Efficientamento energetico	€ -	€ -	€ 110.000,00	€ 189.000,00	€ 299.000,00	€ 299.000,00	
2023/21	02 AUSI Parma	PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PROGETTUALI IN TEMA DI MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI (MGF) NELL'AMBITO DELLE STRUTTURE CONSULTORIALI	DGR 2165 del 12/12/2022	No	2022		Progetto MGF nell'ambito delle strutture consultoriali	01/01/2023	31/12/2023	Tecnologie biomedicali	€ -	€ 27.059,00	€ -	€ -	€ 27.059,00	€ 27.059,00	



Interventi DL 34 in progettazione

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	Num Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2023	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2023	Note
Totale complessivo					0	0	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000				



Interventi DL 34 in corso

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	Num Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizio lavori	Data fine lavori prevista	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Costi sostenuti nell'esercizio 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Note	
Totale complessivo					0	0			0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000				



Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	Num Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizio lavori	Data fine lavori	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2023	Note	
Totale complessivo					0	0			0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		



Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Parma (San Leonardo) -Nuova costruzione	D94E21001760001	1.366.777,78	-	-	616.084,87	-	-	-	-	1.982.862,65
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Sorbolo-Mezzani -Nuova costruzione	D61B21006400001	1.738.314,05	-	450.000,00	694.737,01	-	-	-	-	2.883.051,06
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Parma (Pablo)- Manutenzione straordinaria	D94E21001770001	192.784,36	-	-	-	-	-	-	-	192.784,36
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Fidenza -Nuova costruzione con demolizione	D94E21001780001	3.295.819,07	-	-	903.577,71	-	-	-	-	4.199.396,78
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Collecchio - Ampliamento e ristrutturazione	D94E21001800001	2.666.113,54	-	-	818.532,73	-	-	-	-	3.484.646,27
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Langhirano - Nuova costruzione con demolizione	D94E21001810001	817.944,70	-	-	278.976,20	-	-	-	-	1.096.920,90
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Monchio delle Corti - Nuova costruzione	D41B20001000002	-	-	680.000,00	-	-	75.000,00	-	-	755.000,00
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Sala Baganza - Ampliamento	D44E21001410001	994.295,72	-	-	242.140,55	-	-	-	-	1.236.436,27
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Medesano - Ampliamento	D24E21000540001	1.605.847,78	-	-	479.159,54	-	-	-	-	2.085.007,32
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Parma (Sovradistrettuale) - Ristrutturazione	D94E22000600006	257.122,70	-	-	-	-	21.395,31	-	-	278.518,01
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Parma (Pablo) - Distretto di Parma - Ristrutturazione	D94E21001860001	115.361,69	-	-	-	-	31.876,20	-	-	147.237,89
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Sala Baganza (Distretto Sud Est) - Ristrutturazione	D44E22000000001	80.000,00	-	-	-	-	-	-	-	80.000,00
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Fidenza loc. Vaio (Distretto di Fidenza) - Ristrutturazione	D58I22000320006	109.818,51	-	-	-	-	-	-	-	109.818,51
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Borgo Val di Taro (Distretto Valli Taro e Ceno) - Ristrutturazione	D64E21001670001	229.697,35	-	-	-	-	81.228,43	-	-	310.925,78
M6C1 1.2.2.	COT Int	Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Parma - interconnessione	D99J22000540001	325.226,71	-	-	-	-	-	-	-	325.226,71
M6C1 1.2.2.	COT Dev	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	D99J22000550001	442.578,34	-	-	-	-	-	-	-	442.578,34
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Parma (Distretto di Parma) - Nuova costruzione	D94E21001840001	2.260.250,00	-	-	696.629,99	-	-	-	-	2.956.879,99
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Langhirano (Distretto Sud Est) - Nuova costruzione con demolizione	D94E21001850001	2.806.462,54	-	-	1.088.032,23	-	-	-	-	3.894.494,77
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di San Secondo P.se (Distretto di Fidenza) - Nuova costruzione con demolizione	D64E21001660001	1.848.504,00	-	15.152,63	508.384,78	-	-	-	-	2.372.041,41
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione del DEA di I livello	D99J22000920001	2.481.763,77	-	-	-	-	-	-	-	2.481.763,77
M6C2 1.3	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	D97H23000310006	722.861,12	-	-	-	-	-	-	-	722.861,12
M6C2 1.3	4 Flussi	Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consulenti di Famiglia	D27H23000560001	207.500,00	-	-	-	-	-	-	-	207.500,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - TAC	D99J22001110001	525.000,00	-	-	-	-	-	-	-	525.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Mammografo	D99J22001120001	240.000,48	-	-	-	-	-	-	-	240.000,48
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 01	D99J22001130001	250.000,00	-	-	-	-	-	-	-	250.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 02	D99J22001140001	250.000,00	-	-	-	-	-	-	-	250.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 03	D99J22001150001	250.000,00	-	-	-	-	-	-	-	250.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 01	D99J22001160001	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 02	D99J22001170001	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00

Preventivo 2023	Realizzato al 31/12/2023
1.109.098,25	176.431,07
1.441.302,55	113.125,25
47.143,19	1.830,00
2.842.280,00	204.065,78
2.434.209,80	587.290,00
701.637,12	69.222,37
575.000,00	42.680,73
822.231,01	65.951,38
1.388.656,80	41.122,20
235.108,39	80.660,91
105.484,66	50.272,08
73.150,57	44.043,35
100.416,08	67.702,80
210.031,14	98.462,37
275.226,00	-
150.000,00	-
1.989.596,00	100.982,67
2.650.426,12	107.978,29
1.634.311,00	85.891,64
1.664.360,83	-
722.861,12	38.292,90
207.500,00	-
525.000,00	-
240.000,48	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-



M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 03	D99J22001180001	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 04	D94E22000420001	248.380,00	-	-	-	-	-	-	-	248.380,00

-	-
-	-

27.018.424,21 - 1.145.152,63 6.326.255,61 - 209.499,94 - - 34.699.332,39

22.145.031,12 1.976.005,79

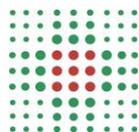


Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO
PNRR - Missione 1 - Componente 1 - Investimento 1.1	2023/17	Digitalizzazione, innovazione e sicurezza nella PA - Infrastrutture digitali - Migrazione di servizi digitali	D21C23000450006	268.995,00	-	-	-	-	-	-	-	268.995,00
PNRR - Missione 5 - Componente 3.1 - Investimenti 1.1.1	2022/04	Riqualificazione tecnologica poliambulatorio di Borgotaro	D69I22000930006	600.090,00	-	-	-	-	-	-	-	600.090,00
				869.085,00	-	-	-	-	-	-	-	869.085,00

Preventivo 2023	Realizzato al 31/12/2023
268.667,00	268.667,00
45.000,00	41.419,00
313.667,00	310.086,00

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Attuazione degli obiettivi
di cui alla DGR 1237/2023



Piano delle Azioni 2023

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	1.1 - Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018	1.1.1 - Piano Regionale della Prevenzione 1.1.2 - Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"	
	1.2 - Sanità Pubblica	1.2.1 - Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)	
		1.2.2 - Epidemiologia e sistemi informativi	
		1.2.3 - Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	
		1.2.4 - Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)	
		1.2.5 - Programmi di screening oncologici	
	1.2.6 - Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita		
	1.2.7 - Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria		
	1.3 - Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	1.3 - Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	
	1.4 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	1.4 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	
	1.5 - PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan	1.5 - PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan	
Assistenza territoriale	2.1 - Potenziamento dell'assistenza territoriale	2.1 - Potenziamento dell'assistenza territoriale	



Piano delle Azioni 2023

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>2 Assistenza territoriale</u>	<u>2.2 - rete delle Cure palliative</u>	<u>2.2 - rete delle Cure palliative</u>	
	<u>2.3 - Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	<u>2.3 - Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	
	<u>2.4 - Migranti e Vulnerabilità</u>	<u>2.4 - Migranti e Vulnerabilità</u>	
	<u>2.5 - Percorso nascita</u>	<u>2.5 - Percorso nascita</u>	
	<u>2.6 - Percorso IVG</u>	<u>2.6 - Percorso IVG</u>	
	<u>2.7 - Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>	<u>2.7 - Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>	
	<u>2.8 - Contrasto alla violenza</u>	<u>2.8 - Contrasto alla violenza</u>	
	<u>2.9 - Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	<u>2.9 - Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	
	<u>2.10 - Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>	<u>2.10 - Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>	
	<u>2.11 - Definizione équipe integrata autismo adulti</u>	<u>2.11 - Definizione équipe integrata autismo adulti</u>	
	<u>2.12 - Disturbi del comportamento alimentare (DNA)</u>	<u>2.12 - Disturbi del comportamento alimentare (DNA)</u>	



Piano delle Azioni 2023

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance	
2 - Assistenza territoriale	<u>2.13 - Telemedicina Salute nelle carceri</u>	<u>2.13 - Telemedicina Salute nelle carceri</u>		
	<u>2.14 - Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>	<u>2.14 - Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>		
3 Assistenza Ospedaliera	<u>3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera</u>	<u>3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera</u>		
	<u>3.2 - Percorso chirurgico</u>	<u>3.2 - Percorso chirurgico</u>		
	<u>3.3 - Tempi di attesa</u>	<u>3.3 - Tempi di attesa</u>		
	<u>3.5 - Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>	<u>3.5 - Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>		
	<u>3.6 - Reti cliniche di rilievo regionale</u>	<u>3.6.1 - Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare</u>	<u>3.6.1 - Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare</u>	
		<u>3.6.5 - Rete per la Terapia del dolore</u>	<u>3.6.5 - Rete per la Terapia del dolore</u>	
		<u>3.6.6 - Reti per le patologie tempo-dipendenti</u>	<u>3.6.6 - Reti per le patologie tempo-dipendenti</u>	
		<u>3.6.8 - Reti dei Tumori rari</u>	<u>3.6.8 - Reti dei Tumori rari</u>	
<u>3.6.9 - Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)</u>	<u>3.6.9 - Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)</u>			
<u>3.6.10 - Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u>	<u>3.6.10 - Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u>			
<u>3.7 - Attività trapiantologica</u>	<u>3.7 - Attività trapiantologica</u>			
<u>3.8 - Attività trasfusionale</u>	<u>3.8 - Attività trasfusionale</u>			

x_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Piano delle Azioni 2023

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance	
3 - Assistenza Ospedaliera	<u>3.9 - Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>	<u>3.9 - Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>		
	<u>3.10 - Accredimento</u>	<u>3.10 - Accredimento</u>		
	<u>3.11 - Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici</u>	<u>3.11.1 - Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna</u>	<u>3.11.1 - Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna</u>	
		<u>3.11.2 - Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica</u>	<u>3.11.2 - Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica</u>	
		<u>3.11.3 - Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate</u>	<u>3.11.3 - Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate</u>	
		<u>3.11.4 - Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</u>	<u>3.11.4 - Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</u>	
		<u>3.11.5 - Farmacovigilanza</u>	<u>3.11.5 - Farmacovigilanza</u>	
		<u>3.11.6 - Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza</u>	<u>3.11.6 - Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza</u>	
<u>3.11.7 - Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità</u>	<u>3.11.7 - Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità</u>			
<u>3.11.8 - Dispositivo Vigilanza</u>	<u>3.11.8 - Dispositivo Vigilanza</u>			

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Piano delle Azioni 2023

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
4 - <u>Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa</u>	4.1 - <u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>	4.1 - <u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u> 4.1.1 - <u>Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR</u> 4.1.2 - <u>Le buone pratiche amministrativo-contabili</u> 4.1.3 - <u>La regolazione dei rapporti con i produttori privati</u> 4.1.4 - <u>Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile</u>	
	4.2 - <u>Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	4.2 - <u>Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	
	4.3 - <u>Il Governo delle risorse umane</u>	4.3 - <u>Il Governo delle risorse umane</u>	
	4.4 - <u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	4.4 - <u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	
	4.5 - <u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	4.5 - <u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	
	4.6 - <u>Sistema di audit interno</u>	4.6 - <u>Sistema di audit interno</u>	
	4.7 - <u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	4.7 - <u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2023 - 0454949.E



Piano delle Azioni 2023

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
4 - <u>Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa</u>	4.8 - <u>Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR</u>	<u>4.8.1 - Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE</u>	
		<u>4.8.2 - Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88</u>	
		<u>4.8.3 - Interventi già messi finanziamento</u>	
		<u>4.8.4 - Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)</u>	
		<u>4.8.5 - Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3</u>	
		<u>4.8.6 - Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione Salute</u>	
		<u>4.8.7 - Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza</u>	
		<u>4.8.8 - Tecnologie Biomediche</u>	
		<u>4.8.9 - Sistema informativo</u>	
5 - <u>Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	<u>5.1 - Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>	<u>5.1 - Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>	
	<u>5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	<u>5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	
	<u>5.3 - Sicurezza delle cure</u>	<u>5.3 - Sicurezza delle cure</u>	
	<u>5.4 - Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	<u>5.4 - Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	
	<u>5.5 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	<u>5.5 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	

r_emiro.Gi... - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Piano delle Azioni 2023

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>5 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	<u>5.6 - La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	<u>5.6 - La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Area Obiettivi DGR	1	<u>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</u>
---------------------------	----------	---

Sub-Area Obiettivi DGR	1.1	<u>Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n.19/2018</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	1.1.1	<u>Piano Regionale della Prevenzione</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 2018: Piano Regionale della Prevenzione			
Descrizione		Rendicontazione			

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.04549



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione	
Obiettivo		1.1.1.1		Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 2018: Piano Regionale della Prevenzione			
<p>Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 è stato approvato con D.G.R. 2144 del 20/12/2021, atto trasmesso al Ministero della Salute.</p> <p>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, intersettorialità, comunicazione e formazione che ne accompagnano l'attuazione sia a livello regionale che territoriale. Tale complessità ha richiesto la necessità di definire con chiarezza 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 D.G.R. 58 del 24/01/2022 che contiene altresì la declinazione a livello locale degli indicatori che rappresentano azioni che devono essere condotte dalle Aziende sanitarie.</p> <p>In particolare, per il 2023, si conferma la richiesta alle Aziende sanitarie di porre specifica attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del PRP e si richiede di contribuire al raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022. Si chiede inoltre di rispondere nei tempi stabiliti dalla Cabina di Regia, di cui alla determinazione 24473/2021, alla richiesta di rendicontazione degli indicatori locali.</p> <p>Compilatori: DSP, Referente aziendale PRP</p>		<p>Con il documento prot. n.0088179 del 28/12/21 l'AUSL di Parma ha implementato l'attuazione a livello locale del Piano Regionale della Prevenzione 2021/2025 ed istituito la Cabina di Regia aziendale. La rendicontazione delle attività relative all'anno 2023 è stata effettuata nel rispetto della tempistica regionale riscontrando il raggiungimento degli indicatori certificativi. Nel corso dell'anno 2023 sono state realizzate le attività di progetto previste per l'anno in corso per tutti i programmi; sono state effettuate n. 4 riunioni della Cabina di regia aziendale in data 15/05/23, 16/05/23, 29/11/23 e 30/11/23 finalizzate al monitoraggio dei programmi ed alla attività di rendicontazione. Sono state pianificate le azioni trasversali coerentemente alle strategie condivise all'interno dei gruppi di lavoro regionali. E' stata garantita la presenza, da parte della referente aziendale, alle riunioni della Cabina di Regia regionale che si sono tenute in data 03/05/23, 25/10/23 e 22/12/23 .</p>					
Obiettivi Performance		B.I.5		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 : 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	
		Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute					

r_emil_r_sanita_2023



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		1.1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 2018: Piano Regionale della Prevenzione							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Implementazione del PRP a livello locale		Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Risposta nei tempi stabiliti dalla Cabina di Regia, di cui alla determinazione 24473/2021, alla richiesta di rendicontazione degli indicatori locali.		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		



Settore Obiettivi DGR	1.1.2	<u>Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"</u>						
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023				Indicazione sintetica della situazione attuale				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
---------------------	----------	---	--------------------------	------------	---	--	--	--

Obiettivo	1.1.1.2	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"						
------------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--

Descrizione			Rendicontazione					
<p>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.</p> <p>Anche nel 2023 verranno sostenute iniziative e progettualità in relazione alla Legge alla cui attuazione le Aziende sanitarie dovranno assicurare la propria collaborazione.</p> <p>Compilatori: DSP</p>			<p>In relazione alle attività di progetto e ai finanziamenti previsti dalla Legge Regionale n.19/2018, è stata recepita la DGR n.1504/2022 con Deliberazione aziendale n.421 del 29/09/22; il gruppo di coordinamento aziendale è stato aggiornato nella composizione con nota del Commissario Straordinario prot. n.23960 del 05/04/23. Sono state elaborate n.9 schede di progetto, coerenti con i disposti della Legge n.19/18, che sono state approvate dal Commissario Straordinario con nota prot. n.0037312 del 30/05/23. Le attività di progetto sono state realizzate nel rispetto della tempistica assegnata .</p>					

Obiettivi Performance	B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.1.2 "Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"				
------------------------------	---------------	--	------------------------------	--	--	--	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
o Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende sanitarie	Evidenza documentale	% >=		70,00%	50,00%	90,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	1.2	<u>Sanità Pubblica</u>
-------------------------------	------------	-------------------------------

Settore Obiettivi DGR	1.2.1	<u>Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)</u>
------------------------------	--------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
-----------------------	---	------------------------------	---

Obiettivo	1.1.1.3	Sanità Pubblica : Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Con DGR 183/2023 è stato istituito il Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS) e approvato il Documento contenente le proposte riguardanti la struttura, l'organizzazione e le funzioni del succitato Sistema regionale, nonché la definizione dei nodi di tale sistema a rete. In particolare si chiede alle Aziende Usl di definire il nodo della rete inserito all'interno dei Dipartimenti di Sanità pubblica avendo presente che tale nodo si deve occupare in maniera organica e coerente, in un'ottica One Health, delle tematiche a maggior impatto ambientale e climatico, ottimizzando le risorse, in una prospettiva che superi la frammentazione in riferimento ai propri ambiti di interesse, e collaborando e fornendo il proprio apporto, a seconda delle necessità, con le altre strutture dipartimentali e aziendali.</p> <p>Compilatori: DSP</p>	<p>Questa Direzione si è mantenuta in collegamento con il Sistema Regionale rispondendo ed aderendo completamente alle iniziative regionali promosse nei tempi richiesti. Nel corso dell'anno 2023 si sono svolti incontri e riunioni, sia dell'Area Ambiente del Servizio Igiene e Sanità Pubblica che dipartimentali, al fine di elaborare il documento descrittivo del nodo SRPS. Il documento è stato predisposto e la formalizzazione e presentazione del documento avverrà in seduta di Consiglio di Dipartimento che si terrà in data 27/2/2024. Si è proceduto nei tempi indicati dalla regione all'acquisto delle attrezzature di cui all'investimento 1.1. del Piano Nazionale Complementare "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima".</p>

Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)
------------------------------	--------------	---	------------------------------	---



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		1.1.1.3 Sanità Pubblica : Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Disponibilità di un documento descrittivo del nodo SRPS a livello di DSP		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	No	Sì		
Rispetto delle tempistiche di pubblicazione del bando per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima"		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		



Settore Obiettivi DGR	1.2.2	<u>Epidemiologia e sistemi informativi</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.4	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP. Tra le sorveglianze da mantenere e consolidare si richiamano di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il registro regionale di mortalità; tra le sorveglianze di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione: screening oncologici e vaccinazioni. Deve proseguire l'implementazione del registro regionale dei tumori e sottoscrizione relative convenzioni. Le Aziende assicurano inoltre l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.</p> <p>Compilatori: DSP</p>			<p>Si è garantita, con adeguata qualità, l'alimentazione dei seguenti sistemi di sorveglianza. Il Sistema di sorveglianza PASSI ha garantito al 28/02/2024 l'effettuazione del 91% delle interviste annuali programmate. Passi d'argento invece si è attestato al 78% . Il Registro Regionale di mortalità è stato alimentato, nel rispetto della scadenza regionale (30/10/2023), dai dati di mortalità relativi a tutti i deceduti in provincia di Parma nel primo semestre dell'anno 2023. La direzione del Dipartimento di Sanità Pubblica ha assicurato la gestione e l'implementazione dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità sportiva inviando in regione tutte le istanze presentate dai professionisti.</p>		
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.4	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2022) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003 (>= 95% al 31 marzo 2023)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	50,00%	100,00%			
Realizzazione interviste PASSI programmate: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate; target: >= 95% al 28 febbraio 2023	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	45,00%	84,50%			
Implementazione dei dati di incidenza del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità, dati aggiornati al 31/12/2020 (valore ottimale)	Specifico Flusso di Riferimento	Sì/No		Sì	Sì	Sì			
Ciascuna Unità Funzionale collabora alla stesura del report annuale del Registro Tumori del Emilia-Romagna	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			



Settore Obiettivi DGR	1.2.3	<u>Sorveglianza e controllo delle malattie infettive</u>			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale			
Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive		
<p>Va garantita l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti.</p> <p>Vanno revisionate e aggiornate ove necessario le azioni necessarie all'applicazione a livello locale (Piani Operativi Locali) del Piano strategico operativo 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).</p> <p>Rafforzare la sorveglianza Influenza&RespiVirNet, promuovendo la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e sostenendo le attività previste dalla sorveglianza virologica.</p> <p>Oltre alle azioni ed obiettivi PRP va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie.</p> <p>Relativamente al sistema informativo delle malattie infettive, monitorare la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI.</p> <p>In applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST).</p> <p>Vanno aumentate le competenze in materia di prevenzione e controllo delle malattie trasmesse da alimenti degli operatori sanitari di SISP e dei servizi preposti alla sicurezza alimentare (SIAN, SVET) attraverso iniziative mirate di formazione.</p> <p>Vanno consolidate le azioni per dare piena attuazione alla DGR n. 828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi".</p> <p>Compileri: DSP; RUA assist. Spec.</p>		<p>Dal 2 gennaio 2023 sono state applicate le regole di contact tracing e gestione dei casi covid contenute nella circolare ministeriale 31.12.2022 che prevedevano la possibilità di terminare l'isolamento anche senza esecuzione del tampone per la ricerca di Sars-CoV 2 e l'applicazione del regime di autosorveglianza per i contatti stretti.</p> <p>Dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2023 i casi covid registrati sono stati 8.696. L'incidenza cumulativa settimanale è passata da 142 casi a 34,40 casi su 100.000 abitanti Sono stati garantiti tutti i flussi istituzionali, e si sono rispettati i contenuti delle circolari del Ministero della Sanità aggiornando procedure e azioni necessarie alla gestione delle pandemie.</p> <p>Sono stati programmati incontri per sostenere l'attività dei MMG nella sorveglianza epidemiologica e virologica della rete Influenza&RespiVirNet; ad oggi non è disponibile il valore raggiunto dallo specifico indicatore.</p> <p>E' stata garantita la sorveglianza di tutte le malattie infettive formalizzando una procedura diffusa a tutto il personale medico e di comparto da attuare in servizio ed in reperibilità, incluse le patologie a sorveglianza speciale.</p> <p>Sono stati effettuati incontri di condivisione con i laboratori microbiologia e IZS riguardo le MTA.</p> <p>Per quanto attiene la rete delle patologie sessualmente trasmissibili, è stata garantita la partecipazione agli incontri necessari alla definizione dei percorsi diagnostici terapeutici. Nel secondo semestre dell'anno è stata effettuata formazione inerente al PANFLU e si è svolta, in applicazione dei Piani Operativi Locali, l'esercitazione prevista.</p>		
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.3 "Sorveglianza e controllo delle malattie infettive"

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale CREEM(Valore Ottimale 100% Valore Accettabile =>90%)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%			
Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST)	Evidenza documentale	% >=		100,00%		0,00%			
Controlli effettuati da operatori SIAN -SVET a seguito di sospetto di malattia trasmessa da alimenti	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%			
Popolazione residente nel territorio di AUSL al 31/12/2023, assistita da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete della sorveglianza Influnet&RespiVirNet/pop. Res. nel territorio di AUSL al 31/12/2023	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		4,00%					
Realizzazione di almeno una iniziativa di formazione inerente al PANFLU rivolta al personale in relazione ai Piani Operativi Locali	Evidenza documentale	Numero >=		1,00	1,00	1,00			
Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali	Evidenza documentale	Si/No		Si		Si			



Settore Obiettivi DGR	1.2.4	Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
---------------------	----------	---	--------------------------	------------	---

Obiettivo	1.1.1.6	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
<p>L'approvazione e la pubblicazione del nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV 2023- 25) attesa nel 2022 dovrebbe attuarsi nel 2023. 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. Continua l'offerta della vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2 in base alle indicazioni ministeriali, all'andamento epidemiologico e alla disponibilità di vaccini di nuova generazione . Pertanto nel 2023 le Aziende sanitarie dovranno: •recepire DGR attuativa del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale ; • garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alla vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2.</p> <p>In parte nel 2021 e durante il 2022 le Aziende hanno attuato misure di recupero delle vaccinazioni non erogate a causa delle ondate pandemiche e anche per il 2023 dovranno garantire il mantenimento delle offerte vaccinali anche ai soggetti che pur rientrando nelle categorie previste dalle offerte, non hanno usufruito della prestazione. Nel 2023 dovrà essere garantito il monitoraggio, oltre a tutte le azioni correttive necessarie, per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Regionale Real Time (AVR- RT).</p> <p>Impilatori: DSP; Pediatria di Comunità</p>	<p>L'offerta vaccinale prosegue garantendo quanto previsto dal PNV. L'arretrato degli anni 2020 e 2021 dovuto all'emergenza Sars Cov 2 è stato recuperato. La copertura vaccinale nei bambini (PEDIATRIA DI COMUNITA') a 24 mesi rispetta quanto richiesto superando il 97% per il ciclo base esavalente (polio, difterite, tetano, epatite, pertosse, HIB) e raggiungendo il 96% per il vaccino MPR. E' garantita l'offerta vaccinale anche ai soggetti adulti rientranti nelle categorie previste. La vaccinazione antipneumococcica è affidata ai MMG ed il dato di copertura vaccinale da consolidare attualmente disponibile su ONIT è pari al 27,46% . La vaccinazione contro l'herpes zooster ha visto raggiungere la copertura del 49,6% della popolazione interessata, con un aumento percentuale rispetto all'anno precedente del 4%.</p>

Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.4 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio legge 119/2017
------------------------------	--------------	---	------------------------------	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.6	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	97,20%	98,01%			
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	96,30%	96,20%			
Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Specifico flusso di riferimento	% >=		45,00%		27,46%			
Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Evidenza documentale	% >=		30,00%	38,00%	49,60%			
Allineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT; target: <0,2% di dati in warning	Specifico flusso di riferimento	% <=		2,00%	0,00%	0,00%			
Creazione di un documento organizzativo aziendale, o interaziendale, se presenti sul territorio AOsp e IZCCS, atto al recepimento della DGR attuativa del PNPV 2023- 25	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%			



Settore Obiettivi DGR	1.2.5	<u>Programmi di screening oncologici</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
--------------	---	---	-------------------	-----	---

Obiettivo	1.2.1.1	Programmi di screening oncologici
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario mantenere, nelle Aziende Sanitarie regionali, i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance. Predisposizione del Piano di miglioramento a seguito dell'Audit svolto nei Centri screening nel corso dell'anno 2022 e della relazione sulle azioni attuate nel 2023.</p> <p>Va inoltre proseguita la collaborazione con i dipartimenti di sanità pubblica per l'offerta della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni non precedentemente vaccinate e a quelle con lesioni specifiche riscontrate allo screening. Deve proseguire il percorso per l'individuazione del rischio eredo-familiare del tumore della mammella e ovaio garantendo la presa in carico per le persone a rischio aumentato.</p> <p>Per il 2023, come previsto nel programma libero screening oncologici (PL13) del Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, per tutte le AUSL, si richiede per lo screening cervicale e mammografico il raggiungimento del valore di copertura ottimale (almeno 60% per cervice e almeno 70% per mammella) e del valore accettabile per lo screening coloretale (almeno 50%).</p> <p>Compilatori: DSP; Referenti Screening</p>	<p>Con Deliberazione Aziendale n.240 del 31/05/22 è stato istituito il Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici che ha iniziato la propria attività a partire dal mese di marzo'23. Le funzioni di gestione degli screening oncologici locali sono state completamente assorbite dal Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici. In relazione all'indicatore di adesione dello screening coloretale, si precisa che nel corso dell'anno 2023 sono state evidenziate numerose criticità ascrivibili alla gestione, da parte della Ditta appaltatrice, degli invii di buste con provetta alla popolazione target che hanno influito in modo significativo sulla percentuale di adesione; analogamente, l'attività di aggiornamento dell'anagrafica si è rivelata molto più complessa rispetto alla previsione iniziale e ha comportato un rallentamento nel reclutamento dei soggetti in fascia di età target. Permangono, inoltre, le difficoltà legate alla necessità di migliorare elementi strutturali di natura informatica che hanno un impatto negativo sull'estensione dello screening coloretale.</p>

Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.2.5 Programmi di screening oncologici
------------------------------	-------	--	------------------------------	--



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni			Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		1.2.1.1	Programmi di screening oncologici							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Screening cervicale: %di popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 60% Valore Accettabile >= 50%		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		50,00%		63,54%		
Screening mammografico: %di popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 70% Valore Accettabile >= 60%		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		60,00%		58,74%		
Screening colonrettale: %di popolazione target (persone 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 60% Valore Accettabile >= 50%		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		50,00%		35,72%		
Ridisposizione del Piano di miglioramento a seguito dell'Audit 2022 e delle azioni intraprese nel corso del 2023		Evidenza documentale		Sì/No		Sì		Sì		



Settore Obiettivi DGR	1.2.6	Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.7	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita			
Descrizione		Rendicontazione			
<p>Prevedere un'attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione (e più in generale di P.G.) sia delle UO Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (UO PSAL) e sia delle UO Impiantistiche e Antinfortunistiche (UO IA) dei Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP) rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia ed agricoltura e ad alcuni rischi prioritari quali ad es. il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico. Nell'ambito del PRP 2021 – 2025, prosegue il percorso dei Piani Mirati di Prevenzione, quale attività sinergica a quella di vigilanza poiché da sola, svincolata da qualsiasi altra azione, non basta a promuovere un'efficace tutela della salute e della sicurezza sul lavoro. Per l'anno 2023 si prevedono sia azioni a livello regionale rivolte agli operatori delle UO PSAL, sia iniziative a livello locale, con momenti di formazione specifica rivolte alle figure aziendali della prevenzione (incontro/seminario/convegno) delle imprese coinvolte nelle progettualità in corso.</p> <p>Prosegue l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con D.G.R. 2144 del 20/12/2021</p> <p>Compilatori: DSP</p>		<p>L'attività di vigilanza, controllo ed ispezione sulle PAT ha anche nell'anno 2023 raggiunto e superato la percentuale richiesta dalla Regione Emilia-Romagna (7,5%). E' stata garantita anche l'attività non programmata sia di vigilanza ispettiva su richiesta di altri Enti o su segnalazione, sia di indagini di P.G. per infortuni sul lavoro su delega della A.G. o su attivazione del Spsal in adempimento alle linee di indirizzo regionali.</p> <p>Nell'ambito del PRP 2021-2025 sono state realizzate le iniziative previste e programmate. Nel mese di novembre 2023 la Regione ha prorogato al 2024 l'obiettivo ai DG riguardante l'implementazione delle attività di ambulatorio di Medicina del Lavoro, in attesa di emanazione di specifica DGR presumibilmente entro il primo semestre 2024.</p> <p>Relativamente all'indicatore NSG-P07C sulle denunce d'infortunio il dato non è disponibile in quanto gestito da INAIL .</p>			
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 1.2.6 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita	



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.7	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
% az. con dipendenti ispezionate >= 7,5% delle PAT esistenti (sia controllate con accesso ispettivo, sia senza accesso ispettivo nel limite del 10% nel contesto di specifici piani mirati o specifiche azioni di monitoraggio e controllo)	Specifico flusso di riferimento	% >=		7,50%	4,20%	7,73%			
Nr. cantieri rimozione amianto controllati sul totale piani rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs81/08)	Specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%	11,14%	23,00%			
Attivazione a livello locale di iniziative di coinvolgimento delle figure aziendali della prevenzione (incontro/seminario/convegno) finalizzate alla realizzazione dei Piani Mirati di Prevenzione previsti dal PRP e attivi a livello locale	Evidenza documentale	Numero >=		3,00	1,00	3,00			
MSG-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	Evidenza documentale	Sì/No		Sì					
atto aziendale di formalizzazione dei percorsi ambulatoriali special. di medicina del lavoro, valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata per emersione delle patologie occupazionali	Evidenza documentale	Sì/No		Sì		No			



Settore Obiettivi DGR	1.2.7	Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
--------------	---	---	-------------------	-----	---

Obiettivo	1.1.1.8	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>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 citata 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. Dipartimenti di Sanità Pubblica devono assicurare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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; • 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 Socio-sanitarie. <p>Compilatori: DSP</p>	<p>Anche nel 2023 il Dipartimento di Sanità Pubblica mediante la Commissione Autorizzazioni Strutture Sanitarie ed il Servizio Igiene e Sanità Pubblica sta garantendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • il funzionamento della Commissione e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo per l'autorizzazione al funzionamento; • la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto ; • il monitoraggio delle attività svolte in materia di autorizzazione sanitaria all'esercizio; • l'aggiornamento, per quanto di competenza, dell'anagrafe delle strutture autorizzate . <p>Si è inoltre garantita, ai sensi della Legge Regionale n. 22 del 6 novembre 2019, la partecipazione da parte del referente Aziendale a tutte le riunioni sull'aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004 (100%)</p>

Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria
------------------------------	-------	--	------------------------------	--

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		1.1.1.8 Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie (100% strutture autorizzate/anno)		Evidenza documentale	% >=		100,00%	70,00%	100,00%		
% di partecipazione dei ref.az. delle Commissioni per l'autorizzazione (istituite presso i DSP delle Aziende Usl, ex LR 22/19) alle riunioni del gruppo regionale coordinate dal Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica		Evidenza documentale	% >=		90,00%	90,00%	100,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	1.3	<u>Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>
---------------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	1.3	<u>Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
Descrizione	Rendicontazione				

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
<p>Il Piano Regionale Integrato (PRI) comprende in un unico documento la programmazione regionale dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria che individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso. Nel 2023 le Aziende Usl si impegnano a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori.</p> <p>Tra tutti gli indicatori previsti è stato individuato per il 2023 un sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali", 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 all'interno del Piano nazionale integrato. Si è deciso di monitorare tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG): di questi tre indicatori, due rientrano nel CORE, ossia il set di indicatori che il Ministero della Salute ha scelto per valutare le regioni, e precisamente P10Z e il P12Z. Il terzo indicatore, P11Z, riguarda attività di controllo su requisiti degli allevamenti a cui i cittadini sono particolarmente sensibili, nonché di importanza strategica. Sono stati inseriti inoltre due indicatori specifici relativi ad attività di prevenzione ed eradicazione della Peste Suina Africana (PSA), che rappresenta una importante emergenza. Un ulteriore indicatore inoltre riguarda l'attività di supervisione in sicurezza alimentare. Tale indicatore è ricompreso fra quelli richiesti annualmente dal Ministero della Salute.</p> <p>* NSG-P10Z: % = (% az. bovine controllate per anagrafe x 0,1) + (% az. ovicaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovocaprini controllati per anagrafe x 0,05) + (% az. suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% az. equine controllate per anagrafe x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe x 0,1) + (% esecuzione del PNNA x 0,3) + (% di controlli di farmacosorv vet x 0,2)</p> <p>** NSG-P12Z: % = (% di copertura del PNR1 x 0,4) + (% di copertura controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari x 0,2)</p> <p>*** NSG-P11Z % = (% controllo per benessere in allevamenti di: polli x 0,2) + (suini x 0,2) + (ovaiole x 0,2) + (polli da carne x 0,2) + ("altri</p>		<p>L'andamento del PRI è stato coerente ed in linea con la programmazione, consentendo il raggiungimento a fine anno degli standard previsti per tutti gli indicatori. Nell'anno 2023 l'attività effettuata su stabilimenti relativamente alla biosicurezza ha superato il 100% come da dati inseriti sul sistema nazionale Classyfarm.</p> <p>Al fine dell'attività di prevenzione della Peste Suina Africana con atto deliberativo 144 del 29/03/2023 questa azienda ha affidato il servizio di ricerca carcasse cinghiali alle ATC 6 e 9 per mesi 3, prorogati poi sino al 31/12/23 con deliberazione n. 338 del 23/08/2023.</p> <p>Durante la seduta del Consiglio di Dipartimento del 27/11/23 (verbale prot 81873 del 5/12/2023) la Direzione del Dipartimento di Sanità Pubblica ha dato costituzione al nucleo di coordinamento dipartimentale relativo al Piano emergenza, costituzione che si è poi formalizzata con determina n. 92/2024.</p>			

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
bovini" x 0,1)+(% per controlli benessere negli impianti di macellazione x 0,1)					
Compilatori: DSP					
Obiettivi Performance	B.I.5	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% Indicatori sentinella regionali con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano.		Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) regionali (SEER) e rendicontazioni ausl	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Supervisioni in sicurezza alimentare: nr. superv. rendicon. alla RER entro il 31/03 anno succ. con invio relativa doumentaz.; target trasmissione di 2 evidenze, rif. a 2 distinte strutt. dell'Area SIAN e SVET di cui all. art. 7 quater del D.Lgs 502/92		Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	50,00%	100,00%		
*NSG-P10Z		Sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni ausl	% >=		95,00%	53,00%	100,00%		
*NSG-P12Z		Sistema nazionale NSIS	% >=		95,00%	59,00%	98,00%		
*NSG-P11Z		sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni ausl	% >=		95,00%	40,00%	100,00%		
Biosicurezza degli allev. suini: (stabilimenti suini stabulati ispezionati per biosicurezza / 1% degli stabilimenti suini stabulati) x 0,5 + (stabilimenti suini semibradi ispezionati per biosicurezza / 33% degli stabilimenti suini semibradi) x 0,5		sistema nazionale Classyfarm	% >=		100,00%		100,00%		
Presenza dell'incarico per l'affidamento del servizio di ricerca carcasse di cinghiale e relativa rendic., nelle zone soggette a restrizione di cui all'all.I del Col. (UE) 2021/605 o in altre aree a rischio secondo l'osservatorio epidemiologico (SEER)		evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo		1.1.1.9 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Costituzione dei nuclei di coordinamento dipartimentali relativi ai Piano per la gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica di cui alla DGR n. 30 del 13/01/2021		evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		



Sub-Area Obiettivi DGR	1.4	<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	1.4	<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>
------------------------------	------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
--------------	---	---	-------------------	------	---

Obiettivo	7.5.1.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
<p>Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D. Lgs. 81/08, le Aziende Sanitarie dovranno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ulteriore implementazione delle azioni finalizzate ad un utilizzo sempre più completo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie con particolare riguardo al corretto inserimento delle vaccinazioni; • proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" 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"; • promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni raccomandate nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025, agli operatori sanitari valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro che prosegue nel PRP 2021-2025, attualmente vigente; • proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di lesioni a carico del personale sanitario, utilizzando la scheda mensile, e dare piena attuazione al progetto di prevenzione della lesione a danno degli operatori sanitari, inserito nell'attuale PRP 2021-2025, monitorando i risultati delle azioni realizzate. <p>Responsabili: Medico Competente</p>	<p>L'impiego della cartella informatizzata è pienamente attivo in ogni distretto (Parma, Fidenza, Borgotaro, Langhirano e Fidenza). Ogni visita medica prevista dal DL 81 è registrata in questa cartella, così come le vaccinazioni. Tutte le visite a richiesta sono state evase in tempo utile, così come tutte le visite da rientro da malattia e per gravidanza. Per aumentare l'adesione vaccinale il personale medico si è recato nelle strutture AUSL del territorio ed è stata data ampia pubblicità alle date per le sedute vaccinali.</p>

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		7.5.1.1 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie								
Obiettivi Performance		B.II.6 Attività di prevenzione e promozione della salute, di tutela della salute dei lavoratori della sanità		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 1.4 "Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie"				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari - obiettivo 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente		specifico flusso di riferimento		% >=		40,00%		20,00%		
Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Screening tubercolosi in tutti i nuovi assunti		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018 in tutti i nuovi assunti		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive		specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%	90,00%	100,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	1.5	<u>PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	1.5	<u>PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
---------------------	----------	---	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	6.4.2.5	PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.5	PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan			
<p>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.</p> <p>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 num. 832 del 19/01/2022 costituzione del gruppo di lavoro multidisciplinare "Formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza"). Sono in corso di deliberazione regionale le "Linee d'indirizzo per l'implementazione di attività formative specifiche per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e per la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici" frutto del lavoro del gruppo sopraccitato.</p> <p>Compilatori: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio</p>		<p>Nel documento RER "Linee di indirizzo regionali per la formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antimicrobicoresistenza" viene indicato di restituire il Documento aziendale di programmazione del percorso formativo entro il 15 ottobre 2023. L'UO Governo Clinico ha realizzato il documento ed inviato in Regione nei tempi richiesti il Dossier Formativo all'interno del quale era inserita anche la programmazione del corso di formazione sulle Infezioni Ospedaliere, che ha preso avvio nel mese di ottobre 2023 e proseguirà per tutto il 2024.</p>			
Obiettivi Performance	B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan	



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.4.2.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Redazione e restituzione al livello regionale del Documento aziendale di programmazione del percorso formativo, richiesto nelle "Linee d'indirizzo dell'uso responsabile degli antibiotici"		Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		



Area Obiettivi DGR	2	<u>Assistenza territoriale</u>
---------------------------	----------	---------------------------------------

Sub-Area Obiettivi DGR	2.1	<u>Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	2.1	<u>Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
---------------------	----------	--	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	2.1.1.1	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

<p>Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022 in condivisione con le Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie e in riferimento al monitoraggio di cui all'articolo 2 del DM 23 maggio 2022, n.77</p> <p>Compilatori: DIRETTORE DACP, U.O.C.P.</p>	<p>Il governo ed il periodico resoconto del percorso di realizzazione delle case della comunità, degli ospedali di comunità e delle centrali operative territoriali sono seguiti dai direttori di distretto. Tutti i distretti hanno rispettato la tempistica delle rendicontazioni e organizzato nei propri distretti i gruppi di lavoro, specialmente per l'attivazione delle COT. Per quanto riguarda gli ospedali di comunità e le case di comunità sono stati identificati i gruppi che hanno preso parte alla formazione community Lab. Relativamente alla criticità osservata sul "Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite" sono in corso approfondimenti con i servizi aziendali competenti.</p>
--	---

Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale
------------------------------	---------------	--	------------------------------	---



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo		2.1.1.1	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto delle richieste e della tempistica di rendicontazione previste dal percorso di monitoraggio semestrale			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco - = 261 per 1000 ab.			specifico flusso di riferimento	Numero <=		261,00		213,31		
Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite - = 56,38 per 100.000 ab.			specifico flusso di riferimento	Numero <=		56,38	96,58	111,05		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo		2.1.1.2	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Favorire la partecipazione delle comunità							
Descrizione			Rendicontazione							
<p>Potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità, in particolare in riferimento alla promozione della salute: Realizzazione di progetti di coinvolgimento della comunità locale attraverso la realizzazione di interventi di promozione della salute nelle Case della Comunità in integrazione con i Dipartimenti di Prevenzione</p> <p>Compilatori: DACP, DSP</p>			<p>Durante l'anno 2023 sono stati effettuati numerosi incontri con le comunità di riferimento organizzati dagli MMG (in alcuni casi anche con l'intervento di specialisti); precisamente sono stati organizzati incontri presso la casa di comunità di medesano, Collecchio, Traversetolo, San Secondo, Salsomaggiore Terme, Lubiana e Busseto. I temi affrontati : le vaccinazioni, la gestione delle cronicità, i servizi offerti. Sono inoltre organizzati incontri con la direzione a San Secondo, Borgotaro, Solignano, Bardi su organizzazione sanitaria del territorio</p>							
Obiettivi Performance		A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale					



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	2.1.1.2	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Favorire la partecipazione delle comunità							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Evidenza di almeno un progetto nel 50% delle CdC presenti sul territorio aziendale (relazione integrata DCP/DSP)		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	2.1.1.3	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Infermiere di Famiglia e Comunità							
Descrizione			Rendicontazione						
Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale con l'identificazione dell'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare anche con finalità di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici			Sono attivi in via sperimentale l'infermiere di famiglia e di comunità presso il distretto Valli Taro Ceno. Il DPS insieme al DACP ha identificato un gruppo di lavoro per l'organizzazione dell'infermiere di comunità. Sono attivati gli ambulatori di cronicità a San Secondo, Busseto, Salsomaggiore, Fidenza, Parma e Langhirano.						
Compilatori: DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE, U.O.C.P.									
Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Evidenza del numero di IFeC presenti, della tipologia di pazienti in carico, delle attività svolte (relazione)		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo	2.1.1.4	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Telemedicina							
Descrizione			Rendicontazione						

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione						
Obiettivo		2.1.1.4		Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Telemedicina								
Promozione dell'utilizzo di strumenti di telemedicina (DGR 1227/2021) per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività: rafforzamento della telemedicina per la presa in carico dei pazienti fragili e cronici (BPCO, Diabete, Scompenso Cardiaco)				E' stato dato avvio sperimentalmente alla telemedicina presso i Distretti di Fidenza, Valli Taro e Ceno e Sud-Est. A Parma è stato avviato il teleconsulto con SPOC e la telemedicina presso gli IIPP.								
Compilatori: DACP, U.O.C.P. , SITI, INGEGNERIA CLINICA,												
Obiettivi Performance		B.III. 5 Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la Piattaforma di Telemedicina Regionale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale						
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Evidenza del maggior coinvolgimento dei pazienti cronici nelle progettualità di telemonitoraggio a livello aziendale (relazione attività)				Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		2.1.1.5		Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : sistema informativo delle Case della Comunità						
Descrizione				Rendicontazione						
Garantire la sistematica e tempestiva alimentazione ed aggiornamento del sistema informativo delle Case della Comunità sia nella prospettiva degli utenti sia nella prospettiva del governo dell'offerta				Compito dei distretti che durante l'anno 2023 hanno alimentato ed aggiornato il sistema informativo delle case di comunità.						
Compilatori: DISTRETTI, DIREZIONE SANITARIA										
Obiettivi Performance		B.III. 6 Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio sanitari e tecnico amministrativi del Servizio Regionale Sanitario		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : sistema informativo delle Case della Comunità								
2.1.1.5		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Alimentazione tempestiva degli aggiornamenti del sistema informativo regionale (Albero delle strutture e Sportello URP regionale) delle Case della Comunità e partecipazione alle eventuali attività di revisione ed integrazione		evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.2	<u>rete delle Cure palliative</u>
---------------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	2.2	<u>rete delle Cure palliative</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	2.5.1.1	Rete delle cure palliative			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	2.5.1.1	Rete delle cure palliative			
<p>Nel 2023, le Aziende dovranno completare le reti di cure palliative (con tutti i nodi previsti e le équipe). 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.</p> <p>Compilatori: Cure Palliative</p>		<p>La RLCP è inserita nel Dipartimento di Cure Primarie, n. atto vedi "delibera 178 del 15.4. 2022. E' descritta con atto formale. Sono formalizzati e attivi tutti i nodi della RLCP. La è rete composta da: 4 Hospice (4 in Azienda USL per un totale di 49 pl); Domicilio; Ambulatori (n. 6 di cui n. 5 AUSL e n. 1 AOU); Ospedale (n. 2 ospedali AUSL, n. 1 AOU). Il PUA, punto unico di accesso distrettuale, è attualmente presente per ciascun Distretto. L' attivazione della RLCP avviene tramite email dedicata di una " scheda di segnalazione unica" e/o invio di ricetta dematerializzata o rossa. È stato realizzato un software unico gestionale per la rendicontazione dell'accesso dei pazienti in tutti i nodi della rete ed eseguita formazione al suo utilizzo con la collaborazione del personale SITI. Il nodo domiciliare è stato consolidato per i Distretti Valli Taro e Ceno, Fidenza e Sud Est con l'assistenza rispettivamente h24 e h 12, che ha comportato la formazione dei professionisti coinvolti – MMG, ADI, Hospice. Continuità Assistenziale, e specialisti ospedalieri – e la supervisione per tre mesi di ciascun distretto. Nell'ambito dell'h 12/24, 7 /7, è strutturata la presa in carico, le visite, i monitoraggi secondo schede oggettive e soggettive validate; il triage dei malati da parte dei 3 Hospice dei 3 Distretti ove presente il servizio verso i medici di continuità assistenziale nei festivi e nei feriali notturni dalle 20 alle 8 nell'h 24, e per i festivi 8 -20 nell' h12, inoltre l'attività di monitoraggio programmata condivisa con i care giver domiciliari; I medici della continuità assistenziale sono informati delle prese in carico dell'h12/24 e accedono ai documenti di monitoraggio; la cartella dell'ADI con la diagnosi e la prognosi, il PAI, il consenso alle cure palliative e la terapia circostanziata per sintomi e i farmaci in terapia sono disponibili al domicilio; la continuità comunicativa tra l'hospice e l'ADI sono tracciate in Adiweb, mentre tra continuità assistenziale e ADI tramite la cartella clinica al domicilio; il MMG attiva l'ADI e concorda la presa in carico in h12/24 collaborando con il team e con il palliativista; la disponibilità dell'area medica h 24 è espressa dalla collaborazione tra medico palliativista, MMG e medici della continuità assistenziale in malati in carico in h12 e h24. Come previsto dalla DGR 1770/2016, la struttura della RLCP è formata dall'organismo di coordinamento tecnico che supporta il Coordinatore, dal team project per la formazione, dai 4 nodi dislocati nei 4 distretti e dalla rete di cure palliative pediatriche. Nel 2023 sono stati attivati e completati i progetti h12 e h24 nei distretti Sud Est e Valli Taro e Ceno e Fidenza. Prevista per il 2024 l'estensione del servizio h12 su Parma. Prosegue il nodo ospedale negli ospedali AUSL Borgo Taro e Fidenza, dovrà essere attivato il nodo ospedaliero in AOU adeguando i progetti già in bozza e condivisi fra le aziende. Nell'ambito del percorso dell'unificazione delle due aziende, obiettivo "formazione", realizzata formazione ai professionisti sanitari coinvolti nel progetto di formazione per l'h 12 e h24 per il paziente adulto.</p>			
Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.2 "Cure palliative"	

emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		2.5.1.1 Rete delle cure palliative							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore		Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%		48,70%		
Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore : '+ 5% rispetto all'anno precedente		Specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%		9,96%		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.3	<u>Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	2.3	<u>Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	2.1.1.6	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>La garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità è da sempre obiettivo strategico delle politiche regionali. Uno dei principali strumenti per favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali è la dimissione protetta. La presa in carico, da parte dell'assistenza territoriale, all'atto della dimissione ospedaliera ha permesso in questi anni di offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati. In linea con quanto fatto fino ad ora e con quanto stabilito dal PNRR che rivolge una particolare attenzione al potenziamento dell'assistenza territoriale, in particolare alla finalizzazione del principio di «casa come primo luogo di cura». Le Aziende, per l'anno 2023, dovranno potenziare la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti garantendo la continuità assistenziale.</p> <p>Compilatori: REFERENTE ASSISTENZA DOMICILIARE, U.O.C.P.</p>	<p>La garanzia della continuità delle cure ha visto il suo potenziamento con il miglioramento dei percorsi ospedale territorio attraverso le dimissioni protette e con un migliore interfaccia con l'OSCO e i servizi domiciliari operanti in tutti i distretti. Ulteriori qualificazioni di questo percorso sono previsti con l'istituzione dei dipartimenti della continuità e delle complessità. Nell'ultimo trimestre del 2023, è stato insediato il gruppo di lavoro per l'avvio dei processi di accreditamento dei servizi domiciliari; sono stati coinvolti tutti i distretti sanitari e tutti gli operatori del domiciliari. Sono stati inoltre identificati 2 professionisti dell'azienda sul tavolo regionale.</p> <p>Permane in particolare la criticità sull'indicatore relativo alla "Presenza in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera", legata sia ad aspetti di processo che coinvolgono sia le articolazioni aziendali e provinciali che dimettono i pazienti sia la trasmissione delle informazioni mediante i flussi regionali. Il Dipartimento di Cure Primarie ha avviato un'analisi critica della situazione.</p>

Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette "
------------------------------	--------	--	------------------------------	--



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione											
Obiettivo		Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette															
2.1.1.6		Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette															
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.		Valore atteso intermedio		Valore atteso finale		Valore ragg. intermedio		Valore ragg. finale		Perf. inter		Perf. finale	
Nr. PIC con presa in carico entro 3 gg. dalla dimissione ospedaliera/Nr. PIC aperte entro 30 gg. dalla dimissione ospedaliera. (Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione)		INSIDER		% >=				50,00%		26,81%		24,85%					
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA1		Specifico flusso di riferimento		Numero >=				2,60		4,12							
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA2		Specifico flusso di riferimento		Numero >=				1,90		1,26							
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA3		Specifico flusso di riferimento		Numero >=				1,50		0,85							
Pazienti > 65 presi in carico in ADI		Specifico flusso di riferimento		Numero >=				11.600,00		9.610,00							

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.044949



Sub-Area Obiettivi DGR	2.4	<u>Migranti e Vulnerabilità</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	2.4	<u>Migranti e Vulnerabilità</u>
------------------------------	------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
--------------	---	--	-------------------	-----	--

Obiettivo	2.6.1.1	Migranti e Vulnerabilità
------------------	----------------	---------------------------------

Descrizione	Rendicontazione
<p>Per l'anno 2023 le Aziende USL dovranno garantire di rendere operativo quanto indicato nelle delibere regionali di seguito richiamate al fine di tutelare globalmente la salute dei migranti e dei soggetti vulnerabili:</p> <p>1) Delibera n. 1304/2022 "Recepimento di accordi nazionali in materia di tutela dei migranti: 1) linee guida per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza; 2) i controlli alla frontiera. La frontiera dei controlli. controlli sanitari all'arrivo e percorsi di tutela per i migranti ospiti nei centri di accoglienza. attuazione a livello regionale".</p> <p>2) Delibera n. 2313/2022 "Recepimento dell' accordo nazionale "protocollo multidisciplinare, per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati "attuazione a livello regionale".</p> <p>Compilatori: U.O.C.P. Parma, Spazio Immigrati</p>	<p>Entrambe le linee guida nazionali sono state recepite, studiate e approfondite: le stesse vengono consultate costantemente nella pratica clinica durante l'assistenza alla popolazione migrante. Rappresentano un punto di riferimento importante nella stesura delle certificazioni per le Commissioni Territoriali dei Richiedenti/ Titolari di Protezione Internazionale (RTPI)</p>

Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.4 Migranti e Vulnerabilità
------------------------------	-------	---	------------------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Realizzazione dei contenuti	Delibera n. 1304/2022	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì		
Realizzazione dei contenuti	Delibera n. 2313/2022	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.5	<u>Percorso nascita</u>
-------------------------------	------------	--------------------------------

Settore Obiettivi DGR	2.5	<u>Percorso nascita</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	2.3.1.1	Percorso Nascita			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	2.3.1.1	Percorso Nascita			
<p>Per il 2023, le Aziende USL dovranno rafforzare gli interventi per il percorso nascita (appropriatezza dei percorsi assistenziali e continuità assistenziale) nell'ambito del progetto primi 1000 gg con tutti gli attori della rete e implementare azioni proattive (visite domiciliare, consulenze telefoniche), per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale e il sostegno soprattutto per le donne, coppie, puerpere in condizioni di fragilità. In particolare, dovrà essere promossa l'assistenza in autonomia dell'ostetrica, all'interno di equipe di professionisti, nel percorso nascita (gravidanza, parto e puerperio) fisiologico. Inoltre, dovrà essere rafforzato il lavoro di rete che coinvolge tutti gli attori che con ruoli differenti sostengono la donna nell'allattamento.</p> <p>Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza del percorso nascita potrà raggiungere un valore massimo di 30 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti sei componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica/tot. parti (STANDARD: = 61,7% - Flusso Cedap - 2022) • % travagli assistiti dall'ostetrica/tot. travagli (STANDARD = 33,7% - Flusso Cedap - 2022) • % tagli cesari della I classe di Robson (STANDARD = 5,8% - Flusso CeDAP - 2022) • % di allattamento completo a 3 mesi (STANDARD = 56% - Flusso AVR 2021) • % di allattamento completo a 5 mesi (STANDARD = 47% - Flusso AVR 2021) • % di completamento della FAD allattamento (neoassunti e personale consultori, punti nascita, pediatria ospedaliera, pediatria di comunità, PLS) (STANDARD: = 30% del personale dei servizi indicati) <p>L'indicatore composito verrà utilizzato per valutare sia le Aziende territoriali che quelle ospedaliero- universitarie dal momento che il percorso si basa sulla collaborazione delle due componenti aziendali e sulla garanzia della continuità assistenziale.</p> <p>Responsabili: U.O.C. Salute Donna, Direttore DACP, U.O.C.P. Distretti</p>			<p>Nell'ambito delle attività previste dal progetto "Percorso Nascita", si sono rafforzati ulteriormente i percorsi assistenziali ponendo particolare attenzione alle tematiche legate al disagio psico-emozionale; è attivo nei 4 distretti provinciali e nei due punti nascita, il progetto RER che prevede le domande di Whooley/scala di Edimburgo associate alla valutazione dei fattori di rischio.</p> <p>Consolidato da diversi anni il progetto della Dimissione Appropriata con l'offerta di visite domiciliari, consulenze telefoniche per le donne, coppie, puerpere in condizioni di fragilità.</p> <p>Si è rafforzata ulteriormente l'assistenza in autonomia dell'ostetrica all'interno di equipe di professionisti, nel percorso nascita (gravidanza, parto, puerperio) fisiologico nelle Case della Salute di Parma e provincia.</p> <p>Si è rafforzato il lavoro di rete che coinvolge tutti gli attori che con ruoli differenti sostengono la donna nell'allattamento. Il Percorso Nascita comprende percorsi facilitati con i Punti Nascita provinciali in entrata ed uscita.</p> <p>Per il calcolo dell'indicatore composito, si rileva quanto segue :</p> <ul style="list-style-type: none"> • % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica/tot. parti (STANDARD: = 61,7% - Flusso Cedap - 2022) : 73,25 • % travagli assistiti dall'ostetrica/tot. travagli (STANDARD = 33,7% - Flusso Cedap - 2022) : 26,52% • % tagli cesari della I classe di Robson (STANDARD = 5,8% - Flusso CeDAP - 2022) : 13,51% • % di allattamento completo a 3 mesi (STANDARD = 56% - Flusso AVR 2021) : 55,4% • % di allattamento completo a 5 mesi (STANDARD = 47% - Flusso AVR 2021) : 44,91% • % di completamento della FAD allattamento : 61,54 . 		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	2.3.1.1	Percorso Nascita							
- Presidio									
Obiettivi Performance	B.II.2	Assistenza perinatale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.5 Percorso nascita					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Indicatore composito Percorso Nascita		specifici flussi di riferimento	Numero >=		18,00		18,00		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.6	<u>Percorso IVG</u>
-------------------------------	------------	----------------------------

Settore Obiettivi DGR	2.6	<u>Percorso IVG</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	2.3.1.2	Percorso IVG
------------------	----------------	---------------------

Descrizione	Rendicontazione
<p>Per il 2023 le Aziende dovranno garantire il percorso di IVG farmacologica a livello ambulatoriale e favorire la valutazione della qualità percepita dalle donne relativamente al percorso IVG (chirurgico e farmacologico) sia nei consultori che negli ospedali, utilizzando semplici strumenti per la disseminazione dell'informazione e del QR code per la compilazione del questionario di gradimento on-line. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza del percorso IVG, potrà raggiungere un valore massimo di 10 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti due componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numero di IVG farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG farmacologiche (STANDARD =25% - Flusso ISTAT IVG) • % di schede di gradimento raccolte/tot IVG effettuate (STANDARD =80% - Fonte RER) <p>Compilatori: U.O.C. Salute Donna, Direttore DACP, U.O.C.P. Distretti</p>	<p>Si è consolidato il percorso di IVG farmacologica precoce a livello ambulatoriale avviato presso il Consultorio Parma Centro nell'ottobre 2022, dopo adeguata formazione del personale sanitario. Estesa nei punti di erogazione IVG ospedalieri, l'IVG farmacologica fino a 63 giorni. Si è completata la raccolta dati e del questionario di gradimento on-line.</p> <p>In attesa di specifiche indicazioni per il calcolo dell'indicatore composito, si rileva :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numero di IVG farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG farmacologiche : target annuale >= 25% , valore raggiunto a 9 mesi pari a 33,54% • % di schede di gradimento raccolte/tot IVG effettuate : dato al momento non disponibile. <p>Si sono sviluppati percorsi facilitati con l'ambulatorio patologie del 1° trimestre dell'AOU in entrata ed uscita.</p>

Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.6 Percorso IVG ID 159
------------------------------	--------	--	------------------------------	--



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		2.3.1.2		Percorso IVG						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Indicatore composito IVG			specifici flussi di riferimento	Numero >=		6,00				



Sub-Area Obiettivi DGR	2.7	<u>Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	2.7	<u>Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>
------------------------------	------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	2.3.1.3	Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
<p>Le Aziende dovranno rafforzare l'accesso alla contraccezione gratuita per le persone fino ai 26 anni di età e attivare azioni per prevenire le malattie sessualmente trasmesse. Deve inoltre essere garantito il benessere psicologico relazionale degli adolescenti. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza rivolta agli adolescenti, potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti 4 componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • N. ragazzi che accedono agli Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti per la contraccezione/pop. target (giovani 14-26 anni) (STANDARD 10,2% anno 2021 - dati SICO) • N. contraccettivi forniti ai consultori/pop. target (giovani 14-26 anni) (STANDARD 50% anno 2021 - dati AFO DiMe) • Numero di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani/pop. target (14-19 anni) (STANDARD 1,3% anno 2021- dati SICO) • Numero di accessi negli SG per supporto psicologico effettuati dagli/le adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani (STANDARD 4,6% anno 2021- dati SICO) <p>Responsabili: U.O.C. Salute Donna, Direttore DACP, U.O.C.P. Distretti</p>	<p>Si è ulteriormente rafforzato l'accesso alla contraccezione gratuita per gli utenti fino ai 26 anni di età, in collaborazione con il servizio farmaceutico, attuando misure di sicurezza per la distribuzione agli utenti di tali farmaci.</p> <p>Ben consolidata inoltre l'attività degli Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti continuando a garantire attività di prevenzione e promozione della salute, all'affettività e alla sessualità con particolare attenzione alla prevenzione delle malattie sessualmente trasmesse.</p> <p>Si è in attesa dei dati da Cedap, AFO DiMe, Sico necessari per il calcolo dell'indicatore composito .</p>

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		2.3.1.3		Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti									
Obiettivi Performance		A.II.1		Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.7. Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Indicatore composito adolescenti/giovani adulti				specifici flussi di riferimento		Numero >=		12,00					



Sub-Area Obiettivi DGR	2.8	<u>Contrasto alla violenza</u>
-------------------------------	------------	---------------------------------------

Settore Obiettivi DGR	2.8	<u>Contrasto alla violenza</u>
------------------------------	------------	---------------------------------------

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	2.3.1.4	Contrasto alla violenza
------------------	----------------	--------------------------------

Descrizione	Rendicontazione
<p>Le Aziende dovranno svolgere le attività di promozione della conoscenza dei Centri Liberiamoci dalla Violenza (LDV) delle Aziende AUSL, mediante la diffusione della campagna regionale "Chiedo per un amico" e iniziative rivolte alla cittadinanza (tutte Aziende AUSL, esclusa Imola) e rafforzamento delle conoscenze in merito a violenza di genere e maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti dei progetti di contrasto alla violenza, potrà raggiungere un valore massimo di 15 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti 3 componenti (per le Aziende che non ospitano il Centro LDV si userà un valore neutro):</p> <p>N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno</p> <p>Numero di iscritti del 2023 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 degli iscritti (STANDARD > 25%)</p> <p>Compilatori: U.O.C. Salute Donna, Direttore DACP, U.O.C.P. Distretti</p>	<p>Si è consolidata ulteriormente l'attività del Centro LDV, in rete sul territorio e con gli altri Centri Regionali. Continua l'attività di formazione rivolta ai giovani e le iniziative rivolte alla cittadinanza per rafforzare le conoscenze in merito a violenza di genere.</p> <p>In attesa di specifiche indicazioni per il calcolo dell'indicatore composito, si rileva quanto segue :</p> <ul style="list-style-type: none"> • N. contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno : n.51 • Numero di iscritti del 2023 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 degli iscritti : 42,5%

Obiettivi Performance	A.II.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.8 Contrasto alla violenza
------------------------------	--------	--	------------------------------	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	2.3.1.4	Contrasto alla violenza							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Indicatore composito contrasto alla violenza		specifici flussi di riferimento	Numero >=		9,00				



Sub-Area Obiettivi DGR	2.9	<u>Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	2.9	<u>Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
--------------	---	--	-------------------	-----	--

Obiettivo	2.2.1.1	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Sviluppo CUPWEB			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale : Le Aziende sono tenute a potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019): in particolare, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, deve essere concluso il caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B, D, P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia).

Da anni l'AUSL di Parma ha reso disponibile su CUPWEB la totalità delle prestazioni richieste dalla regione, seppur con una quota di offerta parziale. Si sta attualmente implementando la totalità dell'offerta in modo che sia prenotabile su CUPWEB.

Compilatori: Responsabile Accesso ed Accoglienza

Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale				
------------------------------	-------	---	------------------------------	--	--	--	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
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 (%)	CUPWEB	% >=		90,00%	100,00%	100,00%		



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - tempi di attesa			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>Le Aziende sanitarie (ciascuna Azienda USL in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera o Ospedaliera-Universitaria o eventuale IRCCS), devono garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). Per il 2023 è prioritario l'obiettivo di garantire valori di performance pari almeno al 90% in ciascuna prestazione, 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.</p> <p>* Descrizione dettagliata indicatore IND0831 - N.di visite e di prest. di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B erogate entro 10 gg /N. di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B totali (per tutte le seguenti prest. : Visita oculistica: 95.02; Mammografia: 87.37.1, 87.37.2; TAC torace: 87.41, 87.41.1; Ecocolordoppler: 88.73.5, 88.77.2, 887621; RM colonna: 88.93, 88.93.1; Ecografia ostetrica e ginecologica: 88.78, 88.78.2, 88.79.7; Visita ortopedica: 89.7B.7; Visita cardiologica: 89.7A.3)</p> <p>Compilatori: Distretti, Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza</p>			<p>Molto si è fatto e si sta facendo per il raggiungimento di indici di performance soddisfacenti il bisogno di salute degli assistiti con azioni di sistema, poi declinate anche a livello distrettuale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rinnovo del progetto "Accordo tra l'Azienda USL di Parma e OO.SS. dei medici specialistici ambulatoriali interni per il recupero liste di attesa attraverso il coinvolgimento di medici specialisti ambulatoriali interni ai sensi dell'art. 3 comma 2 -5 dell'ACN 31.03.2020 per la disciplina dei rapporti con gli Specialisti ambulatoriali interni, veterinari, ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi)" con utilizzo dell'istituto dell'aggiuntiva per i professionisti specialisti ambulatoriali convenzionati; - ampliamento dell'utilizzo dell'istituto dell'attività aggiuntiva dei professionisti dipendenti; - rimodulazione del budget sui Centri Privati Accreditati per le branche a maggior criticità, anche in base all'applicazione del D.G.R. 675/2023; - implementazione UOSD territoriali e relativo personale afferente; - implementazione di contratti libero professionali; - realizzazione fattiva di reti cliniche omogenee per disciplina per il governo delle attività ambulatoriali e di ricovero. <p>Oltre a queste azioni sempre è costante la richiesta di incremento di ore di specialistica ambulatoriale, riscontrando però difficoltà nel reclutamento del personale.</p>		
Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.1.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - tempi di attesa							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
NSG- IND0831 Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (vd descrizione dettagliata indicatore *)		INSIDER	% >=		90,00%	66,00%	67,05%		
N. visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe priorità D prenotate entro gli std / N. visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso totali (Obiettivo: >=90% per ciascuna tipologia di prestazione)		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	88,00%	87,74%		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda						
Obiettivo	2.2.1.3	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Appropriatezza prescrittiva									
Descrizione	Rendicontazione										
<p>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.</p> <p>Si ribadisce a tale proposito 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.</p> <p>Compilatori: Distretti, Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza</p>	<p>Al fine del miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e della presa in carico specialistica sono stati svolti degli eventi formativi itineranti su tutto l'ambito territoriale.</p> <p>La formazione organizzata nel corso dell'anno 2023 ha interessato sia i professionisti specialisti che i MMG. Per gli specialisti è stato organizzato un evento formativo in presenza che ha avuto n.32 edizioni , oltre all'organizzazione anche di 1 corso FAD. Per i MMG di tutta la provincia di Parma è stato organizzato un evento formativo che ha avuto n. 7 edizioni tutte svolte in presenza.</p> <p>Le edizioni del corso sono state programmate cercando di impattare il meno possibile sull'attività ambulatoriale.</p>										
Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale		
Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 22714.U del 21-3-22 : • Formazione MMG e specialisti - Obiettivo: 70%		Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%	39,00%	74,70%				

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo		2.2.1.4		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico e Formazione MMG e specialisti						
Descrizione				Rendicontazione						
<p>Presa in carico: promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot.0282798.U del 21-3-22)</p> <p>Compilatori: RUA Assistenza Specialistica,</p>				<p>Nonostante il profuso impegno per formare i professionisti sulla corretta prescrizione, non avendo riscontrato l'adesione che ci si attendeva, la prescrizione di accessi successivi ancora non raggiunge l'obiettivo. Si sottolinea comunque che la prescrizione di accessi 0 per visita di controllo da parte dei MMG non necessariamente riflette una cattiva presa in carico, ma potrebbe indicare anche l'invio a follow up di pazienti in carico al MMG e in gestione condivisa con gli specialisti. Al contrario le prescrizioni con accesso 0 globali (comprendenti anche di prestazioni diagnostiche strumentali) fornisce indicazione sulla corretta presa in carico degli specialisti.</p>						
Obiettivi Performance		A.I.2		Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Formazione MMG e specialisti di cui alla nota di presa in carico		specifico flusso di riferimento		% >=		70,00%	39,00%	74,70%		
IND0787: Numero di prescrizioni di visite di controllo tipo accesso 0 da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo tipo accesso 0 (%)		INSIDER		% >=		95,00%	81,05%	82,45%		
Numero di prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale prescrizioni tipo accesso 0 (escluse visite)		DEMA		% >=		95,00%	94,63%	94,90%		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		2.2.1.5		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico					
Descrizione				Rendicontazione					



Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		2.2.1.5		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico									
Presa in carico: promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot.0282798.U del 21-3-22)				Per quanto riguarda il primo indicatore : la presa in carico è una modalità organizzativa presente negli ospedali. Si sta estendendo tale modalità anche sul territorio. E' in corso una sperimentazione nella CDS PINTOR.				Relativamente al secondo indicatore : la presa in carico è una modalità organizzativa presente negli ospedali. Si sta estendendo tale modalità anche sul territorio. E' in corso una sperimentazione nella CDS PINTOR. In particolare verrà preso in carico tutto l'accesso 0 e non solo le visite di controllo.					
Compilatori: Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza													
Obiettivi Performance		A.I.2		Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Numero di prenotazioni delle visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 (%)				specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%	87,47%	87,09%			
Numero di prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)				specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%	78,83%	78,43%			

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		2.2.1.6		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - day service ambulatoriale									
Descrizione				Rendicontazione									
Formalizzazione e rendiconto elenco Day Service Ambulatoriale - se i DSA sono formalizzati ed attivi è necessario trasmettere l'elenco entro settembre 2023, dopo tale data, verrà ammessa in ASA solo l'attività dei Day Service nomenclati				L'elenco è stato già trasmesso nei tempi richiesti.									
Compilatori: Referente attivazione percorsi semplici ospedalieri e day service													
Obiettivi Performance		A.I.2		Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale					

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.1.6	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - day service ambulatoriale							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Per i DSA formalizzati ed attivi : trasmissione elenco entro settembre 2023.	specifico flusso di riferimento		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.1.7	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Telemedicina							
Descrizione			Rendicontazione						
Saranno oggetto di monitoraggio le prestazioni erogate in telemedicina e l'aggiornamento dei percorsi di Day Service per la presa in carico dei pazienti. Compilatori: RUA Assistenza Specialistica			Quest'anno è stato raggiunto l'obiettivo e verso fine anno si è anche potuto avviare un percorso vero e proprio di telemedicina (televisita diabetologica negli IIPP). Anche lo SPOC, che è escluso dai conteggi in calce, è in fase di riorganizzazione per migliorare sempre di più il confronto tra gli specialisti e i MMG e comunque ha contato 6.168 teleconsulti (che andrebbero aggiunti alle 5.884 prestazioni organizzative). Il valore raggiunto del primo indicatore pari al 12,5 % si riferisce a tutte le prestazioni a distanza organizzative.						
Obiettivi Performance	A.I.2	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Monitoraggio prestazioni a distanza: aumento in valori assoluti delle televisite rispetto al 2022 come da indicazioni Circolare 2/22 con aumento del 10% rispetto al 2022	specifico flusso di riferimento		% >=		10,00%	-51,00%	12,50%		
Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti- in almeno tre specialità	specifico flusso di riferimento		Numero >=		3,00	12,00	13,00		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.10	<u>Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>
-------------------------------	-------------	---

Settore Obiettivi DGR	2.10	<u>Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>
------------------------------	-------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
-----------------------	---	------------------------------	---

Obiettivo	2.4.1.1	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Rendere più efficiente l'utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la Salute mentale adulti, NPIA e Dipendenze patologiche.</p> <p>Compilatori: DAISMDP, DACP, UOCP, Distretto</p>	<p>E' stata completata per tutte le aree disciplinari la revisione dei trattamenti residenziali che risultavano attivi nel 2023, con contestuale verifica della corretta valorizzazione in CURE. Per la SMA si e' provveduto a riallineare il dato dei percorsi residenziali sia in ambito sanitario che in ambito sociosanitario, intra ed extra convenzione. E' stata completata la rivalutazione di tutti i progetti residenziali sanitari e sociosanitari in essere, che vengono monitorati da cruscotti dedicati.</p> <p>Per quel che riguarda il dato RTI area SMA la presenza dei percorsi giudiziari inseriti in struttura ha pesato in maniera importante sulla performance, che comunque si mantiene nello standard previsto.</p> <p>In area Dipendenze patologiche, per quanto riguarda gli inserimenti nel modulo COD, è importante notare che i due pazienti che non rispettano lo standard regionale superano i 90 giorni di permanenza solo di pochi giorni (rispettivamente 102 e 109). Riguardo agli inserimenti nel modulo Doppia Diagnosi, si precisa che lo scostamento dallo standard va commisurato al fatto che due su quattro dei pazienti inseriti si caratterizzano per una complessità e una gravità clinica particolarmente elevate.</p>

Obiettivi Performance	B.I.6	Salute Mentale - Dipendenze Patologiche	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.10 "Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze"
------------------------------	-------	---	------------------------------	---



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione				
Obiettivo	2.4.1.1	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Corretta valorizzazione dei trattamenti resid. e semires. sanitari e sociosanitari nella cartella CURE (SM e NPIA) e SistER in collaborazione con il Servizio Controllo di gestione (corrispondenza pagamento rette/flussi informativi)	CURE e SistER	Sì/No		Sì		Sì			
Rivalutazione percorsi residenziali: 100% degli assistiti inseriti in residenza rivalutati nel corso del 2023	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%			
Residenze a trattamento intensivo (RTI): 20% massimo degli inserimenti con oltre 60 giorni di trattamento, comunque non superiore a 90 giorni	specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%		19,00%			
Residenze a trattamento riabilitativo (RTR- E): 30% massimo con oltre due anni di trattamento e comunque non superiore ai 30 mesi	specifico flusso di riferimento	% <=		30,00%		29,00%			
Residenze riabilitative (terapeutiche/pedagogiche): 30% massimo degli inserimenti con oltre 18 mesi di trattamento	specifico flusso di riferimento	% <=		30,00%		20,00%			
Residenze specialistiche dipendenze: 10% massimo degli inserimenti con oltre 90 giorni per i COD	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%		17,00%			
Residenze specialistiche dipendenze: 20% massimo degli inserimenti con oltre 1 anno per le Strutture doppia diagnosi, comunque non superiore ai 18 mesi	specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%		50,00%			



Sub-Area Obiettivi DGR	2.11	<u>Definizione équipe integrata autismo adulti</u>
---------------------------------------	-------------	---

Settore Obiettivi DGR	2.11	<u>Definizione équipe integrata autismo adulti</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	2.4.1.2	Definizione équipe integrata autismo adulti			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
--------------	---	--	-------------------	-----	--

Obiettivo	2.4.1.2	Definizione équipe integrata autismo adulti
-----------	---------	---

Definizione équipe multiprofessionale integrata adulti dedicata alle persone con disturbi dello spettro autistico. Come indicato dalla DGR n. 63/2023 PRIA, "in ogni ambito aziendale o distrettuale vanno definite équipe territoriali integrate per i disturbi dello spettro autistico in età adulta (Spoke adulti) di riferimento, sanitarie e sociali (DSM-DP e Disabili adulti), raccordinate con i Centri di Salute Mentale e il Dipartimento Cure Primarie, al fine di una completa cura della salute".

Compilatori: DAISM DP

E' stato dedicato uno psichiatra con incarico di IAS "Psichiatria di collegamento e Disturbi del neurosviluppo", un tecnico della riabilitazione psichiatrica e, grazie ad un finanziamento specifico, un ulteriore tecnico della riabilitazione psichiatrica PER 24 H/SETT.

Il medico psichiatra con incarico di IAS svolge nello specifico le funzioni di: approfondimento diagnostico di II livello; supervisione, con il tecnico della riabilitazione psichiatrica a dei progetti per i due CSM di Parma dei pazienti ASD inseriti su FNA/FRNA presso strutture residenziali e semiresidenziali distrettuali; raccolta e analisi dei dati epidemiologici relativi ai pazienti con ASD adulti presenti nel territorio provinciale; collaborazione al raccordo interdistrettuale ed interistituzionale, al raccordo con le associazioni di familiari; collaborazione alle attività di formazione continua rivolta a coloro che a diverso titolo si occupano di ASD (personale sanitario, socio-sanitario, educativo, universitario, familiari e caregivers)

In ogni CSM è stato individuato uno psichiatra referente Autismo del CSM, inoltre è stata individuata anche una figura del comparto che partecipa attivamente alla presa in cura dei pazienti dei due CSM di Parma.

Il Percorso Area Adulti prevede: Accoglienza-valutazione-diagnosi. Il percorso di cura è in capo al Referente Autismo dell'équipe del CSM di competenza territoriale, e può attivarsi:

- per transizione del paziente dall'NPIA al compimento dei 18 anni e/o a percorso scolastico concluso (attivazione diretta della presa in cura)
- su invio del MMG che in base a criteri clinici ed anamnestici ipotizza un Disturbo dello Spettro Autistico fino ad allora misconosciuto. In caso di primo accesso, in sede di prima visita psichiatrica presso il CSM di competenza territoriale viene effettuata una valutazione diagnostica di primo livello, secondo il protocollo assessment del PRI-A. In caso di indicazione ad un approfondimento di secondo livello, viene attivato lo psichiatra IAS Psichiatria di collegamento e Disturbi del neurosviluppo, che effettua la valutazione diagnostica secondo le indicazioni del Protocollo Regionale e ne da restituzione al paziente, alla famiglia e allo Psichiatra di prima visita.

Preso in cura. In caso di conferma diagnostica, il paziente viene preso in cura presso il CSM di competenza territoriale. La presa in cura viene effettuata di norma da parte del Referente Autismo. Esclusivamente per i pazienti ASD in cura presso i CSM di Parma inseriti su FNA/FRNA presso strutture residenziali e semiresidenziali disabili del Distretto, la presa in cura psichiatrica viene effettuata dallo IAS Psichiatria di collegamento e Disturbi del neurosviluppo

Obiettivi Performance	B.I.6	Salute Mentale - Dipendenze Patologiche	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.11 "Definizione équipe integrata autismo adulti"
-----------------------	-------	---	-----------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Definizione di una équipe multiprofessionale adulti: Definizione di una équipe territoriale integrate di riferimento, sanitarie e sociali	evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		

Comunicato - Prot. 03/05/2024.0454949.E

Sub-Area Obiettivi DGR	2.12	<u>Disturbi del comportamento alimentare (DNA)</u>
-------------------------------	-------------	---

Settore Obiettivi DGR	2.12	<u>Disturbi del comportamento alimentare (DNA)</u>
------------------------------	-------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
--------------	---	---	-------------------	-----	---

Obiettivo	2.4.1.3	Disturbi del comportamento alimentare (DNA)
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione		
<p>Definizione, pubblicazione, implementazione e verifica del PDTA DNA .</p> <p>* Caratteristiche assistiti con Programma DCA in CURE che saranno oggetto di valutazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - età dagli 11 ai 40 anni - diagnosi principale con i seguenti codici: • Codice ICD-9: 307.1 Anoressia nervosa, 307.5 Altri e non specificati disturbi dell'alimentazione, 307.50 Disturbi dell'alimentazione, non specificato, 307.51 Bulimia nervosa, 307.59 altri disturbi dell'alimentazione • ICD 10: F50.0 Anoressia nervosa, F50.1 Anoressia nervosa atipica, F50.2 Bulimia nervosa, F50.3 Bulimia nervosa atipica, F50.9 Disturbo dell'alimentazione non specificato. <p>Compilatori: DAISMDP</p>	<p>L'allineamento dei dati in Cure, basato sull'attuale rendicontazione cartacea ed informatica presante in struttura, e' proseguito nel corso dell'anno fino al raggiungimento dell'obiettivo.</p> <p>Tutti i professionisti del team sono stati regolarmente abilitati in Cure e possono operare in autonomia per quel che riguarda l'inserimento di attività, testistica e sessioni diagnostiche. Altresi' sono state allineate in CURE le informazioni circa i ricoveri presso la struttura residenziale "In Volo".</p> <p>Nel contempo si e' avviata una fase di monitoraggio dei pazienti droppati e ad una loro valutazione in merito all'inserimento in CURE.</p>		
Obiettivi Performance	B.I.6 Salute Mentale - Dipendenze Patologiche	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 2.12 "Disturbi del comportamento alimentare (DNA)"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Qualità del PDTA : almeno l'80% degli assistiti* con Programma DCA valorizzato nella cartella CURE.	Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%		80,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.13	<u>Telemedicina Salute nelle carceri</u>
-------------------------------	-------------	---

Settore Obiettivi DGR	2.13	<u>Telemedicina Salute nelle carceri</u>
------------------------------	-------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
-----------------------	---	--------------------------------	---

Obiettivo	2.7.1.1	Telemedicina Salute nelle carceri
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Lo sviluppo della Telemedicina in Sanità Penitenziaria rappresenta una rilevante opportunità per migliorare e ampliare la qualità e la tipologia di servizi offerti alle persone detenute nelle carceri, abbattendo considerevolmente i tempi di attesa e gli impatti organizzativi connessi con gli spostamenti e i trasferimenti degli stessi, oltre alle difficoltà organizzative relative all'attività di accompagnamento dell'assistito recluso ai presidi ospedalieri esterni (nulla osta delle Autorità Giudiziarie, organizzazione della scorta di Polizia penitenziaria, rispetto dei parametri di sicurezza previsti), per l'effettuazione di visite specialistiche ed esami diagnostici. L'obiettivo è di supportare l'attività sanitaria all'interno degli Istituti, quando possibile, con strumenti e modalità messi a disposizione dalla Telemedicina. Successivamente alle attività sperimentali dello scorso anno, per il 2023 è fondamentale garantire prestazioni di telemedicina in tutte le sedi di carceri della regione.</p> <p>Compilatori: U.O.C. Sanità Penitenziaria</p>	<p>In corso d'anno l'inizio dell'attività ha subito alcuni rallentamenti per la definizione della piattaforma informatica da utilizzare. Per lo sviluppo di Istruzione operativa, è stato istituito un gruppo di lavoro interaziendale.</p> <p>Nel mese di dicembre è terminato il lavoro di programmazione e di stesura del l'Istruzione operativa per le visite in telemedicina diabetologiche. Con il 2024 pertanto si inizierà regolarmente l'attività con un pomeriggio alla settimana (si conferma inizio nel mese di gennaio con soddisfazione dell'utenza) .</p> <p>Si è inoltre provveduto a contattare altri servizi (Endocrinologia, Cardiologia) per lo sviluppo del servizio.</p>

Obiettivi Performance	B.III. 5	Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la Piattaforma di Telemedicina Regionale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.13 "Salute nelle carceri"
------------------------------	-----------------	---	------------------------------	---



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		2.7.1.1 Telemedicina Salute nelle carceri								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Telemedicina : almeno il 10% delle prestazioni di specialistica (escluso laboratorio) erogate tramite telemedicina. Sono comprese i teleconsulti, viste, refertazioni di radiologia, elettrocardiografiche e analoghi.		specifico flusso di riferimento		% >=		10,00%	3,00%	7,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.14	<u>Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>
-------------------------------	-------------	---

Settore Obiettivi DGR	2.14	<u>Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>
------------------------------	-------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	4.1.1.1	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Implementazione accordi previsti dal piano nazionale della non autosufficienza			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione		Rendicontazione			
<p>Occorre assicurare in collaborazione con gli Enti Locali gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dal Piano nazionale del Fondo per le non autosufficienze 2022-2024 che prevede anche l'attuazione con uno specifico accordo di programma in ogni ambito distrettuale dei LEPS di processo previsti a livello nazionale, nonché la rendicontazione delle risorse attraverso il sistema SIOSS.</p> <p>Compilatori: DISTRETTI</p>		<p>La Regione con delibera n. 905 del 5/06/2023 ha approvato le linee di programmazione per il triennio 2022-2024 del fondo nazionale per le non autosufficienze e, contestualmente, l'assegnazione delle risorse FNA 2022-2024 alle Aziende USL suddivise tra i singoli ambiti distrettuali.</p> <p>Con il medesimo atto la Regione ha stabilito che ogni ambito distrettuale approvi un Accordo Interistituzionale (accordo di programma) in materia di integrazione sociosanitaria per persone con non autosufficienza o disabilità, così come previsto dal Piano Nazionale per la Non Autosufficienza adottato con DPCM del 3/10/2022.</p> <p>I territori hanno pertanto costituito gruppi di lavoro misti (AUSL, Uffici di Piano, Comuni/ASP) per la predisposizione degli accordi di programma di ambito distrettuale.</p> <p>Con DGR n. 84570 del 15/12/2023 "Linee guida per la progettazione e l'implementazione dei punti unici di accesso (PUA) e la definizione degli accordi programma in materia di integrazione sociosanitaria per persone non autosufficienti o disabilità" è stato posticipato il termine per la sottoscrizione degli Accordi di programma al 31/01/2024 modificando così quanto previsto dalle DGR n. 905 del 5/06/2023 e n. 1237 del 17/07/2023.</p>			
Obiettivi Performance	A.II.5	Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"	



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.1.1.1	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Implementazione accordi previsti dal piano nazionale della non autosufficienza							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Stipula, in ciascun ambito distrettuale dell'accordo di programma di costituzione e funzion.del PUA e dell'équipe integrata comune all'ambito territ. sociale e all'ambito territ. Sanit. , come da indicazioni Piano nazionale non autosufficienza.	Evidenza documentale	Sì/No		Sì		No			
Presenza, nell'accordo , di contenuti o allegati specifici sul sistema di funzionamento dell'Equipe Integrata territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario;	Evidenza documentale	Sì/No		Sì		No			
Presenza, nell'accordo , di contenuti o allegati specifici su strumenti unitari per la valutazione preliminare condivisi dall'ambito territoriale sociale e dall'ambito territoriale sanitario;	Evidenza documentale	Sì/No		Sì		No			
Presenza, nell'accordo , di contenuti o allegati specifici su procedura operativa che vincoli l'utilizzo della scheda di "Riconoscimento del caregiver familiare" (det.n. 15465 del 10/09/2020) in fase di primo accesso	Evidenza documentale	Sì/No		Sì		No			

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.1.1.2	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA							
Descrizione	Rendicontazione								
									

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		4.1.1.2		Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA						
La programmazione del FRNA sarà approvata da questa Giunta con separato atto deliberativo. A livello locale la programmazione e gestione del FRNA dovrà avvenire in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi. Compilatori: DISTRETTI				La CTSS con decisione n. 2 del 6/12/2023 ha ripartito a livello distrettuale le risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA) anno 2023. Sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione i territori, unitamente all'Azienda USL, hanno provveduto a programmare in modo integrato il FRNA con gli altri fondi nazionali per la non autosufficienza (FNA/Vita Indipendente, Dopo di noi, Caregiver) nel "Piano di Zona per la salute ed il benessere sociale – Attuativo 2023", dando così continuità alle azioni ed ai progetti a sostegno della non autosufficienza, in particolare a sostegno della domiciliarità, come previsto dalle indicazioni regionali e nazionali. La rendicontazione economica e dei beneficiari del FNA viene effettuata attraverso il monitoraggio online FRNA CUP 2000 e compete agli ambiti distrettuali ed agli Uffici di Piano secondo le tempistiche stabilite dalla Regione.						
Obiettivi Performance		A.II.5		Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale		Riferimento Normativo		DDGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Compilazione in collaborazione con gli UDP del quadro allargato delle risorse FRNA: adempimento debiti informativi regionali		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP dei dati di attività del sistema dei servizi FRNA: adempimento debiti informativi regionali		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		4.1.1.3		Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"						
Descrizione				Rendicontazione						



Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		4.1.1.3		Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"									
<p>Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare in ogni distretto la programmazione del Fondo per il Dopo di Noi di cui alla Legge 112/16 e più in generale il governo della rete dei servizi sociosanitari dedicati alle persone con disabilità. Nei primi mesi del 2023 è inoltre prevista la programmazione del Fondo nazionale dedicato ad interventi sociali e sociosanitari per le persone con Disturbi dello Spettro Autistico che è stato ripartito e programmato a livello regionale con la DGR 2299/2022. Occorre inoltre assicurare in collaborazione con gli Enti Locali gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dal Piano nazionale del Fondo per le non autosufficienze 2022-2024 che prevede anche l'attuazione con uno specifico accordo di programma in ogni ambito distrettuale dei LEPS di processo previsti a livello nazionale, nonché la rendicontazione delle risorse attraverso il sistema SIOSS.</p> <p>Compilatori: DISTRETTI</p>				<p>Come indicato al precedente Obiettivo 2, i territori, unitamente all'Azienda USL, nel secondo semestre 2023 hanno approvato il "Piano di Zona per la salute ed il benessere sociale – Attuativo 2023" con il quale sono stati programmati e gestiti in modo integrato i fondi a favore della non autosufficienza (FRNA, FNA, Dopo di Noi, Caregiver), secondo l'approccio del "progetto di vita e di cure". In merito al programma regionale del fondo inclusione a favore delle persone con disturbi dello spettro autistico (DGR 507/2022) gli Uffici di Piano ed i Servizi dell'Azienda USL hanno condiviso il documento di programmazione distrettuale, rispettando il termine del 15/03 fissato dalla Regione. Relativamente agli accordi interistituzionali (accordi di programma) ai sensi del DPCM 3/10/2022 si rimanda a quanto riportato al precedente Obiettivo 1. La rendicontazione di tutte le risorse nazionali e regionali a sostegno della non autosufficienza è effettuata dagli Uffici di Piano che, in collaborazione con gli uffici amministrativi distrettuali, provvedono a caricare i dati sulla piattaforma SIOSS e sul sistema di monitoraggio online della non autosufficienza (FRNA CUP 2000) sulla base delle indicazioni e tempistiche ministeriali e regionali.</p>									
Obiettivi Performance		A.II.5		Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS				Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%			
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS				Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%			



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione	
Obiettivo		4.1.1.4		Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare			
Descrizione				Rendicontazione			
<p>Le Aziende USL partecipano alla programmazione territoriale integrata per il riconoscimento e il sostegno al caregiver familiare di cui alla L.R. 2/2014 nel sistema dei servizi sociali, socio-sanitari e sanitari (Scheda 5 PSSR) e per l'utilizzo delle risorse del "Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare" (DGR 237/2023), promuovendo un'omogenea applicazione delle indicazioni operative e un'attenzione particolare all'individuazione di soluzioni innovative, flessibili e personalizzate, favorendo l'utilizzo delle schede e degli strumenti diffusi con determinazione n. 15465/2020. Le Aziende USL dovranno inoltre garantire la relativa rendicontazione sull'utilizzo del fondo nazionale caregiver, in collaborazione con gli Enti locali.</p> <p>Dettaglio indicatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Rendicontazione utilizzo fondo Caregiver in collaborazione con gli UoP, in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al caregiver in ambito domiciliare. Adempimento debiti informativi. * utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" e della "Sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi caregiver nel 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno <p>Compilatori: DISTRETTI</p>				<p>Ogni Distretto ha elaborato una programmazione territoriale integrata per il riconoscimento e il sostegno al caregiver come da indicazioni regionali, che prevede per esempio pacchetti di ore di OSS al domicilio, attivazioni di psicologi di Enti del Terzo settore, ricoveri di sollievo, attivazione di gruppi di auto mutuo aiuto e momenti di formazione specifici rivolti ai caregiver. Sempre all'interno di questa programmazione è stata finanziata dai territori la prosecuzione della consulenza esterna (Studio APS di Milano) al tavolo provinciale caregiver in capo alla DASS per lavorare sul riconoscimento dei caregiver all'interno delle case della comunità.</p> <p>La rendicontazione dell'utilizzo del fondo Caregiver viene fatta in collaborazione con gli UoP sulla base della richiesta della RER. La scheda di riconoscimento del caregiver è diventato uno strumento in uso in tutti i territori ed accompagna ogni intervento personalizzato finanziato con il fondo caregiver. Si segnalano invece difficoltà nell'utilizzo degli altri strumenti, quali la scheda Zarit durante i colloqui per rilevare lo stress e la sezione caregiver, non ancora in uso.</p>			
Obiettivi Performance		A.II.4		Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti		Riferimento Normativo	
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"	



Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		4.1.1.4		Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare									
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
* Rendicontazione utilizzo fondo Caregiver in collaborazione con gli UDP				Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%			
* Utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" e della "Sezione Caregiver" : 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno				Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		80,00%			

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		4.1.1.5		Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia									
Descrizione						Rendicontazione							
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. Compilatori: DASS						Il valore rappresentato nel portale regionale InSIDER per la provincia di Parma al 31/12/2023 si attesta a 39,36 .							
Obiettivi Performance		A.II.5		Supporto all'ambito socio--sanitario e socio-assistenziale		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Numero di Anziani Non Autosufficienti in trattamento socio- sanitario residenziale/popolazione residente				Specifico flusso di riferimento		% >=		24,60%		39,36%			



Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		4.2.1.1		Realizzazione ed implementazione dei		PDTA demenze a livello provinciale così come previsto dalla DGR 159/2019							
Descrizione						Rendicontazione							
<p>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).</p> <p>Compilatori: Programma Demenze, U.O.C. Governo Clinico Ospedale e Territorio</p>						<p>Il PDTA interaziendale demenze recepito con delibera n. 737 del 23/12/2021 a livello dei CDCD territoriali provinciale viene applicato in diversi passaggi del PDTA . 1) adeguamento delle agende. Sono state attivate agende dedicate per effettuare le 1° visite in urgenza differita per disturbi del comportamento presso il CDCD di Parma, mentre negli altri CDCD le visite in urgenza differita sono garantite all'interno delle agende già esistenti. Continua il monitoraggio telefonico per l'adeguamento terapeutico per i soggetti con demenza in carico. Presente la disponibilità telefonica ai MMG da parte dei professionisti dei CDCD. Il CDCD di Parma ha attivato un progetto per le visite domiciliari. 2) Il PS di Vaio, sia direttamente che tramite attivazione della Case manager ospedaliera comunica telefonicamente con il CDCD di Fidenza che garantisce visite in urgenza differita per pazienti che si sono recati al PS di Vaio per disturbi del comportamento. E' stato presentato un progetto per attivare 2 posti letto presso le Cure Intermedie di San Secondo per soggetti affetti da demenza con disturbi del comportamento in fase acuta. Il distretto di Langhirano ha attivato n. 10 posti nel Nucleo Demenze della CRA di Montechairugolo. 3) Le équipe condivise con le Assistenti Sociali del territorio sono state programmate all'inizio dell'anno e sono state svolte periodicamente con stesura di relativo verbale. 4) L'attività di stimolazione cognitiva è stata implementata grazie al Progetto Ministeriale Alzheimer che ha permesso di attivare gruppi di stimolazione cognitiva nei distretti di Parma e Fidenza oltre a quelli già presenti, potendo stipulare un contratto libero professionale con una psicologa. 5) Il processo di comunicazione di diagnosi : i CDCD di Parma e di Fidenza consolidano i percorsi specifici con momenti dedicati e successivi follow-up mirati al monitoraggio delle informazioni ricevute sul piano psicologico e assistenziali. Nel distretto di Fidenza sono continuate le équipe condivise con il Palliativista aziendale, si è svolto il corso di formazione con il medico legale sul tema del consenso informato e la pianificazione condivisa delle cure. 6) Incontri psicoeducazionali rivolti ai familiari e incontri informativi rivolti alla cittadinanza. A marzo a Monticelli Terme si è svolto il convegno "Demenze e Qualità nell'Assistenza. Nel "Maggio Mese del Caregiver" promosso dal DASS sono state diverse le iniziative alle quali hanno partecipato i professionisti dei CDCD : Scuola del Caregiver a Parma, Gocce di Memoria a Fidenza, il The del Giovedì presso la Casa della Salute di San Secondo, incontro sulla presa in carico integrata delle patologie croniche presso la Casa della Salute di Fontanellato, a Salsomaggiore presso ex serre Comunali incontro sul ruolo del familiare nel prendersi cura. In occasione della giornata mondiale dell'Alzheimer: si è svolta a Fidenza l'11° ed della camminata "Ricordare il Cammino della Vita" a Fidenza, a Langhirano un ciclo di incontri, il CDCD di Parma ha aperto alla cittadinanza.</p>							
<p>Obiettivi Performance</p>						<p>Riferimento Normativo</p>		<p>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 2.14 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "</p>					
<p>Indicatore</p>				<p>Fonte del dato per l'indicatore</p>		<p>Udm / Confr.</p>	<p>Valore atteso intermedio</p>	<p>Valore atteso finale</p>	<p>Valore ragg. intermedio</p>	<p>Valore ragg. finale</p>	<p>Perf. inter</p>	<p>Perf. finale</p>	
<p>Obiezione formale PDTA interaziendale</p>				<p>Evidenza documentale</p>		<p>% >=</p>		<p>100,00%</p>		<p>100,00%</p>			

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo		4.2.1.2		Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating)							
Descrizione				Rendicontazione							
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).				I servizi quali CDCD , UVG e SAA hanno continuato nella adozione della scheda CDR secondo le indicazioni condivise nei precedenti incontri							
Compilatori: Programma Demenze											
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 2.14 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda			Specifico flusso di riferimento		% >=		60,00%		60,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.045



Area Obiettivi DGR	3	<u>Assistenza Ospedaliera</u>
---------------------------	----------	--------------------------------------

Sub-Area Obiettivi DGR	3.1	<u>Emergenza-urgenza ospedaliera</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	3.1	<u>Emergenza-urgenza ospedaliera</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.1	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza			
Descrizione	Rendicontazione				

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.04549



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
--------------	---	--	-------------------	-----	---

Obiettivo	3.1.1.1	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza			
-----------	---------	--	--	--	--

<p>Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza Con il DM77 del 21 Aprile 2022, il Ministero dà il via ad un nuovo modello organizzativo con una maggiore presa in carico territoriale e dà indicazioni sull'estensione degli orari di apertura delle case della comunità, formalizza la creazione di centrali operative 116117, per le cure mediche non urgenti e per tutte le esigenze sanitarie o sociosanitarie, attivo 24h al giorno tutti i giorni. In questo contesto, la regione Emilia-Romagna ha pianificato un piano di riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza, con l'intenzione di trasferire quota parte degli accessi potenzialmente inappropriati adesso afferenti ai DEA di I e II livello, verso strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenze, definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati. Le strutture identificate Centri di Assistenza Urgenza (CAU) di concerto con le centrali 118 e con le future centrali 116117, cooperando e comunicando a livello informativo, insieme agli altri punti di erogazione ad accesso diretto, avranno il compito di migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica sociosanitaria, migliorando il tempo di attesa per la risposta al bisogno di salute.</p> <p>Compilatori: Direzione di Presidio Ospedaliero, Dipartimento Emergenza- Urgenza</p>	<p>Il progetto di Riordino dell'attività in emergenza e urgenza integrata nel sistema complessivo delle cure territoriali della Provincia di Parma è stato presentato sia a livello regionale che nelle varie articolazioni provinciali sanitarie e sociosanitarie. Il progetto tiene conto della caratterizzazione specifica del sistema provinciale in particolare per quanto riguarda la sinergia tra Emergenza Territoriale e Continuità Assistenziale, i recenti interventi di armonizzazione delle postazioni di Mezzi di soccorso Avanzato e potenziamento/omogenizzazione dei Trasporti Interospedalieri Urgenti, i tassi di accesso in PS potenzialmente inappropriati più bassi della regione, l'indice di consumo standardizzato più basso della regione. Sono stati attivati i 4 CAU previsti dalla programmazione per il 2023 sulla base dei piani di avvio elaborati: Parma con nota Attivazione Centro Assistenziale per l'Urgenza (CAU) di Parma - a doppia firma AOU-AUSL n 51177 del 15/12/23; Fidenza con nota 86231 del 22/12/23; Fornovo con nota 2568 del 12/1/24; Langhirano con nota 3549 del 16/1/24. Nelle note di avvio sono allegare le indicazioni operative per l'avvio del modello nei 4 centri e definiscono il modello organizzativo dei singoli CAU, le modalità di accesso e criteri di selezione della casistica appropriata, la formazione e inserimento in servizio del personale, gli indicatori di monitoraggio. Per quanto riguarda il trasferimento della casistica nei CAU attivati, in particolare per i 2 in stretta connessione con il PS è stato possibile il passaggio completo della casistica a bassa complessità gestibile nei CAU secondo le indicazioni della DGR 1206.</p>
---	--

Obiettivi Performance	A.I.1	Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera
-----------------------	-------	--	-----------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
1 % di attivazione CAU rispetto a quanto definito dalla programmazione regionale	Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
2 Presentazione del piano di riorganizzazione dell'emergenza territoriale	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
3 Gestione della transizione: trasferimento della casistica potenzialmente inappropriata dai DEA I e II allo ai CAU	Evidenza documentale	% >=		20,00%		100,00%		

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.2	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.2	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi			
<p>La DGR n. 1423/2017 attuativa del Piano Sociale e Sanitario 2017-2019 ha definito quale intervento attuativo prioritario quello del miglioramento dell'accesso e dei percorsi in emergenza urgenza (scheda 33), ricomprendendo pertanto in tale azione tutto il sistema articolato di strutture che includono oltre ai Pronto Soccorso, i punti di primo intervento ospedalieri e territoriali, i servizi per la continuità assistenziale, nonché i centri specialistici con accesso in urgenza (a 24h o differibile) ed altri percorsi specifici. Per quanto riguarda l'emergenza il sistema fa riferimento alle strutture in grado di intervenire h 24-7 giorni/7, in primis dunque le strutture dell'emergenza ospedaliera (PS) e territoriale (118).</p> <p>Con due successive Deliberazioni di giunta regionale DGR 1827 del 17.11.2017 e DGR 1129 del 8.7.2019, la Regione Emilia-Romagna ha operato un profondo rinnovamento dell'organizzazione dell'ambito di Emergenza Ospedaliera, attraverso l'implementazione di un Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza. Il Piano declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza che le Aziende sono tenute ad applicare, con il fine di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza in PS, previsti entro le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità).</p> <p>Proseguono 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.</p> <p>Il DM 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza - urgenza" introduce all'interno del flusso ministeriale EMUR-NSIS la presenza del codice identificativo 'missione 118' nel tracciato Pronto Soccorso.</p> <p>DGR 1129/2019 ha inoltre previsto l'adeguamento dei sistemi informativi di PS per garantire l'interoperabilità con gli applicativi territoriali 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</p>			<p>Il dato medio di Presidio Ospedaliero AUSL PR, relativo alla % di accessi con permanenza <6h +1 per PS e PPI, risulta quasi rispettare il target , essendo a 93,53%, con attivazione nel corso del 2023 del fast track dell'Otorinolaringoiatria (poi sospeso per carenza di organico).</p>		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo		3.1.1.2		Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi						
dell'Emergenza Territoriale.										
Compilatori: Dipartimento Emergenza- Urgenza, Direzione di Presidio Ospedaliero										
Obiettivi Performance		A.I.1		Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
5. % accessi con Permanenza <6h + 1 h per PS generali e PPI ospedalieri con <45.000 accessi		specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	95,76%	93,53%		
7. Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale		evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		3.1.1.3		Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale					
Descrizione				Rendicontazione					

05/24.04.2024 - Pro...
r_emiro.Giunta - Pro...



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.3	Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale			
<p>L'intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso rappresenta un indice di qualità della risposta del sistema di emergenza territoriale inserito nei LEA unitamente al numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ).</p> <p>Per garantire il mantenimento delle skills degli operatori dei mezzi di soccorsi avanzati si considera il numero medio di servizi giornalieri effettuati, avendo come riferimento la percentuale dei mezzi che superano la soglia fissata in rapporto al numero di mezzi sanitari avanzati impiegati nell'area omogenea.</p> <p>Al fine di sviluppare e mantenere le competenze necessarie per la gestione delle emergenze anche nelle condizioni di attivazione delle procedure di Disaster Recovery e Business Continuity, le Aziende Sanitarie sedi di Centrali Operative 118 (AUSL di Bologna, l'Azienda USL della Romagna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma) devono garantire la funzione di interoperabilità delle Centrali 118, attraverso la rotazione degli operatori nelle tre Centrali Operative 118. Le Aziende Sanitarie che svolgono servizio di emergenza territoriale assicurano l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016.</p> <p>Si ritiene prioritario incentivare iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine le Aziende Sanitarie assicurano l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS/D per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.</p>		<p>L'intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso si conferma essere più che adeguato in quanto ampiamente al di sotto degli standard previsti, confermando tempestività nei tempi di soccorso. Gli interventi di potenziamento e revisione dell'assetto organizzativo dei mezzi di soccorso avanzati introdotti con il piano dei fabbisogni dell'Emergenza Territoriale hanno consentito un netto miglioramento della professionalizzazione delle patologie "First Hour Quintet" dal 67% del primo semestre 2022 all' 83,08% attuale. Sono previste ulteriori azioni di miglioramento con l'evoluzione organizzative dei mezzi di soccorso avanzati a leadership infermieristica su auto anziché su ambulanza per ottimizzare l'efficiente utilizzo delle risorse.</p> <p>Le azioni messe in atto per supportare la compilazione precoce dei dati NSIS hanno permesso di migliorare il grado di compilazione dei campi sui terminali di bordo in modo da raggiungere lo standard regionale. Continuano azioni di sensibilizzazione per migliorare ulteriormente la completezza dei dati. Si mantiene obbligatorietà per tutti gli infermieri che operano sui mezzi dell' USD Emergenza Territoriale a partecipare a percorso formativo aziendale che prevede una parte teorica e una parte pratica con simulazioni di scenari clinici di applicazione di protocolli avanzati. Nell'ottica di ampliare il pool d'infermieri adeguatamente formato la partecipazione a tali corsi è stata estesa ad infermieri dell'area Emergenza Urgenza/Critica, particolarmente motivati ed interessati ad attività in tale ambito. Continuano le azioni d'incentivazione per gli interventi di defibrillazione precoce da parte di personale non sanitario ed in particolare la formazione dei laici per le manovre BLS/D prosegue grazie alla collaborazione con le associazioni di volontariato e i centri di formazione aziendale.</p>			
<p>Descrizione estesa dell'indicatore n.8 :</p> <p>Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso rispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che trascorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo</p>					

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo		3.1.1.3		Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale						
dell'evento che ha generato la chiamata: =21' punteggio sufficienza, =18' punteggio massimo										
Compilatori: Dipartimento Emergenza- Urgenza, Direzione di Presidio Ospedaliero, Direzione Professioni Sanitarie										
Obiettivi Performance		A.I.1 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera				
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale		
* 8. Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso corrispondente al 75° percentile..... che ha generato la chiamata.	specifico flusso di riferimento	Numero <=		21,00	14,00	13,00				
9. Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ).	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	84,00%	83,08%				
10. Completamento dei dati Flusso EMUR- NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	91,00%	89,00%				
11. Acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso di cui al DL 34 art.2 comma 5.	evidenza documentale	% >=		90,00%	90,00%	100,00%				
12. Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici - 100% del personale infermieristico che svolge attività di emergenza territoriale	evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%				
13. Verifica sul campo dei corsi BLSA erogati da soggetti accreditati (5% dei corsi effettuati)	evidenza documentale	% >=		5,00%	5,00%	5,00%				

Sub-Area Obiettivi DGR	3.2	<u>Percorso chirurgico</u>
-------------------------------	------------	-----------------------------------

Settore Obiettivi DGR	3.2	<u>Percorso chirurgico</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico			
<p>Il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico resta attenzionato in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere. Dopo la pandemia lo sforzo per recuperare le liste di attesa per intervento chirurgico ne hanno esacerbato la necessità di ricerca di appropriatezza e creazione di Value.</p> <p>Nella sua complessità risulta evidente un'alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all'appropriatezza (prescrittiva e di trattamento). Alcuni di questi aspetti verranno trattati anche nel capitolo inerente ai volumi/esiti e alle liste di attesa.</p> <p>Per quanto riguarda il regime di ricovero ci si concentra sui pazienti definiti "oupatient": le tecniche chirurgiche, la tecnologia a sostegno di queste e la revisione dei percorsi di preparazione all'intervento, stanno progressivamente aumentando la quota di pazienti che non necessitano di ricovero ospedaliero a sostegno delle procedure chirurgiche.</p> <p>Il nomenclatore tariffario regionale della specialistica del 28/10/22 definisce chiaramente le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery). Alti volumi di questa produzione chirurgica sono legati, per esempio, alla riparazione di ernia inguinale e allo stripping venoso. Come accennato sopra, persiste ancora molta variabilità nel regime di ricovero inappropriato in merito a questi interventi e su questo si concentrano in primi indicatori.</p> <p>Anche in merito all'utilizzo della chirurgia robotica la variabilità è elevata sul territorio regionale. Al di là delle evidenze di Health Technology Assessment (non sempre prese come riferimento), fino ad ora non sono state fornite indicazioni di rilievo, né monitorata tale attività. Si ritiene pertanto necessario avviare un monitoraggio che, insieme all'analisi dei costi e degli outcome, garantisca volumi minimi di produzione su queste piattaforme.</p> <p>Le soglie degli interventi presenti negli indicatori sono derivate da vari port HTA disponibili ad oggi.</p> <p>Responsabili: Dipartimento Chirurgico, Direzione di Presidio Ospedaliero, RUA degenze</p>			<p>Nel 2023, l'obiettivo del 25% di esecuzione della riparazione di ernia inguinale in regime ambulatoriale è stato largamente raggiunto, si evidenzia invece la criticità per quanto attiene l'intervento di stripping di vene eseguito in regime ambulatoriale, analogamente ad altre Aziende della RER. Il dato provinciale infatti non si discosta troppo dalla media regionale per tale indicatore, che si attesta al 2,55%. Particolarmente, rispetto alla casistica trattata nello Stabilimento di Borgo Val di Taro, si sottolinea la difficoltà spesso a ricorrere a tale regime per la distanza logistica dell'Ospedale rispetto alla residenza dei pazienti che si sottopongono a questo intervento.</p>		

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		3.1.1.4		Percorso chirurgico									
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.2 - Percorso chirurgico							
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
16. % di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale				specifico flusso di riferimento		% >=		25,00%	41,75%	39,24%			
17. % di stripping di vene eseguiti in regime ambulatoriale				specifico flusso di riferimento		% >=		10,00%	0,86%	0,75%			



Sub-Area Obiettivi DGR	3.3	<u>Tempi di attesa</u>
-------------------------------	------------	-------------------------------

Settore Obiettivi DGR	3.3	<u>Tempi di attesa</u>
------------------------------	------------	-------------------------------

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
---------------------	----------	--	--------------------------	------------	--

Obiettivo	3.1.1.5	Tempi di attesa
------------------	----------------	------------------------

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.5	Tempi di attesa			
<p>Per il 2023 viene dato mandato alle aziende di perseguire, all'interno della pianificazione aziendale, un miglioramento rispetto alla performance 2022, con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio.</p> <p>In riferimento alla casistica oltre tempo massimo al 1-1-2023 è previsto che le aziende recuperino l'80% della casistica, adottando specifici programmi aziendali finalizzati al pieno raggiungimento dell'obiettivo. Oltre a questo, è previsto anche il recupero del 100% della casistica oltre tempo massimo al 1-1-2022 ancora presente in lista.</p> <p>Le Aziende devono altresì garantire la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA, strumento attraverso il quale la Regione monitora i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico; la Regione provvederà inoltre a valutare la completezza del flusso SIGLA mediante linkage con il flusso SDO.</p> <p>Per la prima volta, nel 2023, al raggiungimento del target sull'indicatore di completezza SIGLA/SDO concorreranno per ogni azienda committente le posizioni inserite dalle strutture private accreditate.</p> <p>Per ogni Azienda sanitaria dovrà essere assicurata l'analisi dell'appropriatezza e la conseguente omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre-operatoria e di gestione peri-operatoria del paziente. Per ciascuna struttura dovrà essere conseguita l'unificazione dell'organizzazione del percorso.</p> <p>Le Aziende devono infine predisporre materiali informativi uniformi, di livello almeno intra-aziendale, inerenti le modalità di accesso alle prestazioni di ricovero programmato. Rispetto agli elementi di trasparenza si richiama la necessità di pubblicazione dei dati, come previsto dalla normativa.</p>			<p>Nel corso del 2023 si è cercato come Azienda di garantire i tempi di attesa in particolare per le patologie oncologiche e/o gli interventi inseriti in classe A, anche attraverso una puntuale manutenzione delle liste d'attesa. Gli indicatori inerenti la completezza SIGLA/SDO per quanto attiene gli Stabilimenti Ospedalieri del P.O. sono: per indicat. 25 Osp. Fidenza: 95,93% e 97,42% Borgotaro; per indicatore 26 Osp. Fidenza 80,01% e BT 88,55%, quindi da ritenersi sostanzialmente a target. Per quanto riguarda indicatori relativi al recupero degli interventi chirurgici scaduti l'Azienda si attesta per indicatore 27 all' 87,27% e per indicatore 28 al 96,77% (Fonte Referenti SIGLA RER)</p>		
<p>Indicatore n. 25 e 26) Dal 2023 saranno calcolati includendo gli ospedali privati accreditati, come gli altri indicatori sui tempi di attesa</p> <p>Responsabili: Dipartimento Chirurgico, RUA degenze</p>					

Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		3.1.1.5		Tempi di attesa									
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.3 "Tempi di attesa"							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale			
20. Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%	84,93%	80,69%					
21. Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento		% >=		85,00%	79,25%	77,14%					
23. Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento		% >=		75,00%	72,62%	70,05%					
24. Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento		% >=		80,00%	76,05%	73,50%					
25. Indice di completezza SIGLA / SDO per interventi monitorati (*)		specifico flusso di riferimento		% >=		80,00%	56,89%	93,95%					
26. Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati (*)		specifico flusso di riferimento		% >=		70,00%	44,12%	85,05%					
27. Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01/2022 e il 31/12/2022		specifico flusso di riferimento		% >=		80,00%	69,60%	87,27%					
28. Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2021		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	74,19%	96,77%					
29. Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso		specifico flusso di riferimento		% <=		2,00%	3,01%	9,68%					

x_eml.r



Sub-Area Obiettivi DGR	3.5	<u>Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	3.5	<u>Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.III	Sottosezione di programmazione degli esiti
Obiettivo	3.1.1.6	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.III	Sottosezione di programmazione degli esiti
Obiettivo	3.1.1.6	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti		
<p>In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati si dispone la concentrazione degli interventi previsti. Il monitoraggio dell'attività verrà effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto".</p> <p>In particolare, le Aziende devono completare il superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per colecistectomia inferiore ai 100 casi, e per fratture di femore inferiori ai 75 interventi/anno.</p> <p>Le Aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate, avviando, in conformità alla DGR n. 1541 del 09/11/2020 "Protocollo d'intesa tra regione Emilia-Romagna e l'Associazione Italiana di Ospedalità Privata (AIOP) - Sezione Emilia-Romagna per la regolamentazione dei rapporti finalizzati alla fornitura di prestazioni ospedaliere - 2020"</p> <p>Relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, si richiama l'attenzione al raggiungimento o mantenimento di livelli indicati al punto riguardante il Nuovo Sistema di Garanzia. Si precisa che, anche in presenza di valori target degli indicatori, le eventuali riduzioni rispetto al dato storico saranno oggetto di valutazione negativa.</p> <p>Per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica le Aziende devono rispettare il valore della degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni nel 75% dei casi.</p> <p>Compilatori: Dipartimento Chirurgico, RUA degenze</p>		<p>I dati riportati in tabella sono stati estrapolati dal portale regionale e tengono conto anche delle Strutture Private Accreditate; il dato annuale dell' Ospedale di Fidenza, per quanto attiene all'indicatore 32 si attesta al 97,7% (n.170 colecistectomie laparoscopiche su 174 totali), per quanto riguarda Borgotaro gli interventi effettuati sono stati 98 e quindi sotto soglia 100 per cui la percentuale non risulta calcolabile. Analogo discorso per interventi per frattura di femore: per Ospedale di Fidenza : 98,42%, per Borgotaro nell'anno sono stati registrati 51 interventi . Essendo intervento in urgenza e non programmabile in elezione tale dato è da interpretarsi alla luce del contesto logistico.</p>		
Obiettivi Performance	A.III. 1	Programmazione degli esiti	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.III		Sottosezione di programmazione degli esiti				
Obiettivo		3.1.1.6		Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
32. Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)		specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	66,18%	62,50%		
33. Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)		specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	74,78%	77,27%		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.III		Sottosezione di programmazione degli esiti				
Obiettivo		3.1.1.7		Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza - Obiettivi 'core' dell'Area di Assistenza Ospedaliera sanitaria						
Descrizione				Rendicontazione						
<p>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 un set di indicatori cosiddetti “Core”, che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello nazionale dell'area stessa e che recentemente sono stati rivisti e ampliati dal Comitato LEA.</p> <p>Compileri: Dipartimento Chirurgico; RUA Degenze</p>				<p>Relativamente agli indicatori riguardanti le colecistectomie laparoscopiche e gli interventi entro 48 ore per le fratture del collo del femore si rappresenta che i dati registrati non soddisfano le attese, a causa di processi di riorganizzazione e di definizione delle pertinenze specialistiche sia in seno alle equipe chirurgiche e nel quadro dei rapporti interaziendali; questi ultimi orientati a creare per il 2024 spunti di integrazione tra le equipe chirurgiche delle due Aziende Sanitarie Provinciali, in seno al realizzando processo di integrazione.</p> <p>Quanto sopra determinerà una ricomposizione della numerosità degli organici destinati alle attività di cui trattasi, che nel 2023 ha sofferto di importanti carenze, e la qualificazione dell'assistenza attraverso l'istituzione di settori specialisticamente meglio orientati. L'attività ortopedica destinata alla chirurgia del femore deve tenere conto anche che nel 2023, la casistica giunta all'attenzione dei chirurghi ortopedici è stata maggiormente orientata allo sviluppo del regime di programmazione, valutando per ciascun singolo caso traumatico, giunto all'osservazione, le caratteristiche specifiche dello stesso, tali per cui, per situazioni correlate e concomitanti, si è ritenuto più opportuno agire garantendo la sicurezza del paziente attraverso l'adozione di misure organizzative, clinico assistenziali alternative all'esecuzione immediata all'intervento pur assicurandone la fattibilità, nel momento in cui i presupposti della patologia di ogni singolo caso ne rendevano possibile l'accesso all'ambiente chirurgico.</p>						
Obiettivi di performance		A.III.1		Programmazione degli esiti		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.III	Sottosezione di programmazione degli esiti					
Obiettivo	3.1.1.7	Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza - Obiettivi 'core' dell'Area di Assistenza Ospedaliera sanitaria							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
39. H04Z – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	specifico flusso di riferimento	% <=		0,15%	0,17%	0,17%			
40. H05Z – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	85,94%	81,48%			
41. H13C – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	0,00%	60,37%			
42. H17C – % parti cesarei primari in strutture con < 1.000 parti - = 20% punteggio sufficienza, = 15% punteggio massimo	specifico flusso di riferimento	% <=		15,00%	16,00%	16,76%			
43. D01C - Proporzione di eventi maggiori cardiovasc., cerebrovasc. o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di Infarto Miocardico Acuto (IMA)	specifico flusso di riferimento	% <=		14,39%	0,00%	0,00%			
45. D02C - Proporzione di eventi maggiori cardiovasc., cerebrovasc.o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	specifico flusso di riferimento	% <=		13,95%	0,00%	0,00%			
46. H23C - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	specifico flusso di riferimento	% <=		13,60%	0,00%	0,00%			
47. H08Za - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR) compreso tra -3% e +3%	specifico flusso di riferimento	Si/No		Si	No	No			
48. H08Zb - Autosufficienza di emoderivati (emoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	specifico flusso di riferimento	% <=		5,00%	0,00%	1,12%			

Sub-Area Obiettivi DGR	3.6	<u>Reti cliniche di rilievo regionale</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	3.6.1	<u>Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare</u>
------------------------------	--------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	3.1.1.8	Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Nel 2023 verrà verificata l'aderenza agli standard delle Unità operative ospedaliere per il trattamento dei pazienti con infarto miocardico acuto previsti dal DM 70/2015, dalla DGR 2040/2015 e dall'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018. Verranno, altresì, monitorati l'applicazione dei contenuti delle DGR 2185/2019 "Definizione della rete della Cardiologia Interventistica Strutturale dell'Emilia-Romagna - Approvazione di indicazioni regionali per il trattamento della stenosi aortica avanzata con impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI)", DGR 877/2021 "Linee di indirizzo regionali per la costituzione della Rete per l'Emergenza-Urgenza Cardiologica e Chirurgica Cardiovascolare, ai sensi della DGR N. 2040/2015" e della DGR 198/2022 "Linee di indirizzo per la rete regionale dell'Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiologica nella Regione Emilia-Romagna".

Compilatori: Direzione Presidio Ospedaliero, Dipartimento della Medicina e della diagnostica, UOC Cardiologia e UTIC

Il primo indicatore non è di pertinenza AUSL in quanto le procedure emodinamiche e di PTCA primaria vengono espletate tutte presso la SSD di Cardiologia Interventistica di AO.U. Il secondo indicatore, strettamente correlato all'epidemiologia della casistica, obbiettiva un n. di procedure di impianto di ICD mono e bicamerale eseguite nella piattaforma operativa. Bisogna precisare inoltre che nella Deliberazione della Giunta regionale n. 198 del 21/02/2022 ad oggetto "Linee di indirizzo per la Rete regionale dell'Aritmologia ed Elettrofisiologia cardiologica nella regione Emilia-Romagna" il riferimento per piattaforma operativa del suddetto indicatore è stabilito in valore " > o uguale a 50 procedure.

Obiettivi Performance	A.II.2	Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.1 " Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare"
------------------------------	--------	--	------------------------------	--



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		3.1.1.8 Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
51. % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro = 90 min		specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%				
52. % ICD mono e bicamerale eseguiti nelle piattaforme operative individuate		specifico flusso di riferimento	Numero >=		95,00	8.400,00	178,00		



Settore Obiettivi DGR	3.6.5	<u>Rete per la Terapia del dolore</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	3.1.1.9	Rete per la terapia del dolore
------------------	----------------	---------------------------------------

Descrizione	Rendicontazione
<p>In ottemperanza a quanto previsto dalla legge 15 marzo 2010, n. 38, dalle DGR n. 967/2011 e n. 1185 del 26/07/2021 di recepimento degli Accordi Stato Regioni (Rep. N. 119/CSR) è stata ricostituita la struttura di coordinamento e monitoraggio della rete di terapia del dolore (Determinazione DGCPWS n. 8632 del 21/04/2023) con il compito di supportare la programmazione regionale per la realizzazione delle specifiche attività.</p> <p>Inoltre, nel 2021 sono state emanate, sulla base delle evidenze scientifiche disponibili, indicazioni regionali per il trattamento farmacologico e interventistico del dolore cronico (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 chiamate a dare attuazione alle indicazioni riportate nel documento di indirizzo.</p> <p>Compilatori: Direzione Presidio Ospedaliero, Dipartimento della Medicina e della diagnostica, UOC Medicina Interna</p>	<p>Sono effettuati periodici controlli sulla completezza della rilevazione attraverso l'analisi di cartelle cliniche dei ricoveri ordinari in tutte le UU.OO. del PO.</p> <p>Vengono attuate le indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico (DGR 243 2021) in riferimento alla terapia farmacologica, alle terapie infiltrative e alle tecniche interventistiche.</p>

Obiettivi Performance	A.II.2	Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 3.6.5 " Rete per la terapia del dolore"
------------------------------	--------	--	------------------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	97,60%	97,00%		



Settore Obiettivi DGR	3.6.6	Reti per le patologie tempo-dipendenti
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	3.1.1.10	Rete Neuroscienze
------------------	-----------------	--------------------------

Descrizione	Rendicontazione
Vista la DGR n. 2060/2021 "Approvazione di linee di indirizzo per l'organizzazione della rete cerebrovascolare dell'Emilia-Romagna" che contiene indicazioni inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), sarà verificata l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 76/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello Compilatori: Direzione Presidio Ospedaliero, Dipartimento della Medicina e della diagnostica, UOC Neurologia	I dati, estrapolati dal portale RER risultano tutti a target. Si sottolinea l'aumento di più del 7% relativamente alla % trombolisi e.v.

Obiettivi Performance	A.II.2	Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.6 "Rete neuroscienze"
------------------------------	--------	--	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
59. % di casi di Ictus con centralizzazione primaria	specifico flusso di riferimento	% >=		82,00%	100,00%	99,17%		
60. % Transiti in Stroke Unit	specifico flusso di riferimento	% >=		72,00%	100,00%	96,25%		
61. % Trombolisi e.v.	specifico flusso di riferimento	% >=		24,00%	22,00%	31,25%		



Settore Obiettivi DGR	3.6.8	<u>Reti dei Tumori rari</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	3.1.1.11	Reti dei tumori rari
------------------	-----------------	-----------------------------

Descrizione	Rendicontazione
<p>Con Determina n. 20263/2018 sono stati definiti rispettivamente i gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell'adulto, costituiti dai professionisti individuati dalle Direzioni delle Aziende sanitarie della Regione.</p> <p>In particolare, per quanto riguarda la rete H&S dei GIST e Sarcomi viscerali ufficializzata con DGR 1439/2019, il gruppo di lavoro ha il compito di definire dei criteri clinici e chirurgici per la centralizzazione dei casi di maggiore complessità al centro HUB e l'individuazione di indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete. Per quanto riguarda la rete dei Tumori cerebrali, il gruppo di lavoro ha il compito di definire i nodi delle reti in accordo con quanto previsto con la costituenda Rete Nazionale dei TR, e di condividere l'appropriato percorso diagnostico-terapeutico attraverso la redazione del documento tecnico, da approvarsi tramite delibera regionale. Ai sopradescritti fini si individua come obiettivo delle Aziende sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra descritti, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti.</p> <p>Compilatori: Direzione Presidio Ospedaliero</p>	<p>Nel 2022 è stato formalizzato il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Interprovinciale per il Trattamento delle Neoplasie Maligne Primitive Cerebrali dell'Adulto. A tale PDTA hanno partecipato: Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma, Azienda USL di Parma ed Azienda USL di Piacenza. La neurologa dell'U.O. di Neurologia dell'Ospedale di Fidenza, incaricata per la stesura del PDTA sopra riportato, ha partecipato a tutti gli incontri pianificati nel 2023 e la bozza di documento di percorso regionale è in corso di stesura.</p>

Obiettivi Performance	A.II.2	Reti cliniche delle Aziende Sanitarie della Provincia di Parma	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.8 " Reti dei tumori rari "
------------------------------	--------	--	------------------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Predisposizione della bozza di documento di corso regionale per i tumori cerebrali	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	3.6.9	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
---------------------	----------	---	--------------------------	------------	---

Obiettivo	2.5.1.2	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

FLa 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 la determina della DGCPWS n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle CPP. Le Aziende sanitarie dovranno riservare una particolare attenzione a questa materia favorendo la predisposizione dei percorsi di CPP nelle proprie sedi, in relazione a quanto previsto dal documento di percorso regionale e lo sviluppo, anche mediante la revisione dei percorsi aziendali, di efficaci connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care palliativo pediatrico, che rappresenta il primo nucleo del futuro hospice pediatrico.

Compilatori: Responsabile UVMP AOU e AUSL (afferenza funzionale Direzioni Sanitarie) e PUAP

Partecipazione al gruppo di lavoro il 27 marzo 2023 al quale, su richiesta della RER, è stata presentata la RCPP composta da come attori NODO Ospedale NODO Ambulatorio, funzioni di intersectorialità e di interfacce tra i nodi della rete sociale, sanitaria e scolastica a cura del PUAP - UVMP .
Il referente PUAP-UVMP nel 2023 ha partecipato al Gruppo di Lavoro Interistituzionale Provinciale (GLIP) presso l'Ufficio Scolastico provinciale ai sensi dell'Art. 15 della Legge Quadro n.104/92, avente tra gli obiettivi la revisione dell'Accordo di Programma, il Protocollo Farmaci a Scuola, Applicazioni delle circolari del Ministero dell'Istruzione e del Merito su istruzione domiciliare e scuola in ospedale.
Partecipazione al gruppo di lavoro regionale cure palliative del 20/11/2023.
In data 29/11/2023 partecipazione all'incontro promosso dalla RER in merito alla richiesta ai sensi dell'art. 30, comma 3 dello Statuto e dell'art. 119, comma 1, del Regolamento interno dell'Assemblea Legislativa (Rep. NP 13/11/2023.0017890.I, pratica 2023/555) avente come obiettivo l'indagine epidemiologica sul numero di pazienti presi in carico dalla Rete delle Cure Palliative Pediatriche. E' stata avviata l'indagine epidemiologica in collaborazione con il NODO Ospedale e con il supporto tecnico del Dipartimento di Valutazione e Controllo AUSL che si concluderà nel febbraio 2024 .
E' stata inoltre applicata la convenzione interaziendale per attività ludico-educativa (Progetto Giocoamico a domicilio) per pazienti ad altissima complessità assistenziale .
Il referente PUAP-UVMP nel 2023 ha garantito l'organizzazione e il coordinamento nelle dimissioni protette per pazienti con patologie inguaribili, con bisogni assistenziali complessi mediante l'organizzazione di audit e stesure di piani assistenziali individuali (PAI) attivando tutte le risorse necessarie : servizi sociali, centrale operativa per trasporti , servizio nutrizione artificiale , servizio ossigeno-ventilo terapia domiciliare, uffici protesica, commissioni GRA.Da distrettuali ai sensi della DGR 840/08.
Per quanto attiene alla clinical competence relativa alle Cure Palliative Pediatriche la funzione palliativistica specialistica viene garantita dai professionisti dell'Ospedale del Bambino.

Obiettivi Performance	B.I.1	Riordino dell'assistenza ospedaliera	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.9 "Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)"
------------------------------	--------------	---	------------------------------	--



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		2.5.1.2 Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
71. Individuazione in ciascuna Azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo		Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		



Settore Obiettivi DGR	3.6.10	<u>Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.12	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>Lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è stato allargato ad un panel di patologie molto più ampio rispetto a quelle individuate a livello nazionale già dall'anno 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione. La L.167/16 e il DM 13 ottobre 2016 hanno definito a livello nazionale un pannello per lo screening (incluso negli LEA). Con DGR 2260/18 è stata recepita la normativa nazionale con una ulteriore definizione del sistema di screening regionale. Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, il centro screening deve assicurare la formazione continua ai Punti Nascita (relativa all'informazione delle famiglie e raccolta del consenso informato, alla corretta raccolta del campione ematico e all'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening) e i rapporti di condivisione e collaborazione fra il laboratorio di screening e il centro clinico, per permettere la massima tempestività nella diagnosi e nel successivo intervento terapeutico.</p> <p>Compilatori: Dipartimento chirurgico, Pediatria Osp. Fidenza</p>			<p>Presso il Nido del reparto di Pediatria dell'Ospedale di Vaio, tutti i genitori dei nuovi nati sono informati direttamente (dal personale in servizio) ed indirettamente (materiale informativo) del programma di screening neonatale metabolico allargato promosso dalla Regione Emilia Romagna; tutti i neonati sono sottoposti allo screening secondo le modalità previste ed individuate dal protocollo regionale, tutti i genitori hanno aderito al pannello allargato nell'anno 2023 fino al momento della rendicontazione, i prelievi sono stati eseguiti secondo le tempistiche del DM 13/2016, tutti i richiami e le positività sono state effettuati nei tempi e gestiti secondo il protocollo.</p>		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.6.10 " Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie "	



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		3.1.1.12 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
72. % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche		Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
73. % consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo		Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
74. % prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016		Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
75. % famiglie richiamate per nuovo prelievo/ accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale		Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sub-Area Obiettivi DGR	3.7	<u>Attività trapiantologica</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	3.7	<u>Attività trapiantologica</u>
------------------------------	------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	3.1.1.13	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica
------------------	-----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.13	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica		
<p>1. Rendere pienamente operativi i Coordinamenti locali ospedalieri alla donazione con assegnazione di personale medico e infermieristico adeguato alle potenzialità donative specifiche dell'Azienda e garantendo ad entrambe le figure ore dedicate al procurement al di fuori delle ore di assistenza (DGR 665/2017). A supporto del Coordinatore Ospedaliero e dell'attività donativa, trasversale a tutto l'Ospedale, prevedere inoltre l'istituzione di un Comitato Aziendale Ospedaliero alla donazione, presieduto dal direttore Sanitario, che includa, oltre al Coordinatore Locale, i responsabili delle diverse Unità Operative e servizi Sanitari</p> <p>2. Per i Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: viene richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) compreso tra il 15 e il 30%.</p> <p>3. Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: viene richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) superiore al 50%.</p> <p>4. Per tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%.</p> <p>5. Prelievo da un numero di donatori di cornee (con età compresa tra i 3 e gli 80 anni) pari ad almeno il 18% dei pazienti deceduti.</p> <p>6. Prelievo da numero di donatori multi-tessuto (con età compresa tra i 3 e i 78 anni) pari a quelli previsti dal CRT-ER. Per il 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AUSL PR = 1 <p>Compilatori: Dipartimento Chirurgico, AnestesiaRianimazione e OTI Fidenza</p>		<p>Relativamente al punto 76 è stata garantita la piena operatività del Coordinamento Locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017 con personale medico e infermieristico con relativo impegno orario definito.</p> <p>Relativamente al punto 77 si specifica che è utilizzato lo strumento dell'INDEX-1, come previsto dalla DGR 665/2017 ma il valore raggiunto è pari al 7,69%. Pertanto la risposta è "sì" se si considera l'utilizzo dello strumento di rilevazione in questione, ma è "no" se si considera la percentuale rilevata, che è inferiore al limite minimo dell'atteso.</p> <p>Relativamente al punto 79 sono stati effettuati 28 prelievi (26 richiesti al 31/12/2023) con una percentuale di rifiuto del 20% (relativamente alla terapia intensiva i mancati consensi sono stati 4/14).</p> <p>Punto 80: abbiamo avuto 39 decessi di pazienti, di età compresa tra quelle utili per il prelievo di cornee, solo 14 eleggibili alla donazione, a 10 dei quali è stato effettuato il prelievo corneale, mentre abbiamo registrato 4 opposizioni. Punto 81 : non applicabile dal punto di vista clinico-organizzativo.</p>		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.7. Attività trapiantologica	



Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo		3.1.1.13		Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica											
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.		Valore atteso intermedio		Valore atteso finale		Valore ragg. intermedio		Valore ragg. finale		Perf. inter	Perf. finale
76. Piena operatività del Coordinamento Locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017 (personale e ore dedicate)		Evidenza documentale		% >=				100,00%		50,00%		100,00%			
77. Richiesta di 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) - tra il 15 e 30%		Specifico flusso di riferimento		Sì/No				Sì		No		No			
79. Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi		Specifico flusso di riferimento		% <=				33,00%		20,00%		30,00%			
80. % di donatori di cornee sul totale dei decessi		Specifico flusso di riferimento		% >=				18,00%		30,00%		30,00%			
81. % di prelievi da donatori multi-tessuto rispetto a quelli previsti dal CRT-ER (per AUSL di PR =1)		Specifico flusso di riferimento		% >=				100,00%							



Sub-Area Obiettivi DGR	3.8	<u>Attività trasfusionale</u>
---------------------------------------	------------	--------------------------------------

Settore Obiettivi DGR	3.8	<u>Attività trasfusionale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente			
Obiettivo	3.1.1.14	Attività trasfusionale			
Descrizione				Rendicontazione	

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO		A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente							
Obiettivo		3.1.1.14		Attività trasfusionale							
<p>Anche per l'anno 2023 deve essere garantito, in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni e federazioni dei donatori, il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale, per soddisfare il fabbisogno di sangue, emocomponenti e medicinali plasma derivati (MPD), anche in attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate con le Federazioni e le Associazioni di donatori e dal Piano Regionale Sangue.</p> <p>Particolare attenzione dovrà essere rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma sia per l'uso clinico sia per la produzione di medicinali plasmaderivati, principalmente indirizzata alla produzione di immunoglobuline, per le quali si conferma uno shortage a seguito del picco pandemico già resosi evidente nel periodo 2020-2021, proseguito poi nel periodo 2021-2022 e tuttora presente.</p> <p>Per quanto riguarda la corretta gestione della risorsa sangue, occorre rafforzare ulteriormente, a livello aziendale, l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management), programma già avviato nel 2017 ai sensi del DM 2 novembre 2015 e secondo le linee guida del CNS, con la progressiva estensione di tale programma a tutti i percorsi clinici per il trattamento delle casistiche di interventi in elezione.</p> <p>Rimane fondamentale l'attenzione all'utilizzo appropriato degli emocomponenti e dei medicinali plasma derivati (MPD), con focus sulla richiesta di immunoglobuline e.v., anche attraverso il prosieguo delle attività dei gruppi di lavoro interdisciplinari aziendali che si sono all'uopo costituiti ed alla realizzazione di AUDIT specifici.</p> <p>Compilatori: Direzione Presidio Ospedaliero</p>						<p>Sono stati effettuati nel primo semestre 2023 tre incontri con modalità videoconferenza inerenti l'uso appropriato degli MPD, secondo le Linee Guida del Comitato Nazionale Sangue (CNS). A questi incontri hanno partecipato i rappresentanti COBUS delle due Aziende AOU e AUSL. Per quanto riguarda l'obiettivo 85: l'arruolamento dei pazienti in previsione di interventi chirurgici programmati in merito al Patient Blood Management è in carico al servizio trasfusionale di AOU. In AUSL è attivo il percorso per l'invio dei pazienti all'ambulatorio di Medicina Trasfusionale di AOU per casi selezionati. Per quanto riguarda il secondo semestre 2023: E' continuata l'opera di sensibilizzazione ad utilizzo del percorso BPM. Sono stati effettuati altri 2 incontri inerenti l'uso appropriato dei MPD in modalità videoconferenza, per un totale di 5 incontri per l'anno 2023. Si è cercato di sensibilizzare il personale medico all'appropriatezza compilativa delle richieste di prova crociata per emazie pre intervento chirurgico programmato.</p>					
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.8 Attività trasfusionale					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Realizzazione di Audit sull'uso appropriate degli		Evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%			
Estensione del PBM Patient Blood Management: numero di pazienti arruolati in previsione di interventi chirurgici programmati +5% rispetto al 2022		specifico flusso di riferimento		% >=		5,00%	0,00%				

Sub-Area Obiettivi DGR	3.9	<u>Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	3.9	<u>Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
-----------------------	--	-------------------------------	---

Obiettivo	3.1.1.15	Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto
------------------	-----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

<p>L'efficiente utilizzo dei posti letto può essere descritto efficacemente da diversi indicatori, tra i quali risulta particolarmente significativo l'ICP (Indice Comparativo di Performance), in quanto mette a confronto la degenza media di un reparto o di un ospedale rispetto a quella regionale a parità di disciplina o di struttura permettendo il confronto di realtà territoriali differenti; va sottolineato come i dati regionali dell'anno 2022 riportino una variabilità rilevante fra le diverse realtà ospedaliere, con un trend migliorativo che risulta rallentato per effetto dell'epidemia da Covid 19, presentando un ICP che per i soli stabilimenti pubblici oscilla da 0.80 a 1.39.</p> <p>Un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.) favorisce un miglioramento delle performance comportando un importante efficientamento complessivo di sistema e interessando con particolare rilevanza i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e il sovraffollamento in PS.</p> <p>Compilatori: Direzione Presidio Ospedaliero, Direzione sanitaria,</p>	<p>Il dato relativo all'ICP per AUSL di Parma ha rispettato lo standard, attestandosi a 1,03, nello specifico il suddetto valore è risultato pari a 1,22 per lo Stabilimento Ospedaliero di Fidenza ed a 0,94 per lo Stabilimento Ospedaliero di Borgo Val di Taro. Tra le caratteristiche influenzanti ICP, soprattutto per l'Ospedale di Fidenza, non si può prescindere dal fatto che esso partecipa al flusso di posti letto interaziendale che nei mesi autunnali e invernali subisce importanti criticità, da correlare alle problematiche di iperafflusso in PS, con particolare riguardo a quello di AOU Pr. La programmazione dell'utilizzo di posti letto è soggetta settimanalmente a valutazione che ha come caratteristica primaria, infatti, il rendere disponibili i posti letto per le esigenze provinciali, legate alla gestione dell'emergenza urgenza in periodi ad alta criticità.</p>
---	--

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.9. Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera
------------------------------	--	------------------------------	---



Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.15	Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
89. Indice Comparativo di Performance		Specifico flusso di riferimento	Numero <=		1,25	1,04	1,03		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	3.1.1.16	Controlli sanitari esterni e interni							
Descrizione			Rendicontazione						



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		3.1.1.16		Controlli sanitari esterni e interni						
<p>Si richiede particolare attenzione nel favorire l'attuazione di quanto contenuto nella Determina DGCPWS n. 335 del 03/01/2022 (Piano Annuale dei Controlli 2022, cosiddetto PAC), con specifico riferimento al rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo ivi indicata. Speciale cura dovrà essere rivolta al completamento delle informazioni riguardanti i controlli sanitari nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e alla rendicontazione semestrale dell'attività di controllo sanitario, entrambe caratterizzate allo stato attuale da una estrema variabilità interaziendale.</p> <p>Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, ciascuna Azienda oltre ai controlli previsti dalla già citata Determina 335/2022, dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA).</p> <p>I controlli sanitari andranno effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11240 del 06/07/2020, prediligendo la modalità a distanza qualora possibile oppure, in caso debbano svolgersi necessariamente in presenza, previa garanzia della sicurezza degli operatori secondo le vigenti disposizioni sulla prevenzione della malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e mediante la disponibilità di sedi specificamente dedicate di pertinenza non sanitaria (biblioteche, uffici, aule, etc.).</p> <p>Compilatori: Direzione sanitaria, Direzione Presidio Ospedaliero</p>		<p>Nel 2023 è stato raggiunto il 2,80% di controlli interni ed esterni per i ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicato nell'allegato 6A del DPCM 12/01/2017.</p>								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.9. Appropriately, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017, >= al 2,5% della produzione annua compl. Di ricoveri per struttura		specifico flusso di riferimento		% >=		2,50%	2,80%	2,80%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.10	<u>Accreditamento</u>
-------------------------------	-------------	------------------------------

Settore Obiettivi DGR	3.10	<u>Accreditamento</u>
------------------------------	-------------	------------------------------

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
--------------	---	---	-------------------	------	---

Obiettivo	6.4.2.4	Accreditamento - Progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Si chiede alle Aziende per cui non è stata pubblicata determina di accreditamento di inviare in RER la modulistica di domanda aggiornata secondo il nuovo modello pubblicato nel sito della regione, secondo le indicazioni regionali.</p> <p>Negli ultimi anni è stato attivato il progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici, previsti dalle normative regionali. Si chiede pertanto all'Azienda di facilitare la partecipazione dei professionisti alle iniziative che verranno previste ed ai lavori programmati.</p> <p>Si chiede all'Azienda di valutare la rispondenza, o l'avvicinamento nei tempi di adeguamento previsti, ai nuovi requisiti specifici (es assistenza domiciliare), effettuando attività di audit interno e/o autovalutazione e utilizzando le risultanze dell'attività di verifica interna per attivare azioni di miglioramento finalizzate al pieno raggiungimento della conformità ai requisiti deliberati.</p> <p>Compilatori: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio, Ufficio Qualità</p>	<p>Nel corso del I semestre si è proceduto all'analisi e diffusione della DGR 2019/2022 "Disposizioni in ordine al recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'autorizzazione all'esercizio e requisiti ulteriori per l'accreditamento delle Cure Domiciliari, in attuazione dell'articolo 1, comma 406, della legge 30 dicembre 2020, n. 178". rep. atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021." BURERT, 21/12/2022 n. 377 tramite nota prot.38493 del 05.06.323 del Sub Commissario Sanitario. E' stato realizzato nel mese di settembre un Audit interno che ha predisposto una tabella per l'autovalutazione della rispondenza ai requisiti che è stata sottoposta ai Servizi di Cure Domiciliari.</p> <p>Per quanto riguarda la revisione ed aggiornamento dei requisiti specifici, l'Azienda è a disposizione per le iniziative che verranno previste e per i lavori programmati; nell'anno 2023 non ci sono state richieste di partecipazione.</p> <p>La domanda aggiornata secondo il nuovo modello pubblicato nel sito della Regione non verrà predisposta, come definito dalla Direzione Generale, in quanto la Regione ha formalmente dichiarato con nota protocollo 66696 del 04/10/2023 che la determina di accreditamento dell'Azienda Usl di Parma è in fase di redazione e pubblicazione e che tale iter si concluderà entro la fine del 2023.</p> <p>Per i motivi sopra esposti gli indicatori 92 e 93 non sono valorizzati.</p>

Obiettivi Performance	B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.10 - Accreditamento
------------------------------	--------	---	------------------------------	--



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.4.2.4	Accreditamento - Progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
92. Numero di professionisti partecipanti alle iniziative promosse nell'ambito del progetto di revisione dei requisiti specifici di accreditamento/ Numero di professionisti convocati	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%					
93. Domanda completa aggiornata inviata entro gennaio 2024	Evidenza documentale	% >=		100,00%					
94. Redazione report di autovalutazione/verifica interna nuovi requisiti	Evidenza documentale	% >=		100,00%	50,00%	100,00%			



Sub-Area Obiettivi DGR	3.11	<u>Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici</u>
-------------------------------	-------------	---

Settore Obiettivi DGR	3.11.1	<u>Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna</u>
------------------------------	---------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
--------------	---	--	-------------------	-----	---

Obiettivo	6.1.1.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - spesa convenzionata			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
Per la spesa netta convenzionata si fissa a livello RER un incremento corrispondente al + 1,9% rispetto al 2022, con sostamenti differenziati a livello aziendale, che per AUSL di Parma è fissato in +2% * corrispondente ad Euro 46.867.636,00 (* esclusa la remunerazione aggiuntiva per l'erogazione di farmaci a carico SSN di cui al DM 11 agosto 2021) Compilatori: U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORE DACP, Direttori U.O.C.P, Dipartimenti Ospedalieri della Provincia; DAISM-DP; DSP, Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, UOC Farmacia Ospedaliera e Assistenza diretta	Nel 2023 la spesa farmaceutica convenzionata netta aziendale ha registrato un incremento del 2,2 % rispetto all'anno 2022.

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna						
------------------------------	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Spesa netta convenzionata 2023 variazione percentuale rispetto al 2022	Evidenza documentale	% <=			2,00%	4,08%	2,20%	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
--------------	---	--	-------------------	-----	---

Obiettivo	6.1.1.2	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	6.1.1.2	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci							
<p>Per l'acquisto ospedaliero di farmaci si fissa a livello RER una spesa corrispondente al + 6,3% verso il 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale, che per AUSL di Parma è quantificato in +3,9% ** per un importo pari a Euro 59.986.953,00. (** esclusi farmaci innovativi, ossigeno, vaccini, farmaci HCV per la cura di persone risultate positive attraverso la campagna di screening dell'infezione. Include anche i farmaci oncologici ad alto costo per le indicazioni terapeutiche prive del requisito di innovatività e pertanto non ricompresi nel fondo farmaci innovativi. Fonte dati: flussi amministrativi della farmaceutica.)</p> <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dipartimenti Ospedalieri della Provincia; DACP, U.O.C.P., DAISM-DP; DSP</p>			<p>Nel 2023 l' acquisto ospedaliero risulta pari a € 62.624.181 , registrando un incremento rispetto al periodo dell' anno precedente dell'8,5% pari a Euro 4.906.375. I principali determinanti di spesa sono relativi al trattamento malattie rare, la sclerosi multipla, farmaci antivirali dell'epatite, trattamenti per le aree cliniche oncologia, dermatologia, reumatologia e gastroenterologia, per i farmaci erogati anche attraverso il canale della DPC, quali antidiabetici, NAO. Relativamente all'ambito ospedaliero per il Consumo Interno si registra un incremento del 10,6% .</p>						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Acquisto ospedaliero di farmaci 2023- variazione percentuale rispetto al 2022		Evidenza documentale	% <=		5,70%	11,80%	8,50%		

r_emiro.Giunta - Prot. 005/2024.045499



Settore Obiettivi DGR	3.11.2	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

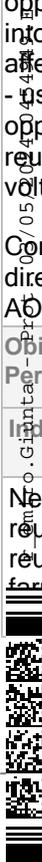
Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
--------------	---	---	-------------------	------	---

Obiettivo	6.1.1.10	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici
------------------	-----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>In assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 2. <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac. , Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Reumatologia, Dermatologie di AOU</p>	<p>Si nota un lieve miglioramento rispetto al 2022 nel raggiungimento del primo obiettivo; nel dettaglio i dati relativi ai primi 8 mesi del 2023 registrano un mancato raggiungimento del target fissato che si può così attribuire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dermatologia 47% - reuma-dermo 54% - reumatologia 79%

Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica
------------------------------	--------	-----------------------------	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
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 e biologici di prima scelta	specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%	59,69%	62,38%		



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo		6.1.1.11		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave e della rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale							
Descrizione				Rendicontazione							
All'inizio del 2023 per entrambe le indicazioni sono stati negoziati e sono disponibili per l'uso in regime SSN altri anticorpi monoclonali. Avendo garantita la disponibilità di tutti i nuovi farmaci per entrambe le indicazioni, è richiesta aderenza alle raccomandazioni condivise con i Clinici nell'ambito di GdL regionali, attivati e in corso di attivazione, e nelle more della pubblicazione delle raccomandazioni, occorre privilegiare i farmaci con il miglior rapporto costo-opportunità.				Per dermatite atopica sono stati effettuati i confronti con i prescrittori; per poliposi le attività si svolgeranno nel I semestre 2024 a seguito della formulazione di un documento regionale di riferimento							
Compilatori: DIP. Interaz. Farmac. , Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dermatologie di AOU											
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica			
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Aderenza alle raccomandazioni condivise con i Clinici nell'ambito di GdL regionali.			Evidenza documentale		Sì/No		Sì		Sì		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.12		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: plasmaderivati da conto lavorazione MPD					
Descrizione				Rendicontazione					



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.12		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: plasmaderivati da conto lavorazione MPD						
<p>Nel rispetto degli investimenti effettuati nel Sistema sangue regionale e nazionale, nell'ottica della garanzia del raggiungimento dell'autosufficienza per i MPD, quale obiettivo strategico definito da norme nazionali e da accordi CSR, al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, è raccomandato il ricorso ai medicinali plasmaderivati che derivano dal sistema "conto lavorazione", che prevede la lavorazione industriale in convenzione di plasma nazionale proveniente esclusivamente da donazioni volontarie non remunerate. Si prevede il progressivo ricorso ai medicinali da conto lavorazione, in sostituzione dei corrispondenti prodotti commerciali, con particolare riferimento ai nuovi prodotti a base di Fattore VIII/Von Willebrand; Ig sottocute; Alfa1 antitripsina.</p> <p>Considerato lo stato di carenza delle Ig con somministrazione endovenosa, è richiesta l'applicazione del "Documento di indirizzo sull'uso diffuso delle immunoglobuline umane in condizioni di carenza" elaborato da AIFA e dal Centro Nazionale Sangue nel febbraio 2022; le Aziende sanitarie dovranno realizzare almeno un audit clinico sul tema.</p> <p>Sono richiesti la promozione dell'uso appropriato dell'Albumina umana e la realizzazione di almeno un audit clinico sull'applicazione della Nota AIFA 15.</p> <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac. , Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale ,tutte le UU.OO. provinciali che utilizzano gli MDP, COBUS provinciale</p>				<p>E' stato istituito un gruppo di lavoro interaziendale multidisciplinare con un farmacista del Servizio Farmaceutica Ospedaliera e Assistenza Diretta che ha svolto un Audit con la U.O. di Neurologia di Vaio sull'impiego appropriato delle IG vena ed ha prodotto un nuovo modulo per migliorare l'appropriatezza prescrittiva sia per IG vena che per Albumina, attività preliminare all'effettuazione di audit specifici .</p>						
Obiettivi Performance		B.II.3 Appropriately farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso delle immunoglobuline umane in condizioni di carenza		specifico flusso di riferimento		Numero >=		1,00		1,00		
Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso appropriato dell'albumina umana		specifico flusso di riferimento		Numero >=		1,00		0,00		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.3	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici			
Descrizione		Rendicontazione			
<p>Per il 2023 le Aziende proseguono nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari. È richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriata qualità quali gli Antibiotici:</p> <p>contenimento del consumo degli antibiotici sistemici, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobicoresistenza. In corso di pandemia da COVID-19 si è osservata una netta riduzione dei consumi territoriali di antibiotici, attribuibile alle chiusure e all'implementazione di misure di prevenzione a livello della popolazione generale. I consumi hanno però mostrato una iniziale risalita nel 2022 che potrebbe diventare più evidente nel 2023. Anche in considerazione di questa situazione epidemiologica, il pannello regionale è stato arricchito con un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della prescrizione di antibiotici in ambito territoriale. Tale indicatore, considerato in aggiunta a quello del Nuovo Sistema di Garanzia, potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi delle seguenti quattro componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consumo complessivo antibiotici sistemici (DDD*1000 abitanti-die). <p>Obiettivo specifico: <12,5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Percentuale consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE (% DDD). <p>Obiettivo specifico: =60%</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consumo fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 abitanti-die). <p>Obiettivo specifico: <2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prescrizioni nella popolazione pediatrica (prescrizioni*1000 bambini-anno). Obiettivo specifico: <800 <p>Responsabili: DIP. Interaz. Farmac., FARMACIA TERRITORIALE, FARMACIA OSPEDALIERA E ASSISTENZA DIRETTA, DACP, S.C.P</p>		<p>E' proseguita l'attività di promozione agli specialisti ospedalieri, ai MMG e PLS all'uso di farmaci privi di copertura brevettuale, sia generici sia biosimilari, attraverso incontri alla presenza dei professionisti del Dipartimento farmaceutico interaziendale. In particolare il Servizio farmaceutica territoriale ha fatto 67 incontri individuali con MMG, 19 incontri di NCP e 3 con Unità Pediatriche Distrettuali. Il consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1000 abitanti: antibiotici -indicatore NSG è pari a 4782,03.</p> <p>Nell'ambito degli indicatori che concorrono al calcolo dell'indicatore combinato degli antibiotici è stato raggiunto l'obiettivo relativo "Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni * 1.000 bambini/anno)" pari a 793,93 (target <=800).</p>			
Obiettivi di performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici							
6.1.1.3									
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Indicatore combinato sui consumi di antibiotici in ambito territoriale		Specifico Flusso di Riferimento	Numero >=		15,00		13,00		
Monitoraggio indicatore previsto dal Nuovo Sistema di Garanzia: Antibiotici: consumo in DDD per 1.000 abitanti		Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		5.648,00	5.213,68	4.620,06		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: PPI, OMEGA 3, Vitamina D							
6.1.1.4									
Descrizione		Rendicontazione							
<p>Per il 2023 le Aziende proseguono nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari. È richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriata quali i PPI, OMEGA 3, Vitamina D .</p> <p>Tenuto conto dell'andamento del consumo territoriale dell'anno 2022, gli obiettivi assegnati all'Azienda USL di Parma per il 2023 , sono finalizzati raggiungimento del target medio regionale.</p> <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., FARMACIA TERRITORIALE, FARMACIA Ospedaliera e Assistenza Diretta DACP, U.O.C.P</p>		<p>L'Azienda USL di Parma ha registrato nel 2023 (fonte INSIDER) l'89,69% di consumo di molecole non coperte da brevetto presenti nelle liste di trasparenza, collocandosi al primo posto, per il maggior consumo, tra le aziende delle Regione. A livello ospedaliero per migliorare l'appropriatezza è continuata per tutto il 2023 l'utilizzo della modulistica per la prescrizione dei PPI in dimissione</p>							
Obiettivi Performance		B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: PPI, OMEGA 3, Vitamina D							
6.1.1.4									
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Consumo territoriale PPI - ATC A02BC : <=66 DDD/1000 ab die (target medio regionale <=60DDD/1000 ab die)		specifico flusso di riferimento	Numero <=		66,00	71,06	68,70		
Consumo territoriale omega 3 - ATC C10AX06 : <= 3,2 DDD/1000 ab die (Target medio regionale <= 3,1 DDD/1000ab die)		specifico flusso di riferimento	Numero <=		3,20	3,94	3,76		
Consumo territoriale Vitamina D - ATC A11CC05 : <= 94 DDD/1000 ab die (target medio regionale <= 123DDD/1000 ab die)		specifico flusso di riferimento	Numero <=		94,00	88,48	80,27		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure							
6.1.1.5									
Descrizione		Rendicontazione							

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.04949



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.5		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure						
<p>Le nuove note AIFA 97, relativa alla prescrizione degli anticoagulanti AVK e NAO/DOAC nel trattamento della FANV, 99, per la prescrizione dei farmaci utilizzati nella terapia di mantenimento dei pazienti con diagnosi certa di BPCO, 100, riferita all'uso dei nuovi farmaci antidiabetici (inibitori del SGLT2, agonisti GLP1, inibitori del DPP4 e loro associazioni) sostengono lo sviluppo della territorialità dell'assistenza sanitaria, consentendo la possibilità di prescrizione anche agli MMG per farmaci precedentemente affidati ai soli specialisti.</p> <p>Dette note AIFA sono mirate a garantire, a partire dell'inquadramento diagnostico-terapeutico, l'appropriatezza, sia nella prescrizione nei pazienti naïve sia nel mantenimento delle terapie, favorendo al contempo una gestione integrata con gli specialisti.</p> <p>In quest'ottica svolge un ruolo fondamentale la formazione dei professionisti sanitari; le Aziende sanitarie dovranno proseguire, 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.</p> <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dipartimenti Ospedalieri Area Medica della Provincia; DACP: Commissione Diabetologica Provinciale, UOCP.</p>				<p>L'azienda UsI di Parma ha organizzato nel 2023 tre incontri formativi rivolti a tutti i MMG su Nota 97, 99, e 100. Sono stati inviati agli specialisti Ospedalieri, interessati alla prescrizione di farmaci soggetti a nota 97-99- 100, tutti gli aggiornamenti del Prontuario Regionale e le relative schede specifiche di prescrizione.</p>						
Obiettivi Performance		B.II.3 Appropriatelyzza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
<p>Formazione obbligatoria destinata ai Medici di Medicina generale per gli argomenti sopra indicati : Iniziativa formativa per almeno 1 su 3 fra gli argomenti sopra indicati</p>		Evidenza documentale		Numero >=		1,00	3,00	3,00		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza	farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera		
Descrizione		Rendicontazione			
<p>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 elencate al fine di garantirne un uso ottimale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. - 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, in coerenza con la nota AIFA 100. <p>Nell'ottica del raggiungimento di tale obiettivo, era stato definito un indicatore specifico relativamente alla percentuale 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) con un target di almeno il 40%, ampiamente superato nell'anno 2022 da tutte le Aziende sanitarie.</p> <p>Nell'ambito di tali scenari (presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica) viene introdotto per l'anno in corso, un nuovo indicatore al fine di favorire l'appropriatezza prescrittiva ed il ricorso per l'uso prevalente ai farmaci che presentano il miglior rapporto costo opportunità.</p> <p>Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili deve proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.</p>		<p>Il Servizio Farmaceutica Ospedaliera e Assistenza Diretta in collaborazione con il gruppo Buon Uso Antibiotici (BUA), ha svolto nei confronti degli specialisti ospedalieri le attività di informazione con la diffusione dei verbali di inserimento dei nuovi antibiotici nel Prontuario Terapeutico, e della modulistica specifica idonea alla prescrizione. Ha proseguito con le attività di monitoraggio semestrale del consumo e della spesa (incontro di Dipartimento Medico ed Emergenza-Urgenza). Sono stati svolti anche incontri distrettuali (4 incontri) con specialisti e medici prescrittori all'interno delle CRA per valutarne l'appropriatezza ed il consumo . Predisposizione con il gruppo BUA di un documento aziendale sulle "Linee guida per la profilassi antibiotica in chirurgia" al fine di condividerne i contenuti e l'applicabilità in tutte le Unità Operative del Dipartimento Chirurgico con la programmazione due incontri in presenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - venerdì 6 maggio alle ore 14,00 presso l'Aula A di Vaio - mercoledì 11 maggio alle ore 15,00 presso la sala riunioni del Dipartimento Chirurgico di Borgotaro. <p>Gli indicatori Insider per valutare l'uso in degenza sono i seguenti (da flusso Insider anno 2023): Tasso di consumo ospedaliero di farmaci antibiotici x 100 giornate di degenza 69,8 - Tasso di consumo ospedaliero di fluorochinoloni x 100 giornate di degenza 2, 67 - Tasso di consumo ospedaliero di carbapenemi x 100 giornate di degenza 1,63.</p>			
Obiettivi di performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera							
6.1.1.6									
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Antibiotici: monitoraggio dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali, che sono compresi nella lista di farmaci "reserve"		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Antidiabetici: % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a		specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%	51,27%	72,13%		
Antidiabetici: % pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali		specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%	76,92%	84,06%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera :							
6.1.1.7		farmaci oncologici e oncoematologici							
Descrizione		Rendicontazione							

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.04949



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmacia oncologici e oncoematologici	farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera :		
<p>Farmaci oncologici e oncoematologici: è richiesta l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco. Al fine di rispettare le previsioni di utilizzo contenute in tali raccomandazioni, per i 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.</p> <p>Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono meglio definitivi a pagina 53 dell'99 dell'Allegato B alla DGR 1237/2023 .</p> <p>Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 >= 50% --> immunoterapia a minor costo fra atezolizumab, pembrolizumab, cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i paz. con NSCLC localmente avanzato e non candidati per la chemio-radioterapia definitiva, stadio III, indicazione esclusiva di cemiplimab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23028 del 22/11/2022); * Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pz con metastasi cerebrali) new (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3146 del 15/02/2023); * Melanoma adjuvante, immunoterapia a minor costo pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n 3966 del 09/03/2020; * Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo fra (encorafenib+binimetinb vs dabrafenib+trametinib) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020); * Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n. 9658 del 20/06/2016) <p>Trattamento urologico : Tumore della prostata, metastatico, 1° linea di trattamento resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo (abiraterone vs enzalutamide) (Ref. Determina</p>		<p>Prosegue anche per il 2023 l' obiettivo di adesione ai documenti Grefo e vengono aggiunti ulteriori indicatori per linee di trattamento rispetto all' utilizzo dei farmaci con miglior rapporto costo opportunità. I documenti regionali vengono inviati e commentati e valutati con i clinici di riferimento .</p>			

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.7		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici						
aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018) *Tratto urologico : Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo-opportunità abiraterone vs enzalutamide)		N.B. il monitoraggio potrà avvenire solo se disponibili le informazioni sull'indicazione e linea terapeutica; gli indicatori potranno essere di valutazione o di osservazione in funzione dell'impatto economico dei vari trattamenti .A tal proposito dovrà essere sempre compilato il Registro DB Oncologico per le terapie infusionali e orali. Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIP. MEDICO, Rete Oncologica Provinciale								
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco, tenendo anche conto del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente.		Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.8		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : Nuove formulazioni di farmaci oncologici						
Descrizione				Rendicontazione						



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo		6.1.1.8		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : Nuove formulazioni di farmaci oncologici							
L'impiego di nuove formulazioni sottocute disponibili per principi attivi oncologici già inseriti in Prontuario nelle formulazioni endovenose, per le medesime indicazioni terapeutiche, dovrà tenere conto delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali. Per l'anno in corso l'indicatore sottoposto a monitoraggio è relativo alla combinazione pertuzumab+trastuzumab, secondo quanto sotto riportato. Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., FARMACEUTICA OSPEDALIERA e ASS. DIRETTA, DIP. MEDICO, Rete oncologica provinciale				Si riporta il dato dal gestionale di UMaCA - Log 80: non risultano pazienti in trattamento.							
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo					
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Pertuzumab+trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con pertuzumab +trastuzumab (tutte le formulazioni: s.c.+e.v.) che non sono sottoposti a chemioterapia concomitante			Specifico Flusso di Riferimento		% <=		20,00%		0,00%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo		6.1.1.9		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci biologici							
Descrizione				Rendicontazione							
Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato. Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo: Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e Farmaceutica Territoriale; DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO e DIP. ACP , UOCP; Dipartimenti Ospedalieri di AOU				Anche per il 2023 sono stati assegnati gli obiettivi rispetto all' uso atteso dei biosimilari, variano gli indicatori, con aumento delle percentuali di adesione. Sono stati fatti incontri di Dipartimento con i professionisti delle aree cliniche a maggior impatto economico . Dall'applicativo Log80 si registra 100% per Bevacizumab biosimilare, 0 %trastuzumab e 0%rituximab sottocute in ambito oncologico.							

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.9 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci biologici								
Obiettivi Performance		B.II.3 Appropriatelyzza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Epoetine		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	98,93%	98,89%		
Infliximab		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	100,00%	100,00%		
Etanercept		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	88,41%	88,99%		
Adalimumab		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	91,46%	91,62%		
Collitropina alfa		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		65,00%	76,33%	78,09%		
Trastuzumab e Rituximab sottocute in ambito oncologico (sul totale dei pazienti trattati)		Specifico Flusso di Riferimento		% <=		20,00%	0,00%	0,00%		
Bevacizumab		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	0,00%	100,00%		
Enoxaparina		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	98,95%	98,90%		



Settore Obiettivi DGR	3.11.3	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	6.1.1.13	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate
------------------	-----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
<p>La deliberazione di Giunta regionale in via di adozione - a superamento dell'Intesa di cui alla DGR 329/2019 - in tema di Farmacia dei servizi, elaborata in coerenza alla proposta di Cronoprogramma farmacia dei servizi di cui all'Accordo Rep. Atti 41/CSR del 30 marzo 2022, estende la progettualità a numerosi ambiti. Tra questi si evidenziano:</p> <p>a) integrazione delle farmacie nella rete dei servizi con coinvolgimento nei percorsi di gestione dei pazienti con BPCO e asma, erogando i farmaci specifici attraverso la distribuzione per conto e realizzando interviste strutturate in tema di aderenza alla terapia (1 a paziente anno) di cui allo specifico protocollo regionale. L'intervista è registrata sull'apposita piattaforma regionale che convoglia le informazioni raccolte al medico curante a supporto delle proprie valutazioni cliniche e al FSE. Tale progetto potrà prendere avvio solo dopo l'attivazione della piattaforma regionale.</p> <p>b) Partecipazione delle farmacie convenzionate alle attività di farmacovigilanza, come sviluppo del progetto regionale Vigirete sviluppatosi nel biennio precedente e ora concluso. A tal fine dovranno proseguire le attività di formazione delle farmacie convenzionate in relazione alla Nuova rete nazionale di AIFA con particolare riferimento alle modalità di segnalazione.</p> <p>Compilatori: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE</p>	<p>La deliberazione di Giunta regionale n.1201/2023 del 17 luglio 2023 ha approvato lo Schema di Protocollo d'Intesa tra la Regione Emilia-Romagna e le associazioni di categoria dei farmacisti in tema di farmacia dei servizi per gli anni 2023-2024; rispetto agli indicatori individuati, in particolare il progetto dei servizi cognitivi è attualmente in fase di realizzazione l'avvio delle attività. E' previsto a breve il rilascio dell'applicativo informatico nel quale registrare le interviste eseguite presso le farmacie al paziente e pertanto i primi due indicatori non possono essere valutati. Sono state organizzate due edizioni del corso di farmacovigilanza alle farmacie convenzionate; solo una farmacia ha trasmesso una segnalazione di sospetta reazione avversa.</p>

Obiettivi Performance	A.II.3	Completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.3 Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate
------------------------------	--------	--	------------------------------	--



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		6.1.1.13 Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
N. farmacie che hanno realizzato almeno 1 intervista		applicativo regionale	% >=		20,00%				
N. interviste/pazienti/anno a farmacia convenzionata che ha aderito alla progettualità		applicativo regionale	Numero >=		1,00				
% farmacie convenzionate che hanno inserito almeno 1 segnalazione di FV nella RNF		RNF	% >=		70,00%		0,01%		



Settore Obiettivi DGR	3.11.4	<u>Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</u>			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale			
Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.14	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.14	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali			
<p>È in capo ai medici prescrittori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare riferimento ai medicinali innovativi e ai farmaci il cui impiego è collegato ad accordi in base agli esiti o accordi prettamente finanziari: la qualità della compilazione dei registri prescrittivi, compresa la corretta registrazione delle schede di dispensazione da parte dei farmacisti, è di rilievo: <ul style="list-style-type: none"> () al fine di consentire l'accesso agli specifici fondi per farmaci innovativi oncologici e innovativi non oncologici; () per attivare i meccanismi di pay back riferiti agli accordi negoziali; • l'attuazione della procedura, attiva da luglio 2022, per la presentazione delle richieste di accesso al Fondo AIFA 5% dedicato all'impiego di farmaci che rappresentano una speranza di terapia in assenza di alternative terapeutiche o in attesa della commercializzazione, e delle relative domande di rimborso delle spese sostenute; • la corretta compilazione, e in particolare la chiusura delle schede, relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali); • 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 per indicazione terapeutica, sede istologica e linea di terapia, relativamente alle terapie infusionali e orali. • il percorso di dematerializzazione, che verrà avviato dalla RER già nel corso del 2023, delle prescrizioni farmaceutiche (con e senza Piano Terapeutico) e delle dispensazioni in regime di erogazione diretta, a cominciare dai setting dimissione, visita specialistica ambulatoriale e presa in carico, al fine di garantire la continuità scritta tra ospedale e territorio. 		<p>Sono stati compilati i registri Aifa con particolare riferimento ai farmaci innovativi .</p>			
<p>Responsabili: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Farmaceutica Medaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; DIP. MEDICO; DIP. CHIRURGICO; DEU</p>					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.14 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali								
Obiettivi Performance		B.II.3 Appropriatelyzza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare riferimento ai medicinali innovativi e ai farmaci il cui impiego è collegato ad accordi in base agli esiti o accordi prettamente finanziari		specifico flusso di riferimento		Sì/No		Sì	Sì	Sì		
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		specifico flusso di riferimento		Sì/No		Sì	Sì	Sì		
% del rapporto tra numero dei trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso/numero di trattamenti pending (trattamenti chiusi e rimborsabili, ma non ancora inseriti in una RdR).		Registro AIFA		% >=		95,00%		100,00%		
% compilazione DB onco per le terapie infusionali		specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%		52,94%		
% compilazione DB onco per le terapie orali		specifico flusso di riferimento		% >=		70,00%		76,39%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.15 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Governo dei farmaci oncologici nel fine vita							
Descrizione		Rendicontazione							



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.15		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Governo dei farmaci oncologici nel fine vita						
<p>A fronte di un'analisi regionale condotta sui pazienti oncologici deceduti nell'anno 2021 che hanno ricevuto una terapia oncologica negli ultimi 30 giorni di vita, emerge un forte impatto economico, pari a oltre 4 milioni di euro, in un setting in cui sia la letteratura internazionale sia le analisi condotte in RER sottolineano l'inappropriatezza di tali trattamenti nonostante sia ormai un dato consolidato il fatto che il trattamento in regime di ricovero ospedaliero e centrato su cure ad alto livello di intensività e invasività nei pazienti con tumori in stadio avanzato non determinino né differenze nella sopravvivenza né un miglioramento della qualità di vita (Higginson et al., 2008; Belkeman et al., 2016; Brook et al., 2014). È opportuno considerare che trattamenti medici e chirurgici ad alta intensità di cura, non solo si dimostrano scarsamente efficaci ma richiedono l'allocazione di risorse economiche consistenti (May et al., 2017; May et al., 2016; Morden et al., 2012; Setoguchi et al., 2010) le quali potrebbero essere utilizzate diversamente e con maggiore beneficio da parte dei pazienti." Inoltre, tali trattamenti rallentano l'accesso alle cure palliative che potrebbero migliorare la qualità di vita dei pazienti. Alla luce dell'analisi e della letteratura consolidata sul tema, si chiede la riduzione della % dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) rispetto al dato storico dell'anno 2022.</p> <p>Compilatori: Direttore DIP. Interaz. , Farmac. Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dipartimenti Ospedalieri Provinciali, UOC Cure Palliative, SITI</p>		<p>I dati disponibili presenti su InsidER sono riferiti all'anno 2022 da cui si evince che i trattamenti chemioterapici negli ultimi 30 giorni di vita dei pazienti sono pari al 11,10% rispetto alla totalità dei pazienti trattati con chemioterapia. Tale dato è in linea con quello regionale pari al 11,79%</p>		<p>Riferimento Normativo</p>		<p>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</p>				
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
<p>Riduzione della % dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) rispetto al dato storico dell'anno 2022.</p>		<p>specifico flusso di riferimento</p>		<p>% <=</p>						

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo		6.1.1.16		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Terapie COVID-19							
Descrizione				Rendicontazione							
<p>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'Azienda Ospedaliera – Universitaria di Ferrara quale struttura hub per la gestione centralizzata delle scorte regionali. Per tali farmaci l'Azienda è pertanto tenuta ad applicare il percorso di approvvigionamento condiviso nonché il monitoraggio del loro uso.</p> <p>Compilatori: Direttore DIP. Interaz. F,armac. Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale, tutti i Medici provinciali prescrittori di terapie COVID</p>				<p>Sono proseguite le azioni per la gestione, in raccordo con il Centro Antidoti di AOU di Ferrara, dei trattamenti Covid 19, sia per i farmaci orali che per quelli infusivi, con monitoraggio dell' utilizzo e delle scorte ed invio settimanale dei dati ai referenti regionali.</p>							
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali			
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Applicazione del percorso di approvvigionamento condiviso e del monitoraggio dell'uso delle terapie COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali)			Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.17		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta					
Descrizione				Rendicontazione					

Prot. n. 0454/2024
r_emirog



Sezione PIAO		B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.17		Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta									
L'Azienda sostiene le attività della Commissione del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.				Anche nell'anno 2023 sono proseguite le azioni di governo clinico e gestionale, con la partecipazione attiva dei farmacisti nelle azioni descritte nell' obiettivo.									
Compilatori: Direttore DIP. Interaz. Farmac. , Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale													
Obiettivi Performance		B.II.3		Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Partecipazione alle riunioni mensili del coordinamento RER				Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì			
Promozione della diffusione e applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti				Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì			



Settore Obiettivi DGR	3.11.5	Farmacovigilanza
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	6.1.1.18	Farmacovigilanza - Informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva			
------------------	-----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>La Regione Emilia-Romagna partecipa al progetto sull'informazione indipendente sui farmaci CoSIsiFA, promosso da AIFA con l'utilizzo di fondi dedicati per la farmacovigilanza 2015-2017. Il progetto - interregionale - prevede la realizzazione di strumenti informativi e di corsi di formazione. Per questi ultimi ci sarà un coordinamento della nostra Regione con la partecipazione di tutte le Aziende Sanitarie. In particolare, la nostra Regione coordinerà 2 dei 9 work packages previsti, che avranno i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fornire a medici e farmacisti gli strumenti metodologici per rafforzare le competenze nell'analisi critica della letteratura medico-scientifica, con focus sugli aspetti di validità, trasferibilità e contestualizzazione nella pratica clinica; • produrre e implementare pacchetti formativi realizzati come FAD sincrona rivolti a professionisti sanitari con focus su efficacia, sicurezza dei farmaci e alternative disponibili., oggetto dei contenuti prodotti nei diversi WP del progetto CoSIsiFA; • facilitare l'implementazione nel territorio del progetto "Informed Health Choices", già realizzato a livello internazionale, per promuovere il pensiero critico su temi di salute nelle scuole primarie e secondarie di primo grado, con un target di età compreso tra i 10 e i 12 anni, coinvolgendo rappresentanti delle strutture della pubblica istruzione regionale e operatori degli uffici di prevenzione. <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Ref. Aziendale Farmacovigilanza; mac. Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale</p>	<p>Nel 2023 è proseguita l'attività di farmacovigilanza applicando la procedura operativa AIFA per i responsabili locali di FV di ottobre 2022. Nel 2023 sono state inserite nella rete nazionale n. 27,49 segnalazioni di ADR per 100.000 abitanti. Non sono disponibili i dati relativi al progetto sull'informazione indipendente sui farmaci CoSIsiFA in quanto non è ancora stato avviato, motivo per il quale il secondo e terzo indicatore non sono valorizzati.</p>

Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.5 Farmacovigilanza
------------------------------	--------	-----------------------------	------------------------------	--

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione			
Obiettivo		6.1.1.18 Farmacovigilanza - Informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti		rete nazionale di Farmacovigilanza	Numero >=		100,00		27,49		
Numero di operatori sanitari coinvolti e verifica delle conoscenze acquisite con questionari compilati prima e dopo l'intervento formativo		Evidenza documentale	Numero >=		2,00				
Numero di classi coinvolte e verifica delle conoscenze acquisite dai ragazzi con questionari compilati prima e dopo l'intervento formativo (>= 10 insegnanti per altrettante classi)		Evidenza documentale	Numero >=		10,00				

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.19 Farmacovigilanza - Gestione sicura e corretta dei medicinali							
Descrizione				Rendicontazione					



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.19		Farmacovigilanza - Gestione sicura e corretta dei medicinali						
<p>Promuovere a livello aziendale:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la diffusione (con particolare riferimento al personale neoassunto) del 'Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica'; • l'applicazione dello strumento ricognizione/riconciliazione della terapia, anche in funzione della revisione delle terapie nei soggetti che assumono cronicamente più di 5 farmaci; • la formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali composita sui seguenti temi: <ul style="list-style-type: none"> • ricognizione e riconciliazione farmacologica; • coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura nonché promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio; • adozione della Lista delle mie medicine; • problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità. <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Ref. Aziendale Farmacovigilanza; Farmac. Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale, DIP. MEDICO; DIP. CHIRURGICO; DEU; DCP; DAISM-DP; DSP , Risk Manager</p>		<p>Sono stati programmati nel 2023 due incontri formativi residenziali rivolti alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza e un incontro con DAISM DP.</p> <p>L'attività relativa alla riduzione delle polifarmacoterapie nei grandi anziani non ha preso avvio, motivo per il quale il terzo indicatore non è valorizzato.</p>								
Obiettivi Performance		B.II.3 Appropriatelyzza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.5 Farmacovigilanza				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
N° eventi formativi realizzati a livello ospedaliero (con particolare riferimento a reparti di medicina interna, geriatria, lungodegenza)		Evidenza documentale		Numero >=		1,00		1,00		
N° eventi formativi realizzati a livello territoriale MG/farmacie convenzionate; CRA; OSCO)		Evidenza documentale		Numero >=		1,00		2,00		
Riduzione delle polifarmacoterapie nei grandi anziani (>5 anni) trattati con 10 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali overtreatment - Target <2022		specifico flusso di riferimento		Numero <=						

Settore Obiettivi DGR	3.11.6	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.20	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza : Obiettivi di spesa							
Descrizione			Rendicontazione						
Per l'acquisto di dispositivi medici, si fissa a livello regionale una spesa di 700,5 milioni di euro corrispondente a +5,83% verso il 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale che per AUSL di Parma è pari ad una spesa di Euro 17.180.806,00 corrispondente a +12,45% rispetto al 2022 . Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa correlati soprattutto alla necessità di un recupero delle liste di attesa per prestazioni chirurgiche, calmierato dal contenimento degli acquisti di DPI e prodotti per la diagnostica.			La spesa per l'anno 2023 dei DM (esclusi IVD) risulta essere di € 8.778.795 (rispetto al 2022 - 5,5%) . Per gli IVD la spesa del 2023 risulta essere 2.522.581€ (+ 6,3% rispetto al 2022) Per le attrezzature (CND Z11 e Z12) la spesa risulta essere 3.107.227 (-8,3% rispetto al 2022)						
Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e diretta; DIP. CHIRURGICO;DIP. MEDICO, DEU, DACP; UOCP, Day Service Colorno, DAISM-DP, DSP									
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Variazione spesa dispositivi medici 2023 - variazione rispetto al 2022		Specifico Flusso di Riferimento	% >=		12,45%		-4,30%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.21	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza							
Descrizione			Rendicontazione						

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.21	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza			
<p>I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è quindi fondamentale individuare azioni che assicurino l'accesso alle cure dei pazienti e la disponibilità di prodotti innovativi, tenendo in considerazione l'impatto sul bilancio.</p> <p>È necessario considerare i fattori che condizionano l'andamento di spesa nel loro complesso, superando la visione a silos, non perdendo di vista la normativa vigente che prevede un sistema a tetti di spesa; nello specifico per i dispositivi medici il tetto è posto pari al 4,4% del Fondo sanitario regionale (d.l. 95/2012, art. 15 comma 13 lett. f). Ferma restando la necessità di contenere l'incremento di spesa, nell'anno 2023 sono individuati obiettivi che consentano all'azienda :</p> <ul style="list-style-type: none"> • migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, anche attraverso l'acquisto, concertato a livello regionale, di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia. È necessario garantire una gestione efficiente e sostenibile degli approvvigionamenti di prodotti complessi e ad alto costo mediante la definizione e l'individuazione delle procedure con le Commissioni di Area Vasta dei Dispositivi Medici (CAVDM) e, a loro discrezione, con la Commissione Regionale dei Dispositivi Medici (CRDM) • ridurre i costi attraverso l'acquisto di dispositivi con il migliore rapporto costo-efficacia e l'utilizzo di accordi di acquisto centralizzati per ottenere prezzi più competitivi. Le CAVDM dovranno dotarsi di sistemi di monitoraggio che consentano una tempestiva valutazione dell'adesione alle gare centralizzate (regionali o di AV). • garantire la sicurezza dei pazienti, valutando l'acquisto di dispositivi con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica per la scelta del dispositivo a migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza. È inoltre necessaria la presenza di un'efficace sistema di vigilanza dei dispositivi medici, che consenta di identificare rapidamente eventuali problemi legati all'uso dei dispositivi e di attuare azioni correttive immediate. Tale obiettivo si persegue attraverso la valutazione degli incidenti segnalati e della divulgazione di informazioni che consentano di prevenire altri incidenti dello stesso tipo. Il sistema di vigilanza si basa sulla collaborazione di tutti gli stakeholder coinvolti nel processo di acquisizione, utilizzo e mantenimento dei Dispositivi Medici (DM) al fine di migliorare la qualità 		<p>Per contenere la spesa e migliorare la qualità dell'assistenza vengono espletate delle gare di Area Vasta o regionali con il contributo dei farmacisti aziendali; le richieste di acquisizioni di nuovi prodotti , anche innovativi /o di alta tecnologia, vengono valutate in prima istanza dal Nucleo Provinciale di Valutazione DM ed eventualmente inviate alla Commissione di Area Vasta Aven per l'espressione di parere e relativamente al miglior rapporto costo/ efficacia e alla sicurezza sia dei pazienti che degli operatori. La tracciabilità nei comparti operatori dei DM avviene in via informatizzata o attraverso il registro operatorio. Per quanto riguarda la presenza del Servizio Farmaceutico Ospedaliero in sala operatoria è stata effettuata un'indagine da parte della Regione sullo status quo in ogni azienda sanitaria.</p>			

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.21 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza								
<p>delle prestazioni erogate.</p> <ul style="list-style-type: none"> sostenere la tracciabilità dei dispositivi medici, garantendo la presenza del servizio farmaceutico in sala operatoria, nelle fasi d'analisi dei consumi e nella definizione di kit operatori standardizzati, inoltre si chiede di avviare, dove non presente, l'utilizzo del registro operatorio informatizzato e l'implementazione del sistema di identificazione univoca dei dispositivi medici (UDI). <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e diretta; DIP. CHIRURGICO;DIP. MEDICO, DEU, DACP; UOCP, Day Service Colorno, DAISM-DP, DSP, ING. CLINICA SITI e SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI</p>										
Obiettivi Performance		B.II.4 Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.6. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, anche attraverso l'acquisto, concertato a livello regionale, di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia		Evidenza documentale		Sì/No		Sì		Sì		
ridurre i costi attraverso l'acquisto di dispositivi con il migliore rapporto costo-efficacia e l'utilizzo di accordi di acquisto centralizzati per ottenere prezzi più competitivi.		Evidenza documentale		Sì/No		Sì		Sì		
garantire la sicurezza dei pazienti, valutando l'acquisto di disp. con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica di migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza.		Evidenza documentale		Sì/No		Sì		Sì		
tracciabilità dei dispositivi medici, garantendo la presenza del servizio farmaceutico in sala operatoria, nelle fasi d'analisi dei consumi e nella definizione di kit operatori standardizzati		Evidenza documentale		Sì/No		Sì		No		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo		6.1.1.22		Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: guanti non sterili per "uso sanitario" o "da esplorazione"						
Descrizione				Rendicontazione						
<p>Le indicazioni per l'utilizzo corretto dei guanti sono note da tempo, tuttavia l'utilizzo inappropriato si è amplificato durante la gestione dell'emergenza COVID-19; è quindi fondamentale reiterare quando e come debbano essere utilizzati i guanti nell'attività assistenziale.</p> <p>Azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adesione al documento regionale di appropriatezza «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»; • Monitoraggio della quantità utilizzata per tipologia di guanto non sterile; • Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP e farmacista di riferimento. <p>Obiettivo:</p> <p>Riduzione della quantità in riferimento al 2022, con decremento modulato tra le aziende sanitarie in base alla contrazione già realizzata nell'anno 2022 rispetto al 2021.</p> <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e diretta; DIP. MEDICO; DIP. CHIRURGICO; DEU; DACP, UOCP, DSP, DAISMDP, SPPA, Direzione Professioni Sanitarie</p>				<p>Nel corso del 2023 sono proseguite le azioni finalizzate a raggiungere l'obiettivo di un appropriato utilizzo dei guanti monouso non sterili. I consumi a livello aziendale sono stati periodicamente monitorati. La riduzione delle quantità in rapporto al 2022 è stata del 18%.</p>						
Obiettivi Performance		B.II.4		Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Riduzione delle quantità di guanti non chirurgici (cnd T0102) rispetto al 2022 (oggetto di valutazione)		specifico flusso di riferimento		% >=		-5,00%	-22,80%	-18,00%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.23		Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Endoscopi monouso					
Descrizione				Rendicontazione					

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.23	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Endoscopi monouso			
<p>La gestione dell'emergenza pandemica ha comportato un incremento della spesa correlata all'utilizzo di endoscopi monouso, in particolar modo dei broncoscopi.</p> <p>Al fine di rispettare i criteri di appropriatezza nell'utilizzo dei dispositivi su citati, la regione ha pubblicato una serie di documenti: "Linee di indirizzo sul reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva", "Consensus conference sulle buone pratiche in endoscopia digestiva", a cui nel corso dell'anno si aggiungeranno quelle relative ai servizi di broncoscopia.</p> <p>Si richiama quindi la necessità di adesione alle raccomandazioni dei documenti regionali di appropriatezza sull'utilizzo di strumenti monouso.</p> <p>Azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoraggio dell'appropriato utilizzo di strumenti monouso, nel rispetto delle raccomandazioni regionali; • Applicazione delle buone pratiche per il corretto reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva. <p>Obiettivo:</p> <p>Garantire un appropriato utilizzo di endoscopi monouso e, per la spesa relativa ai broncoscopi monouso riduzione della quantità e quindi della spesa in riferimento all'anno 2022.</p> <p>A seguito della pubblicazione delle linee di indirizzo regionali sul reprocessing degli endoscopi flessibili pluriuso e degli accessori in uso nei servizi di endoscopia digestiva, al fine di diffondere le evidence based practice, è stato sviluppato un corso FAD in quanto la formazione rappresenta il punto cardine del corretto condizionamento di tali dispositivi.</p> <p>* Partecipazione del 60% del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi e degli accessori nei servizi di endoscopia</p> <p>Responsabili: DIP. Interaz. Farmac, Farmaceutica Ospedaliera e Diagnostica, DIP. CHIRURGICO; DIP. MEDICO.</p>		<p>I broncoscopi monouso nel 2022 non sono stati acquistati ; nel 2023 è stata registrata una spesa complessiva di 8.747,00 per 35 pz.</p> <p>I duodenoscopi monouso non sono in uso.</p>			
Obiettivi di Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.23 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Endoscopi monouso							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto al 2022		specifico flusso di riferimento	% >=		-30,00%				
Utilizzo di duodenoscopi monouso nel rispetto delle raccomandazioni dei documenti regionali		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%				
* Partecipazione al corso FAD "linee di indirizzo regionali per il reprocessing degli endoscopi pluriuso e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva - Edizione 2023" disponibile su E-Ilaber		specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%		71,00%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.24 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: adesione alle gare regionali							
Descrizione				Rendicontazione					

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024. 5494



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.24	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: adesione alle gare regionali			
<p>Attraverso la collaborazione tra la Commissione regionale Dispositivi Medici, le Commissioni Dispositivi Medici di Area Vasta e di AUSL Romagna, con la centrale di acquisto regionale Intercent- ER si intende perseguire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'adozione dei dispositivi innovativi sulla base di analisi del valore clinico-assistenziale aggiuntivo, e della costo-efficacia • le strategie di approvvigionamento efficienti con adesione sistematica alle convenzioni regionali per l'acquisizione dei DM a più alta spesa, al fine di liberare risorse da destinare all'innovazione, favorendo il coinvolgimento di tutte le figure professionali e nel monitoraggio delle gare in essere <p>Per l'anno 2023 sono individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404); • Dispositivi da elettrochirurgia (K02); • Protesi d'anca (P0908); • Sistema PoCT glicemia; (W0101060101) <p>Compilatori: DIP. FARMACEUTICO INTERAZ. Farmaceutica Ospedaliera e diretta; DIP. CHIR, DIP MED, DEU, DACP , UOCP, Laboratorio, Direzione professioni Sanitarie</p>		<p>Medicazioni avanzate per ferite,piaghe e ulcere (M0404) : si è raggiunta una adesione alla convenzione Intercenter pari al 98,80% .</p> <p>DISPOSITIVI DA ELETTROCHIRURGIA - nel 2023 le percentuali di adesione ai singoli lotti sono leggermente migliorate (4%) anche se lontane dagli obiettivi: lotto 1 :27 % lotto 2: 73 %</p> <p>PROTESI D' ANCA : l' adesione rispetto al valore alla gara regionale è del 79,11%</p> <p>SISTEMA POCT GLICEMIA : nelle articolazioni aziendali sono esclusivamente in uso le strisce per dispositivi Roche POCT nei reparti utilizzate con il palmare collegato al laboratorio e nei servizi territoriali con il corrispondente glucometro</p>			
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.24	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: adesione alle gare regionali							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale.	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		80,00%	99,00%	98,72%			
Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo la strategia di gara: Ultrasuoni 60%	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%	85,00%	73,00%			
Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo le strategie di gara: radiofrequenza 40%	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		40,00%	15,00%	27,00%			
Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale.	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		80,00%	90,00%	79,11%			



Settore Obiettivi DGR	3.11.7	Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.25	Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>Sono forniti alle Aziende sanitarie gli strumenti necessari per controllare la spesa dei dispositivi medici e individuare le aree in cui i costi sostenuti potrebbero risultare potenzialmente inappropriati 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protesi d'anca (classe CND P0908); - Protesi di ginocchio (classe CND P0909); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105). <p>Per il 2022, si conferma l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Si stabilisce il target del 90% per i dispositivi medici e si eleva il target al 60% per i dispositivi.</p> <p>Gli indicatori riportati di seguito sono indicatori di osservazione.</p> <p>Compilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e diretta; UU.OO Ortopedia Fidenza e Borgo Taro, UOC Cardiologia E C Fidenza</p>			<p>Dai dati inviati dalla regione relativi all'analisi DIME i valori rispetto agli indicatori complessi sono i seguenti:</p> <p>PROTESI ANCA costo medio /paziente € 1.650 con un aumento pari a + 27,6 % Peso DM verso DRG : 16,3%</p> <p>PROTESI GINOCCHIO costo medio/paziente € 2.177 con un aumento del + 19,9 % Peso DM verso DRG: 18,3%</p> <p>PACEMAKER costo medio/paziente €1.100 con aumento pari a -8,8% Peso DM verso DRG: 2</p> <p>DEFIBRILLATORI costo medio /paziente € 7.917 con aumento pari a + 9% Peso DM verso DRG : 51,8 %</p>		
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.7 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità	

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità							
6.1.1.25									
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
PROTESI ANCA : Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto		flusso Di.me e SDO	Numero >=						
PROTESI GINOCCHIO : Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto		flusso Di.me e SDO	Numero >=						
PACEMAKER :Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto		flusso Di.me e SDO	Numero >=						
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI : Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto		flusso Di.me e SDO	Numero >=						

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità - Copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici							
6.1.1.26									
Descrizione		Rendicontazione							
<p>Per il 2023, si conferma l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Si stabilisce il target del 90% per i dispositivi medici e si eleva il target al 60% per i dispositivi</p> <p>Impilatori: DIP. Interaz. Farmac., Farmaceutica Ospedaliera e Attiva; CDG; SITI</p>		<p>Si evidenzia che il Servizio di Farmacia Ospedaliera ha riscontrato criticità nei flussi, per la non completezza e per attribuzioni errate relative alle modalità erogative, dovuti essenzialmente all' avvio in GAAC nella prima fase dell'anno; successivamente i dati sono migliorati e i tassi di copertura sono risultati in linea con gli obiettivi.</p>							

Sezione PIAO		B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.26		Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità - Copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici									
Obiettivi Performance		B.II.4		Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.7 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico				flusso Di.me e conto economico		% >=		90,00%		94,00%			
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico				flusso Di.me e conto economico		% >=		60,00%		71,00%			



Settore Obiettivi DGR	3.11.8	Dispositivo Vigilanza
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.27	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Dispositivo Vigilanza							
Descrizione			Rendicontazione						
<p>Il Decreto Ministeriale 31 marzo 2022 istituisce la rete nazionale della dispositivo-vigilanza, al fine di realizzare uno scambio tempestivo e capillare delle informazioni su incidenti e azioni di sicurezza che coinvolgono i dispositivi medici. Con Determina regionale n. 4711/2022) è stata istituita la Rete Regionale Referenti Dispositivo Vigilanza che assolve agli obblighi descritti dal Decreto Ministeriale del 31 marzo 2022; poiché la cultura della Vigilanza sui Dispositivi Medici si realizza anche attraverso la formazione continua si chiede alle aziende sanitarie delle Aree vaste/Ausl Romagna quanto segue.</p> <p>Compilatori: REFERENTE AZIENDALE DISPOSITIVOVIGILANZA Farmaceutica Ospedaliera e diretta;</p>			<p>Nel corso del secondo semestre del 2023 il Servizio farmaceutica ospedaliera ed assistenza diretta, in collaborazione con la UO di Gestione del Rischio Clinico e il Servizio di Ingegneria Clinica Interaziendale, ha realizzato un evento di formazione e aggiornamento articolato in due edizioni in presenza (19 settembre e 3 Ottobre) sul tema della Dispositivo- vigilanza, nell'ottica di implementare la sensibilizzazione alla segnalazione. Il corso, rivolto agli operatori sanitari ospedalieri e territoriali , ha avuto un carattere teorico-pratico e ha affrontato sia l'aggiornamento normativo che quello strumentale, fornendo indicazioni operative utili per il riconoscimento degli incidenti con i dispositivi medici e i Dispositivi diagnostici in vitro durante la normale pratica professionale.</p> <p>In entrambe le edizioni sono state svolte sessioni pratiche di esercitazione nell' individuazione delle tipologie di eventi , nell'inserimento delle segnalazioni in piattaforma Dispovigilance e nella compilazione del modulo ministeriale per il reclamo.</p>						
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 3.11.8 Dispositivo Vigilanza				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
FORMAZIONE A TUTTI GLI UTILIZZATORI AZIENDALI		CORSO DI FORMAZIONE	Numero >=		1,00		2,00		



Area Obiettivi DGR	4	<u>Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa</u>
---------------------------	----------	--

Sub-Area Obiettivi DGR	4.1	<u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>
-------------------------------	------------	---

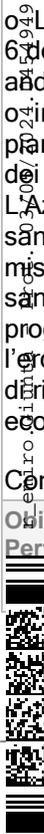
Settore Obiettivi DGR	4.1	<u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA : presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024 - 45459



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA : presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19			
<p>Per l'anno 2023 le Direzioni aziendali dovranno garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale; o Il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, in considerazione anche della modifica della struttura dei costi determinatasi a seguito dell'emergenza covid-19. o La partecipazione al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali e in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare; sistema di monitoraggio attivato fin dall'anno 2022 con DGR 407/22; o La presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato; o in presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo. <p>L'Azienda è tenuta ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamata in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.</p> <p>Compilatori: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE</p>			<p>Nell'ottica di perseguimento dell'obiettivo, sono state svolte le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordinamento della raccolta dati e predisposizione dei dati di monitoraggio bimestrale; - calcolo degli scostamenti degli obiettivi di contenimento costi regionali; - segnalazione alla direzione aziendale degli scostamenti più significativi. 		
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA : presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali;	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%			
Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni richieste dal livello ministeriale (es. Panflu, costi sostenuti per profughi ucraini, etc)	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%			

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Settore Obiettivi DGR	4.1.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>La corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori sia della Regione, per la GSA, che delle Aziende sanitarie sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per pagamenti tempestivi. La trasparenza dei risultati deve essere garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016. Le Aziende sanitarie sono tenute all'applicazione delle disposizioni contenute:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016; - All'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014. <p>Le Aziende sanitarie sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2023. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.</p> <p>Nel 2023 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 razionamento dello stock del debito calcolato dalla PCC.</p> <p>Responsabili: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE</p>			<p>E' garantito il presidio della corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori.</p> <p>Per l'anno in corso l'indicatore di tempestività ha evidenziato un risultato negativo, almeno nei primi due trimestri, a seguito dell' introduzione del nuovo gestionale amministrativo contabile, mentre nella seconda parte dell'anno sono stati recuperati i ritardi di pagamento e l'indicatore annuale si è attestato a - 0,56. La verifica della coincidenza dello stock del debito sarà definitiva in chiusura, ad aprile 2024; tuttavia i lavori di affinamento e di allineamento garantiranno non solo il risultato target, ma probabilmente un miglioramento della percentuale.</p>		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR							
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.1 - Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Indice di tempestività dei pagamenti		specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,00		-0,56		
Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili) /stock del debito calcolato dalla PCC		specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		95,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.045494



Settore Obiettivi DGR	4.1.2	<u>Le buone pratiche amministrativo-contabili</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile			
<p>Con determina n. 24526 del 23/12/2021 avente ad oggetto "Costituzione della "Cabina di Regia PAC" per l'aggiornamento delle Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) di cui alle deliberazioni di giunta regionale n. 1562/2017 e n. 2119/2017" è stata istituita la Cabina di Regia PAC.</p> <p>Nel corso del 2023 le Aziende sanitarie sono tenute:</p> <ul style="list-style-type: none"> - all'applicazione delle Linee Guida regionali; - a partecipare alla Cabina di Regia PAC; - a partecipare ai gruppi di lavoro operativi necessari per l'aggiornamento delle Linee Guida regionali; - nel rafforzamento dei controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo. <p>Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n.118/2011 (Stato - la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n.118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali; - il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale; - la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019). <p>Compileri: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE</p>			<p>Nel corso dell'esercizio 2023 è stata garantita la coerenza della compilazione degli schemi di bilancio e la partecipazione ai gruppi di lavoro.</p>		
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili"	

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio. Target: 95% del livello di coerenza, misurato sottraendo da 100 1 punto per ogni errore nella compilazione delle tabelle della Nota Integrativa (mancata e/o errata compilazione campi delle tabelle)	Evidenza documentale	% >=		95,00%		100,00%			
Partecipazione ai gruppi di lavoro	Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì			

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2018 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti; contratti di service							
Descrizione	Rendicontazione								

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2018 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti; contratti di service			
<p>Con riferimento alle partite vetuste anni 2018 e precedenti, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie devono procedere ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, tenuto anche conto che le partite pregresse (crediti, debiti, quote inutilizzate di contributi, ecc..) sono attentamente analizzate dal MEF, in sede di verifica degli adempimenti e dalla Corte dei Conti in sede di controllo sui bilanci aziendali.</p> <p>L'Azienda dovrà pertanto verificare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio di tali partite e, in mancanza di esso, provvedere a rilevare un'insussistenza dell'attivo, valutando l'impatto sul proprio bilancio; - fornire puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2023. <p>Con riferimento alle fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie devono procedere ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali debiti, tenuto anche conto delle risultanze di magazzino (ordini emessi e bolle caricate nei relativi esercizi di competenza e non fatturati).</p> <p>Con riferimento ai contratti di service, nel corso del 2023 le Aziende sanitarie devono garantire una corretta modalità di contabilizzazione, funzionale a monitorare ed analizzare la spesa sanitaria nelle diverse componenti di spesa, a valutare l'andamento economico aziendale nei diversi esercizi, a consentire la comparazione economica delle Aziende sanitarie. A tal fine si richiede una disaggregazione dei costi e una loro separata imputazione contabile a seconda della natura delle prestazioni acquisite. Occorre tener conto anche del Decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34 convertito con legge 26 maggio 2023, n. 56 recante: «Misure urgenti a sostegno delle famiglie e delle imprese l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di rate e adempimenti fiscali» che ribadisce l'obbligo di indicare nella cura elettronica riguardante i dispositivi medici in modo separato il costo del bene e il costo del servizio</p>		<p>La migrazione delle partite aperte di debito e di credito nel nuovo gestionale ha favorito l'analisi delle partite vetuste e della loro necessità di mantenimento a Bilancio Aziendale; da una recente analisi, i debiti verso i fornitori di beni e servizi ante 2019, rappresentato meno del 1% del totale dei debiti ante 2022; tale attività ha favorito anche l'attività di ricognizione degli stati patrimoniali, promossa da RER.</p>			

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2018 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti; contratti di service							
Compilatori: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE									
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
o Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2018 e precedenti. Target: 100% delle partite vetuste		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti. Target: 100% fatture da ricevere verificate		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari - Target: 100% attinenza delle indicazioni regionali		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		



Settore Obiettivi DGR	4.1.3	<u>La regolazione dei rapporti con i produttori privati</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale



Obiettivo	3.2.1.1	La regolazione dei rapporti con i produttori privati
Descrizione		Rendicontazione
<p>In coerenza con il quadro regolatorio e relazionale definito nell'ambito degli Accordi Quadro regionali le strutture private accreditate aderenti AIOP, Hesperia Hospital e con i Centri Riabilitativi Privati ex art. 26 prosegue anche per l'anno 2022 il sistema dei rapporti con gli ospedali privati accreditati sulla base di quanto stabilito, rispettivamente, dalle DGR n. 1541/2020 , n. 1821/2020 e 1951/2020. Proseguiranno altresì le Commissioni Paritetiche preposte al monitoraggio degli accordi quadro regionali. Gli Accordi regionali hanno natura di contratto normativo e costituiscono il quadro di riferimento per la definizione da parte delle Aziende USL degli accordi a livello locale con le strutture private accreditate. In analogia a quanto già previsto nelle delibere di programmazione degli scorsi anni, Le Aziende USL dovranno nel 2023 allinearsi ai contenuti dei protocolli regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia- Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi. Le informazioni si renderanno utili anche ai fini della definizione dei dati di consuntivo dell'anno di riferimento da presentare alla Commissione Paritetica</p> <p>Compilatori: Dipartimento valutazione e Controllo - Controllo di Gestione</p>		<p>Nel corso del 2023 sono pervenute due DGR : La n°675 del 04/05/2023 "Approvazione protocollo di intesa tra Regione Emilia Romagna e l'Associazione Italiana di Ospedalita' privata (AIOP) - sezione Emilia-Romagna - per la regolamentazione dei rapporti economici finalizzati alla fornitura di prestazioni ospedaliere per l'anno 2023" e la n°878 del 29/05/2023 "Determinazione delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna a decorrere dal 1.07.2023. La Regione organizza mensilmente degli incontri finalizzati al monitoraggio degli accordi di fornitura. E stata alimentata la piattaforma in tutte le sessioni previste nei tempi stabiliti.</p>

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati
------------------------------	--	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Implementazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		

Obiettivo	3.2.1.2	La regolazione dei rapporti con i produttori privati								
Descrizione				Rendicontazione						
<p>n coerenza con il quadro regolatorio e relazionale definito nell'ambito degli Accordi Quadro regionali le strutture private accreditate aderenti AIOP, Hesperia Hospital e con i Centri Riabilitativi Privati ex art. 26 prosegue anche per l'anno 2022 il sistema dei rapporti con gli ospedali privati accreditati sulla base di quanto stabilito, rispettivamente, dalle DGR n. 1541/2020 , n. 1821/2020 e 1951/2020. Proseguiranno altresì le Commissioni Paritetiche preposte al monitoraggio degli accordi quadro regionali. Gli Accordi regionali hanno natura di contratto normativo e costituiscono il quadro di riferimento per la definizione da parte delle Aziende USL degli accordi a livello locale con le strutture private accreditate. In analogia a quanto già previsto nelle delibere di programmazione degli scorsi anni, Le Aziende USL dovranno nel 2023 allinearsi ai contenuti dei protocolli regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia- Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi. Le informazioni si renderanno utili anche ai fini della definizione dei dati di consuntivo dell'anno di riferimento da presentare alla Commissione Paritetica</p> <p>Compilatori: U.O. Supporto Amministrativo dei Servizi integrati Ospedale Territorio</p>				<p>La Regione Emilia Romagna ha emanato nel corso dell'anno 2023 le DGR 375 del 4/5/2023 e DGR 878 del 29/5/2023 con le quali ha regolamentato di rapporti con le strutture private accreditate che erogano prestazioni di degenza e di specialistica ambulatoriale, alle quali è stata data attuazione secondo le indicazioni contenute. E' stata garantita la partecipazione agli incontri periodici indetti dalla Regione e l'implementazione continua delle piattaforme regionali rispettando le scadenze previste.</p>						
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		



Settore Obiettivi DGR	4.1.4	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
--------------	---	--	-------------------	-----	---

Obiettivo	7.1.1.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: progetto GAAC
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
<p>La realizzazione del progetto GAAC prevede l'implementazione di un Sistema unitario per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) in tutte le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna e rappresenta uno degli obiettivi strategici di questa Regione.</p> <p>L'Azienda nel 2023 dovrà:</p> <ul style="list-style-type: none"> - assicurare le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo sino alla piena messa a regime; - assicurare il rispetto delle tempistiche definite nel piano di avvio, tra cui si ricorda a titolo esemplificativo, ma non esaustivo il termine per la consegna dei tracciati per la migrazione dei cespiti; - assicurare le attività necessarie all'acquisizione dei dati dai sistemi esterni quali a titolo esemplificativo le casse di riscossione, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI); - assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali <p>Compilatori: Servizio Acquisizione beni e servizi, SITI, UOC Economico e Finanziarie, tutti i Servizi Tecnici e Amministrativi RUP per AUSL, Distretti Dipartimento farmaceutico</p>	<p>L'attività svolta dal servizio ha garantito il raggiungimento degli obiettivi indicati.</p>

Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.4 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"
------------------------------	-------	---	------------------------------	---



Sezione PIAO		D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo		7.1.1.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: progetto GAAC							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Avvio sistema GRU nel 2023			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		
Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati - Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e Flussi regionali e ministeriali			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Aggiornamento della Linea Guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica centralizzata			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		

Sezione PIAO		D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo		7.1.1.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici							
Descrizione				Rendicontazione						

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.045949.E



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici			
<p>Anche per l'anno 2023 proseguono le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica. L'applicazione della normativa di riferimento sulla correttezza dei dati in fattura elettronica prevede :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Controllo ordine NSO ,le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019 prevedono che l'associazione tra Ordine e fattura è assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida. Tale prescrizione nel 2023 è obbligatoria sia per beni che per i servizi. Ciò significa che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi. - Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo , con 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. - Controllo sui Dispositivi Medici: L'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n. 78, ha previsto, tra l'altro, che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, a base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali <p>Inoltre, il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio". Nel 2023 l'Azienda deve assicurare l'applicazione del dettato</p>		<p>Anche per l'anno 2023 è stata garantita l'attività, anche se i ritardi di protocollazione, a seguito dell'avvio della piattaforma GAAC, hanno indotto ad acquisire le fatture per decorrenza termini, quindi senza la possibilità di rifiuto per mancanza tripletta ordine.</p>			

Sezione PIAO D		Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità		Sottosezione PIAO D.I		Sottosezione di programmazione economico-finanziaria					
Obiettivo		7.1.1.6		Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici							
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.											
Compilatori: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE, UOC SABS, RESP. AMM.VI DISTRETTI											
Obiettivi Performance		D.I.1		Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.4 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"			
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Prosecuzione dei controlli sulla fattura elettronica			evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		

Sezione PIAO D		Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità		Sottosezione PIAO D.I		Sottosezione di programmazione economico-finanziaria					
Obiettivo		7.6.1.1		Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi							
Descrizione				Rendicontazione							

2024.03/05
 Prof. r_emiro.Giunta - PIA



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi			
<p>Al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi. La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi.</p> <p>Le Aziende devono assicurare la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.</p> <p>Nel 2023, le Aziende sono invitate:</p> <ul style="list-style-type: none"> - a garantire l'emissione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma - all'applicazione della Linea Guida regionale NSO (ultima versione: NSO_LG_RER v.0.5 del 25/10/2021); - alla verifica dei dati risultanti dal monitoraggio periodico sullo stato di avanzamento di NSO finalizzata alla corretta emissione dell'ordine <p>Responsabili: UOC SABS, CDG, RESP. AMM.VI DISTRETTO, FORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE,</p>		<p>L'anno 2023 vede per l'Azienda l'avvio del gestionale contabile GAAC, con notevole impegno profuso da tutti i Servizi coinvolti al fine di garantire la delicata fase di ingresso, avvenuta a gennaio senza ripercussioni sull'attività sanitaria. Le attività propedeutiche, nel 2022 e di monitoraggio, nel 2023, hanno comportato anche la verifica di tutte le anagrafiche dei prodotti gestiti aziendalmente, in rapporto a quelli gestiti a livello regionale, questo anche al fine di mantenere e migliorare l'elevata percentuale di trasmissione degli ordini tramite NSO. Il dato intermedio esposto è ancora provvisorio, essendo da affinare la modalità automatica di estrazione del dato da parte di GAAC.</p>			

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo		7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi						
COMUNICAZIONE, DIP. FARMACEUTICO									
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.1.4 "Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Emissione ordine NSO sui beni escluse Aziende intercompany		specifico flusso documentale	% >=		100,00%	98,70%	98,56%		
Emissione ordine NSO sui servizi escluse Aziende intercompany		specifico flusso documentale	% >=		100,00%	97,40%	97,91%		
Rispetto tempistica monitoraggio regionale		specifico flusso documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949



Sub-Area Obiettivi DGR	4.2	<u>Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	4.2	<u>Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi			
<p>Nei prossimi anni il sistema degli appalti pubblici continuerà ad essere impegnato nella realizzazione degli interventi previsti dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e dal Piano nazionale degli investimenti complementari (PNC). In particolare, la maggior parte degli interventi dovrà essere realizzata entro il 2025 e sarà quindi necessario completare tempestivamente le iniziative di gara lanciate nel 2022 e avviarne di nuove.</p> <p>Ma l'evento che nel corso del 2023 impatterà in maniera maggiore il settore degli appalti è l'approvazione ed entrata in vigore del nuovo Codice degli Contratti Pubblici che prevede numerosi aspetti di novità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'enunciazione nella prima parte del Codice di numerosi principi generali, rispetto ai quali le disposizioni del Codice dovranno essere interpretate. • Reintroduzione degli appalti integrati, portando a regime le misure temporanee introdotte dalla normativa emergenziale e legata al PNRR; le stazioni appaltanti potranno quindi decidere di mettere a gara la progettazione esecutiva e l'esecuzione di lavori a partire da un progetto di fattibilità tecnico-economica. • Anche in materia di procedure di valore inferiore alla soglia di rilievo comunitario il nuovo Codice porterà a regime le misure emergenziali; sarà quindi prevista la possibilità di un maggiore ricorso ad affidamenti diretti (fino a 140 mila euro per i beni e servizi e 150 mila euro per i lavori) e alla procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara che nei lavori potrà essere utilizzata per appalti fino alla soglia di rilievo comunitario; • Uno dei settori nel quale sono previste novità più profonde è quello della digitalizzazione che dovrà riguardare tutto il ciclo di vita degli appalti, programmazione, progettazione, pubblicazione, affidamento ed esecuzione. <p>In tale contesto fortemente dinamico è quindi necessario rafforzare la collaborazione fra Intercent- ER e le Aziende Sanitarie anche sotto l'ottica di recepire in maniera omogenea e coordinata le novità previste davanti dalla pubblicazione del nuovo Codice dei Contratti. Inoltre è necessario che le Aziende si attengano strettamente alle modalità di provvigionamento definite a livello regionale e utilizzino in maniera sempre più sistematica gli strumenti di acquisto messi a punto a livello</p>		<p>La percentuale degli acquisti effettuati in adesione a convenzioni nazionali e regionali negli scorsi anni ha visto una notevole crescita anche in considerazione delle numerose convenzioni attivate nel campo dei servizi alberghieri i quali incidono economicamente in modo molto significativo sull'importo complessivo della spesa aziendale. Parallelamente, la quasi totalità dei beni di investimento finanziati con fondi PNRR verrà acquisita con convenzioni Consip e Intercenter.</p> <p>Il valore dell'indicatore al momento non è disponibile.</p>			

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi regionale							
		<p>* (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare): 59% per ASL, 56% per Aziende Ospedaliere, 33% per IOR.</p> <p>Compilatori: UOC SABS, CDG, RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP. FARMACEUTICO</p>							
Obiettivi Performance	D.I.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.2 "Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi *		Specifico flusso di riferimento	% >=		59,00%				

Pr. 2024.045499



Sub-Area Obiettivi DGR	4.3	<u>Il Governo delle risorse umane</u>
---------------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	4.3	<u>Il Governo delle risorse umane</u>
----------------------------------	------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale
---------------------	----------	---	--------------------------	-------------	--

Obiettivo	7.3.1.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale
Obiettivo	7.3.1.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale			
<p>In applicazione della disciplina e delle linee guida regionali relative alla predisposizione del Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO), le Aziende ed enti del SSR dovranno procedere a predisporre la specifica sottosezione relativa al Piano dei fabbisogni. Il "Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale", indica, annualmente, la programmazione dei fabbisogni, in coerenza con le scelte strategiche aziendali e della programmazione regionale, ed è soggetto all'approvazione regionale. Esso fa quindi riferimento ad un arco temporale pluriennale non necessariamente coincidente con quello proprio del PIAO. Esso viene quindi predisposto anno per anno secondo le indicazioni e le tempistiche definite dalla Regione, al fine di assicurare la coerenza della programmazione aziendale con la cornice finanziaria complessiva del SSR e con gli obiettivi finalizzati a promuovere la crescita e la valorizzazione professionale del personale dipendente delle aziende sanitarie. In sede di predisposizione della proposta di Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP 2023-2025 e della relativa approvazione regionale sarà assicurata particolare attenzione alle assunzioni e agli altri istituti di supporto finalizzati alla riduzione delle liste di attesa, al supporto della rete dell'emergenza urgenza, e agli strumenti finalizzati a supportare i servizi assistenziali a fronte della carenza di particolari professionalità.</p> <p>In ordine ai processi di collaborazione interaziendale e alle relazioni con i diversi soggetti che interagiscono col sistema sanitario regionale, anche per l'anno 2023 si ritiene necessario proseguire nell'impegno collettivo al fine di sviluppare linee d'azione comuni in ambito di politiche del personale. Impegno da parte delle Direzioni aziendali al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). Rispetto alle potenzialità offerte dallo sviluppo del detto Progetto GRU, ormai operativo presso tutte le Aziende sanitarie, obiettivo prioritario sarà lo sviluppo dei nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia nonché il pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli già implementati, al fine di assicurare il concreto efficientamento dei processi di programmazione</p>		<p>Lo stesso sistema è stato utilizzato anche per le procedure selezione per stabilizzazione. L'Azienda è chiamata a predisporre il piano triennale dei fabbisogni (PTFP) in coerenza con le linee guida definite dal Dipartimento della Funzione pubblica e sulla base delle indicazioni ricevute dalla Regione per il successivo invio alla stessa per l'approvazione. Nell'anno 2023 le indicazioni regionali in materia sono intervenute solo con nota 27/06/2023.0620597.U con la quale è stata trasmessa alle Aziende la DGR 990/2023 relativa a "Linee guida per la predisposizione del Piano integrato di attività e organizzazione nelle aziende e negli enti del SSR" e delle indicazioni operative per la predisposizione della proposta del Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP 2023-2025. Con nota prot. 52452 del 31/07/2023 è stata trasmessa la proposta di PTFP approvata dalla RER con nota ns. prot. 66393/23. Con delibera n. 462/23 è stato approvato definitivamente e caricato sull'applicativo SICO del MEF. Nel frattempo si è proceduto alle assunzioni correlate con le necessità aziendali di garantire il corretto svolgimento delle attività assistenziali nei confronti degli utenti e di disporre delle risorse finalizzate alla garanzia dei LEA, pur realizzando uno stretto monitoraggio dell'andamento della gestione aziendale, con una verifica bimestrale dei costi al fine di controllare gli obiettivi economici assegnati e gli eventuali scostamenti anche per prevedere l'eventuale messa in atto di azioni ed interventi correttivi. Inoltre il reclutamento, anche attraverso le forme straordinarie ancora possibili ex normativa COVID fino a fine anno, è stato diretto al recupero delle liste di attesa e alla riorganizzazione dell'assistenza territoriale, nonché al supporto della rete di emergenza-urgenza e/o al reclutamento di professionalità nelle zone carenti. Sono state rispettate le indicazioni RER relative alle richieste di istituzione e copertura di UOC aziendali in coerenza con le linee guida emanate per gli standard previsti dal patto per la salute. La pubblicazione di bandi per stabilizzazione dell'area Comparto è stata effettuata nella seconda metà dell'anno. Per l'Area della Dirigenza saranno completate nel mese di gennaio 2024. Anche nel corso del 2023 l'applicativo GRU per la gestione del personale dipendente è stato utilizzato, procedendo al consolidamento e all'ottimizzazione nell'utilizzo dei moduli presenze/assenze, giuridico ed economico al fine di garantire gli aspetti di gestione del rapporto di lavoro dall'assunzione alla cessazione in corso d'anno, comprese le denunce periodiche. Si è, inoltre, proceduto al consolidamento e ottimizzazione nell'utilizzo dei moduli Formazione e Valutazione già in uso. Parte del personale afferente il Dipartimento interaziendale risorse umane ha continuato la formazione "sul campo" a favore degli operatori individuati nei distretti cui fanno capo le funzionalità sopra descritte. Le implementazioni sono state gestite in collaborazione con "la cabina di regia" regionale. Il modulo Concorsi ha trovato definitivo consolidamento d'uso e tutte le procedure concorsuali e di selezione a tempo determinato, fatto salvo quelle ex art. 15 septies, sono state avviate attraverso tale applicativo. Analogamente l'Azienda ha aderito per l'area del personale non dirigente alla programmazione ed effettuazione di concorsi di Area Vasta. E' stata altresì avviata sperimentazione per concorso dirigente veterinario. Non risulta ancora disponibile a livello regionale il modulo Business Intelligence quale cruscotto a disposizione delle direzioni strategiche con statistiche con costi e andamento gestione/assenze personale. Hanno quindi continuato ad essere messi a disposizione del Controllo di gestione i flussi dedicati per alimentazione della contabilità analitica e quelli relativi FTE, ore lavorate e</p>			

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale				
Obiettivo		7.3.1.1		Gestione del sistema sanitario regionale e del personale						
e controllo gestionale.				assenze.						
Compilatori: Dip. Risorse Umane - Area Giuridica, Dip. Risorse Umane - Area Economica										
Obiettivi Performance		B.IV.1		Governo delle risorse umane		Riferimento Normativo				
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFT), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati		Evidenza documentale		Si/No		Si	No	Si		
Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno il 80% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "concorsi"		Evidenza documentale		% >=		80,00%	100,00%	100,00%		
Avvio dei nuovi moduli e rispetto del cronoprogramma		Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		
Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta		Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale			
Obiettivo		7.3.1.2		Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.					
Descrizione				Rendicontazione					



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale	
Obiettivo		7.3.1.2		Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.			
<p>Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale.</p> <p>A tal fine occorre proseguire con le modalità di confronto finora adottate, in modo da garantire la prosecuzione di un dibattito costruttivo sulle future politiche occupazionali, in particolare per quanto riguarda i processi di innovazione, la stabilizzazione dei rapporti "precari" e la tutela della genitorialità, con l'obiettivo di orientare le risorse alla promozione di specifici progetti, programmi o piani di lavoro, diretti sia al miglioramento dei servizi rivolti all'utenza, sia alla razionalizzazione della spesa che alla lotta agli sprechi.</p> <p>In tale contesto, anche per quanto riguarda il triennio 2023-2025, assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario, di riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica e di applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale "flessibile", presso le Aziende e gli Enti del SSR della Regione Emilia- Romagna.</p> <p>Per quanto riguarda il governo della contrattazione integrativa, le Aziende dovranno garantire, in coerenza con le normative vigenti, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale), nonché degli eventuali nuovi rinnovi del CCNL per il personale del Comparto e della Dirigenza.</p> <p>Compileri: Dip. Risorse Umane - Area Giuridica, Dip. Risorse Umane - Area Economica</p>		<p>Nel corso dell'anno 2023, l'attività di relazioni sindacali è continuata attraverso l'organizzazione di incontri in presenza. Si è proceduto alla stipula delle intese area comparto per l'indennità di Pronto soccorso, oltre ad aver garantito, in relazione alla stipula del CCNL in data 02/11/2022, la revisione ed applicazione di tutti gli istituti contrattuali automatici. Inoltre sono state siglate le intese relative al regolamento degli incarichi di funzione e proceduto all'approvazione delle mappature di tutti gli incarichi di funzione presenti in azienda. Si è altresì sottoscritto il nuovo CCIA e conclusa la contrattazione per finalizzazione fondi e premialità. Per quanto concerne l'area della Dirigenza Sanità e PTA si è addivenuti alla stipula degli accordi relativi alle risorse "INAIL" e al fondo di perequazione, concludendo poi la sessione negoziale per i fondi e la retribuzione di risultato 2023 nel mese di luglio. E' stata altresì garantita la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali finalizzati a garantire applicazione di linee generali di indirizzo regionali.</p>					
Obiettivi di Performance		B.IV. 1		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale				
--------------	---	--	-------------------	------	---	--	--	--	--

Obiettivo	7.3.1.2	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.							
-----------	---------	---	--	--	--	--	--	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale				
--------------	---	--	-------------------	------	---	--	--	--	--

Obiettivo	7.3.1.3	Costi del personale							
-----------	---------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--

Descrizione			Rendicontazione						
-------------	--	--	-----------------	--	--	--	--	--	--

<p>Anche nel corso dell'anno 2023 le Aziende sanitarie dovranno impegnarsi al fine di garantire il giusto equilibrio tra un'efficiente e accessibile erogazione dei livelli essenziali di assistenza e un attento governo della spesa, la cui sostenibilità dovrà essere costantemente assicurata attraverso puntuali monitoraggi e le periodiche rendicontazioni economico-finanziarie previste sia dalla Direzione Generale regionale sia dalle normative vigenti.</p> <p>Compilatori: Dip. Risorse Umane - Area Giuridica, Dip. Risorse Umane - Area Economica</p>			<p>Gli uffici preposti hanno garantito alla direzione aziendale il necessario supporto alle attività di monitoraggio bimestrale richieste dalla Regione al fine della verifica del rispetto degli obiettivi economici assegnati.</p>						
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obiettivi Performance	B.IV. 1	Governo delle risorse umane	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"					
-----------------------	---------	-----------------------------	-----------------------	---	--	--	--	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti l'adeguamento degli organici in applicazione dei FP e degli Accordi sottoscritti	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		



Sub-Area Obiettivi DGR	4.4	<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	4.4	<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
-----------------------	---	--------------------------------	---

Obiettivo	7.1.1.7	Programma regionale gestione diretta dei sinistri
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	7.1.1.7	Programma regionale gestione diretta dei sinistri			
<p>E' 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 cui 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. Nell'ottica di promuovere la massima sinergia fra il livello regionale e quello aziendale, nonché per garantire un'efficace e tempestiva gestione dei sinistri è necessario che le Aziende si adeguino alle indicazioni fornite con nota Prot. 20.07.2022.0647322.U: "Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità. Nuove direttive per la gestione dei sinistri sopra soglia. Verbale del Comitato di Valutazione sinistri". Tali indicazioni si sono rese necessarie al fine di prevenire e/o ridurre asimmetrie e disallineamenti nelle procedure di gestione dei sinistri di seconda fascia, in ragione delle riscontrate disomogeneità nella redazione dei verbali dei Comitati di valutazione sinistri aziendali.</p> <p>articolare, al fine della presa in carico delle richieste di parere da parte del Nucleo è necessario che i Comitati di Valutazione Sinistri aziendali adottino il modello di riferimento proposto, così da garantire un'adeguata gestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle</p>			<p>Tutte le istanze di parere al Nucleo Regionale di Valutazione hanno visto il contestuale caricamento della documentazione completa del caso. Il Comitato Valutazione Sinistri aziendale ha adottato il modello di verbale di CVS conformemente alle indicazioni regionali.</p>		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		7.1.1.7		Programma regionale gestione diretta dei sinistri						
migliori prassi su tutto il territorio regionale.		Compilatori: AFFARI GENERALI E LEGALI								
Obiettivi Performance	B.III.6	Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio sanitari e tecnico amministrativi del Servizio Regionale Sanitario		Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto dei tempi di processo: % istanze di parere all'NRV con contestuale caricamento (ossia entro max 2 gg. lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa ivi inclusa quella richiesta dalla circolare 12/2019)		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Adozione del modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	4.5	<u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	4.5	<u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
-----------------------	---	------------------------------	---

Obiettivo	7.1.1.8	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.8	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza			
<p>Le Aziende dovranno seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.22853 del 21/12/2020.</p> <p>Le Aziende dovranno confermare la raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo ove occorra l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interessi.</p> <p>Le Aziende sono tenute ad assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali.</p> <p>Le procedure aziendali devono assicurare in materia altresì la puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018.</p> <p>Le Aziende sono tenute ad adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC.</p> <p>Le Aziende dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti l'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.</p> <p>Compilatori: INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP.</p>		<p>Il Servizio Integrità e Trasparenza e RPCT ha assicurato ogni impegno idoneo ad adempiere alle funzioni previste, soprattutto in relazione agli importanti momenti di pianificazione che hanno presentato novità connesse al PIAO. Mantenuite e garantite le attività di coordinamento complessivo del sistema, consulenza e collaborazioni richieste dalle U.O. interventi e disposizioni su vari aspetti. Tra le attività più significative: A gennaio predisposta la relazione annuale RPCT sulle attività 2022, in base allo schema ANAC; relazione pubblicata entro i termini previsti (15 gennaio) in apposito spazio della sezione web Amministrazione Trasparente. L'aggiornamento della pianificazione complessiva del sistema e delle attività è avvenuto tramite predisposizione della Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza, approvata a fine febbraio dalla Direzione. Per la prima volta detta sottosezione è parte del nuovo strumento di programmazione PIAO. E' stata elaborata tenendo conto degli orientamenti ANAC contenuti nel PNA di gennaio 2023, in particolare anche per la tematica relativa ai contratti pubblici. Sottosezione deliberata in anticipazione rispetto al PIAO integrale (adottato successivamente a fine luglio con aggiornamento della sottosezione trasparenza e anticorruzione), in base ad indicazioni regionali specifiche, ed anche per consentire sin da inizio d'anno l'aggiornamento delle attività relative in attesa del PIAO integrale. . Svolto il monitoraggio generale delle pubblicazioni obbligatorie in sezione web Amministrazione Trasparente; e, al proposito, seguito e condotto il complesso iter di verifica pubblicazioni guidato da OIV unico regionale, sulla base delle disposizioni ANAC previste dalla deliberazione ANAC n. 203/2023, con la novità di una piattaforma informatica predisposta da ANAC stessa, con accesso riservato agli OIV. L'aggiornamento della sezione web e delle pubblicazioni obbligatorie alla data del 30/06 è stata oggetto di collaborazione con le unità organizzative coinvolte (il percorso si è poi concluso con l'attestazione di OIV, pubblicata entro il 31/07 in Amm.Trasp., con esiti positivi). Per l'attività formativa, il RPCT ha organizzato e tenuto personalmente i seguenti incontri: uno generale rivolto a tutte le unità organizzative il 9 marzo, di presentazione del nuovo documento di piano del febbraio, e altri 2 specifici incontri con le équipes competenti su gare e contratti pubblici a maggio, di presentazione del documento di piano e focus specifico sugli aspetti relativi al nuovo codice dei contratti pubblici (DIgs n. 3/ 2023). Assicurata la partecipazione ai lavori del tavolo regionale di coordinamento e l'attuazione delle indicazioni in essi emerse, che hanno principalmente lo scopo di omogeneizzare scelte ed operatività tra le varie aziende. Nel 2 semestre, in particolare, si segnalano : Sistema whistleblowing: in relazione ad adempimenti e scadenze previste dalDIgs n. 24/2023 si è dato corso al completamento del canale di segnalazione interna, mediante l'attivazione di messaggistica telefonica specifica; elaborato e pubblicato sul tema il nuovo atto organizzativo di sistema. Dichiarazioni in GRU: raccolte le dichiarazioni in materia d conflitto di interessi da parte di tutto il personale mediante la piattaforma GRU. L'adesione del personale è stata di circa il 62%. Svolta Giornata Trasparenza il 22 novembre in collaborazione con l'Università. Approntato aggiornamento del Codice di Comportamento, in approvazione a gennaio 2024.</p>			

r_emiro.Giunta - Prot. 03/07/2023



Sezione PIAO		B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO		B.V		Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza			
Obiettivo		7.1.1.8		Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza									
Obiettivi Performance		B.V.1		Promozione delle misure volte a contrastare i fenomeni corruttivi, promuovere la trasparenza e implementare la funzione aziendale di audit		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.5 "Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza"					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
% dichiarazioni per la gestione del conflitto d'interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno				Specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%		62,00%			



Sub-Area Obiettivi DGR	4.6	<u>Sistema di audit interno</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	4.6	<u>Sistema di audit interno</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.9	Sistema di audit interno			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.9	Sistema di audit interno			
<p>Attraverso specifiche Linee guida regionali, che le Aziende sanitarie saranno tenute a dare attuazione secondo le modalità e le tempistiche indicate nelle Linee guida stesse, il Nucleo Audit regionale fornirà le prime indicazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per la definizione, l'implementazione ed il mantenimento del Sistema di Controllo Interno aziendale, basato su una struttura a tre linee di difesa e che (tenuto conto delle analisi svolte nelle 13 Aziende sanitarie nel corso 2021) preveda l'identificazione delle strutture organizzative specificamente deputate allo svolgimento dei controlli di secondo livello (in tema di gestione dei rischi), ivi compresa la definizione delle componenti minime del controllo di secondo livello; - per la definizione degli elementi essenziali del Mandato e del Regolamento di Audit interno (finalità, poteri, responsabilità e ambiti di competenza della funzione aziendale di Audit interno, principi e standard professionali cui ispirarsi, posizionamento nell'organizzazione aziendale, metodologia di lavoro, modalità operative e strumenti con cui realizzarla, ivi compresi la definizione delle tempistiche, l'armonizzazione e la standardizzazione delle fasi del processo di Audit interno) e per la definizione dei Piani pluriennale e annuale di Audit. <p>Per il 2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - in ambito PNRR/PNC, le funzioni/strutture aziendali di Audit interno dovranno svolgere attività di controllo in relazione all'effettivo svolgimento dei controlli operativi - (c.d. di primo livello) connessi alle verifiche amministrativo-contabili - da compiersi ai fini della rendicontazione degli Investimenti/Sub-Investimenti/Linee di attività PNRR/PNC. Le modalità di effettuazione di tali attività di controllo saranno indicate dal Nucleo Audit regionale. <p>Compileri: UOC Internal Auditing</p>			<p>La Struttura di Internal Auditing è stata coinvolta quale supporto aziendale nella predisposizione e identificazione dei controlli di primo livello da porre in essere nell'ambito delle procedure legate al PNRR/PNC. In particolare, anche grazie alle Linee Guida regionali inerenti alla definizione di un sistema di controllo in ambito PNRR/PNC, e alla trasmissione, da parte della Regione, di check list ministeriali predisposte ad hoc per tale contesto ad alta strategicità, si è proceduto ad adeguata comunicazione e supporto nell'applicazione di tali check list aventi ad oggetto le procedure di approvvigionamento. A far seguito, è iniziato un percorso di definizione degli strumenti complementari a tali check list, che riguardassero le procedure contabili. In questo senso, la funzione di Internal Auditing, nell'ambito del Nucleo di Audit Regionale, ha dato avvio alla definizione di check list di controllo contabile. L'attività di Audit sarà predisposta a partire dai primi mesi dell'anno 2024, considerando entrambe le check list in modo tale da garantire verifiche su processi amministrativo-contabili, nella loro completezza, nell'ambito del PNRR/PNC.</p>		
Obiettivi	B.V.2	Funzione aziendale di audit	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.6 "Sistema di audit interno" -	
Performance					

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.V		Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza				
Obiettivo		7.1.1.9		Sistema di audit interno						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completamento attività di controllo al 31/03/2024, in relazione alla spesa rendicontata al 31/12/2023: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale.		Evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	4.7	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	4.7	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	---	-------------------	-------	---

Obiettivo	7.1.1.10	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali
------------------	-----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese gli enti del Servizio Sanitario Regionale.</p> <p>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.</p> <p>A questo fine le aziende provvedono a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale.</p> <p>Compilatori: INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP., Referente Privacy aziendale</p>	<p>Rispetto all'aggiornamento delle policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti aziendali e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie...), l'obiettivo si riferisce ai servizi informatici (SITI e Ingegneria clinica, ciascuno per i propri ambiti di competenza). L'azienda, in merito alle azioni messe in campo, opera nel pieno rispetto delle indicazioni contenute nelle Delibere Regionali che nel tempo si sono succedute e, laddove fosse necessario adeguare le attività programmate alle prescrizioni in materia di privacy, i servizi coinvolti provvederanno a confrontarsi con DPO e Referente aziendale. Una policy specifica e di dettaglio potrà essere predisposta solo dopo l'individuazione e la nomina del Responsabile sanitario per la telemedicina. Intanto, in caso di coinvolgimento del servizio aziendale privacy, è stata predisposta apposita Informativa per prestazioni sanitarie a distanza. Per quanto concerne la ricerca, il servizio aziendale privacy, in collaborazione con la DPO, ha predisposto appositi strumenti di analisi che consentono ai PI di elaborare documenti utili all'individuazione dei ruoli, delle attività e dei rischi specifici. In tal modo, sono sempre conoscibili a priori quali obblighi e quali responsabilità permangono in capo all'Azienda sanitaria e quali invece sono eventualmente da attribuire agli altri attori.</p>

Obiettivi Performance	B.III.7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.7 "Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali"
------------------------------	---------	--	------------------------------	--



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		7.1.1.10 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie,...)		Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
Definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica		Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	4.8	<u>Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	4.8.1	<u>Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE</u>
------------------------------	--------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
-----------------------	---	--------------------------------	---

Obiettivo	6.2.1.1	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : misure urgenti e interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Nei corso del 2023, le Aziende sanitarie devono programmare gli interventi per l'attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l'infrastruttura nazionale, in rispetto alla programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C2 11.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE).</p> <p>Compilatori: Direzione Sanitaria</p>	<p>La costante azione di informazione e sensibilizzazione all'uso consapevole del FSE è proseguita con l'attuazione di una serie di azioni consolidate (Videotutorial, Interviste, incontri pubblici con la popolazione, incontri con CCM Distrettuali , trasmissioni video e interventi sulla carta stampata) con riscontri positivi e significativi sul reale utilizzo dello strumento da parte degli assistiti. I ragguardevoli livelli di accesso al FSE a livello provinciale, hanno determinato un progressivo rallentamento del trend di nuove attivazioni di SPID e l'evidenziarsi di un, comprensibile, più marcato rallentamento nella diffusione del FSE nelle fasce di popolazione più anziane.</p>

Obiettivi Performance	Riferimento Normativo		
<table border="1"> <tr> <td>B.III. 7</td> <td>Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi</td> </tr> </table>	B.III. 7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	<p>DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE</p>
B.III. 7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi		



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : misure urgenti e interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale							
6.2.1.1									
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Documenti consultati: Numero di utenti che sono acceduti al Fascicolo Sanitario Elettronico sul numero di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE		Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%		73,37%		
Numero consensi registrati: Nr. consenso alla consultazione valorizzato/nr. totale dei FSE attivati		Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%		81,83%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : integrazione dei centri privati accreditati							
6.2.1.2									
Descrizione		Rendicontazione							
<p>Nel corso dell'anno, si dovrà completare il percorso di integrazione dei centri privati accreditati con l'infrastruttura SOLE/FSE al fine di garantire l'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico, ripreso anche nelle azioni del PNRR, e della corretta gestione delle prescrizioni dematerializzate.</p> <p>Compilatori: U.O. Supporto Amministrativo dei Servizi integrati Ospedale Territorio, CDG, SITI</p>		<p>Le attivazione dei privati seguono pianificazioni autonome e sono gestite direttamente dai privati con LEPIDA.</p>							
Obiettivi Performance		B.III. 7	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Numero centri privati integrati: Numero dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE sul numero totale dei centri privati accreditati		Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		79,17%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		6.2.1.3		Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE						
Descrizione				Rendicontazione						
<p>Le Aziende dovranno avviare percorsi di formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE e degli strumenti necessari alla consultazione della documentazione sanitaria del paziente.</p> <p>* (Per il 2023 si considerano i referti di laboratorio e radiologia) ** (Per il 2023 si considerano i referti del Gruppo A delle Linee guida del FSE 2.0: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione)</p> <p>Compilatori: SITI, DCP, Presidio Ospedaliero, DAISM, DSP, CDG per Privati accreditati ambito degenze, Distretto di Parma per privati accreditati ambito specialistica ambulatoriale,</p>				<p>Nel corso del 2023 sono stati attivati tutti gli specialisti in servizio presso AUSL su segnalazione del RUA. I risultati ottenuti al 31/12/2023 sono derivanti dalla pianificazione condivisa a livello regionale in ottica di ottimizzazione del risultato.</p>						
Obiettivi Performance		B.III. 7		Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE *		Specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%		99,93%		
Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali firmati indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE **		Specifico flusso di riferimento		% >=		40,00%		11,16%		
Gestione appuntamenti: Attivazione del servizio di accesso al FSE degli appuntamenti interni e passati (e annullati) con la gestione della data massima annullamento		Specifico flusso di riferimento		Sì/No		Sì		Sì		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione					
Obiettivo		6.2.1.4		Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico							
Descrizione				Rendicontazione							
Attivato il servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza da parte delle Aziende sanitarie verso i propri assistiti, le Aziende sanitarie dovranno consolidare l'utilizzo di tale servizio. Compilatori: SITI				Il servizio online di comunicazione di cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza non è ancora attivo in quanto è in corso la proposta per garantire il servizio attraverso l'integrazione diretta ARA - FSE tramite SATAMM" .							
Obiettivi Performance		B.III. 7		Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi		Riferimento Normativo					
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Comunicazioni cessazione rapporto MMG/PLS: Numero di cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti dei MMG/PLS cessati			Specifico flusso di riferimento		% >=		50,00%		0,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/00/2023/15494



Settore Obiettivi DGR	4.8.2	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	7.7.1.1	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88: Accordo di Programma V fase, 1° stralcio			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
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 ed il completamento della progettazione degli interventi strutturali ed impiantistici e dei capitolati d'appalto per la fornitura delle tecnologie.	Tutti gli interventi hanno ottenuto il Decreto ministeriale di ammissione definitiva al finanziamento
Compilatori: UOC SAT	

Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.2Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R-Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88
------------------------------	--------	---	------------------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completamento dell'iter per l'ammissione a finanziamento degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase 1° stralcio entro dicembre 2023	evidenza documentale	% >=		100,00%	80,00%	100,00%		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	7.7.1.2	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88: Accordo di Programma VI fase			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione				
--------------------	------------------------	--	--	--	--

Sezione PIAO		D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità		Sottosezione PIAO		D.II		Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo		7.7.1.2		Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88: Accordo di Programma VI fase									
La Giunta Regionale con Delibera n. 630 del 26/04/2023 recante l' "Approvazione degli interventi dell'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 L. N. 67/88 - VI fase" ha previsto il finanziamento di interventi strutturali impiantistici e piani di fornitura relativi ad acquisizioni di tecnologie biomediche. La predisposizione degli Studi di Fattibilità (SdF) e predisposizione schede per acquisizioni delle tecnologie biomediche entro luglio 2023 è finalizzata alla definizione del documento programmatico relativo all'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari					Gli Studi di Fattibilità sono stati predisposti ed inviati alla Regione Emilia Romagna								
Compilatori: UOC SAT, Ingegneria clinica													
Obiettivi Performance		D.II.2		Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.2Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R- Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88					
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Predisposizione degli Studi di Fattibilità (SdF) e predisposizione schede per acquisizioni delle tecnologie biomediche entro luglio 2023					Evidenza documentale		Sì/No		Sì	No	Sì		



Settore Obiettivi DGR	4.8.3	<u>Interventi già messi finanziamento</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	7.7.1.3	Interventi già ammessi al finanziamento
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
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.	Tutti gli interventi compresi in Accordi di Programma sottoscritti precedentemente al 2016 sono stati ultimati e rendicontati
Compilatori: UOC SAT	

Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.3 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Interventi già messi finanziamento
------------------------------	--------	---	------------------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad ADP sottoscritti ante 2016 entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) per l'anno 2023	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati - Richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo attivo ad interventi conclusi e attivati	Evidenza documentale	% >=		100,00%	80,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.8.4	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione
Obiettivo	7.7.1.4	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)			
Descrizione			Rendicontazione		
<p>DL'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 ha previsto il potenziamento della rete ospedaliera per fronteggiare l'emergenza COVID-19, richiedendo alle Regioni la predisposizione di appositi Piani in cui fossero descritti gli interventi previsti per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • il potenziamento delle Terapie Intensive (TI), con la realizzazione di 197 Posti Letto (PL) aggiuntivi rispetto alla dotazione regionale; • la realizzazione di 312 PL di Terapia Semi Intensiva (TSI), in sostituzione di altrettanti PL di degenza ordinaria; • l'adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso (PS) per separare i percorsi dei pazienti COVID e non-COVID; • l'acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID. <p>Il piano, predisposto dalla Regione Emilia-Romagna sulla base delle "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera" inviate dal Ministero della salute con la Circolare n. 0011254 del 29/05/2020, è stato approvato dalla Regione con la DGR 677/2020 e dal Ministero della salute con Decreto Direttoriale prot. 0014319 del 13/07/2020 e successivamente aggiornato e rimodulato. Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è 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 è in capo alla "Unità per il completamento della campagna vaccinale e per l'adozione di altre misure di contrasto alla pandemia" (ex Struttura commissariale per l'Emergenza COVID-19).</p> <p>Responsabili: UOC SAT</p>			<p>Gli interventi previsti dal Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera sono stati ultimati e le procedure di rendicontazione, a causa dell'impegno delle risorse umane in altri impegni istituzionali, verranno completate nel corso del 2024</p>		

Sezione PIAO		B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO		B.I		Sottosezione di programmazione della struttura dell'offerta e della produzione			
Obiettivo		7.7.1.4		Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)									
Obiettivi Performance		B.I.2		Riavvio dell'attività sanitaria ordinaria garantendo il rispetto delle condizioni di sicurezza		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.4 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R - Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Programmazione interventi rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali.				evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%			
Monitoraggio avanzamento e rendicontazione				evidenza documentale		% >=		100,00%	80,00%	80,00%			



Settore Obiettivi DGR	4.8.5	Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
--------------	---	--	-------------------	------	---

Obiettivo	7.7.1.5	Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende sono richiamate a seguire scrupolosamente quanto previsto dalla DGR 1980/2022 recante "Approvazione disciplinare per la gestione dei finanziamenti assegnati alle aziende sanitarie regionali per la realizzazione di interventi indifferibili, urgenti e imprevedibili, aggiornamento della delibera di giunta regionale n. 1396/2021", al fine dell'assegnazione delle risorse a copertura degli interventi. Compilatori: UOC SAT	Tutti gli interventi aventi natura di indifferibilità sono provvisti della documentazione attestante le condizioni di urgenza

Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.5 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R -Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3
------------------------------	--------	---	------------------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza, indifferibilità ed imprevedibilità;	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Prot. 03/05/2024/4947
r_emiro.Giunta



Settore Obiettivi DGR	4.8.6	Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione Salute
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.7.1.6	Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione Salute							
Descrizione			Rendicontazione						
Nel corso dell'anno 2023 il Soggetto Attuatore (Regione Emilia-Romagna) e i Soggetti Attuatori Esterni (Aziende sanitarie) dovranno dare seguito alle attività necessarie per rispettare le condizionalità documentali e temporali previste dal PNRR Missione Salute, con particolare riferimento alla progettazione e validazione e all'avvio dei lavori degli investimenti previsti dalla Misura 6 Component 1 (1.1 Case della Comunità – 1.3 Ospedali di Comunità)			Le condizionalità temporali e documentali previste a tutto il 31 dicembre 2023 sono state pienamente rispettate						
Compilatori: UOC SAT									
Obiettivi Performance	D.II.1	PNRR	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.6 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R - Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto delle condizionalità documentali e temporali previsti dal Contratto Istituzionale di Sviluppo	Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Prot. 03/05/2024



Settore Obiettivi DGR	4.8.7	Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
---------------------	----------	--	--------------------------	-------------	---

Obiettivo	7.7.1.7	Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
<p>Le Aziende sanitarie dovranno predisporre un progetto, approvato dal Direttore Generale, finalizzato a garantire l'accesso ai malati oncologici durante i giorni di terapia o di visita, nonché ai pazienti che presentano limitazioni temporanee o permanenti delle capacità motorie, alle donne in stato di gravidanza e alle neomamme, in attuazione della Risoluzione dell'Assemblea Regionale n. 2464 del 29 maggio 2019 e della Circolare n. 9 del 23/09/2019 – PG/2019/16091. Inoltre, la Circolare prevede l'aggiornamento della situazione relativa ai parcheggi presenti nelle pertinenze degli ospedali con cadenza annuale e la partecipazione attiva dei Mobility Manager (MM) aziendali al monitoraggio regionale sullo stato di avanzamento dei progetti. I criteri guida principali per la predisposizione del Progetto sono i seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire l'accesso alla struttura sanitaria e la sosta gratuita agli pazienti/utenti sopra richiamati in una logica di promozione dell'autonomia delle persone più deboli; - gestire l'accesso e la sosta dei dipendenti nel più ampio contesto delle azioni per la mobilità sostenibile che ogni Azienda sanitaria deve attivare allo scopo di favorire l'attività fisica e l'uso di mezzi ad impatto ambientale ridotto (es. bicicletta, trasporto pubblico). <p>Compilatori: UOC SAT</p>	<p>Sono state assicurate le attività richieste con riferimento al monitoraggio. La predisposizione del Progetto per garantire l'accesso alla struttura sanitaria e la sosta gratuita agli pazienti/utenti che presentano limitazioni temporanee o permanenti delle capacità motorie, alle donne in stato di gravidanza e alle neomamme in una logica di promozione dell'autonomia delle persone più deboli, nel corso del 2023 ha visto il Gruppo Regionale (ad eccezione dell'AUSL di Imola) lavorare esclusivamente sulle strutture ospedaliere; dal momento che le strutture ospedaliere di Vaio e Borgotaro non presentano criticità, non si è reso necessario predisporre un progetto.</p>

Attività	D.II.2	Governmento degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.7. Piattaforme informatiche p.....del SS R - Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza
-----------------	---------------	--	------------------------------	--

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.7.1.7	Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Predisposizione del progetto di accesso e sosta presso le strutture sanitarie	Evidenza documentale	% >=		100,00%	40,00%				
Partecipazione attiva al monitoraggio dei progetti, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%			



Settore Obiettivi DGR	4.8.8	<u>Tecnologie Biomediche</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche			
<p>Nel 2023 si continuerà a dare seguito agli interventi di potenziamento e riorganizzazione delle strutture sanitarie previsti dal Decreto Rilancio n.34 del 19 Maggio 2020.</p> <p>Durante il 2023 si darà seguito inoltre alle azioni previste per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): al momento sono previste azioni per il rinnovo tecnologico delle grandi apparecchiature di diagnostica e per lo sviluppo della telemedicina, sia domiciliare che di prossimità presso le Case della Salute, i MMG e i PLS.</p> <p>Durante il 2023 si prevede l'avanzamento e la chiusura degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase I stralcio statali di cui all'art. 20 L.67/88.</p> <p>Nel 2023 verrà formalizzato il Documento Programmatico con la sottoscrizione dell'Accordi di Programma (e delle relative schede specifiche) per gli interventi previsti nella VI fase, all'art. 20 L.67/88.</p> <p>Gli interventi dedicati al rinnovo delle tecnologie, prioritariamente in ambito chirurgico e specialistica ambulatoriale, sono 13, coinvolgono tutte le Aziende Sanitarie regionali.</p> <p>Al supporto del 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.</p> <p>Sul versante dei flussi informativi, continuerà il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate previsto dal DM del 22 aprile 2014, con la pubblicazione e il monitoraggio del livello qualitativo delle registrazioni delle Strutture Pubbliche e il controllo e sollecito delle registrazioni da parte delle Strutture Private.</p> <p>Si provvederà inoltre all'elaborazione dei report relativi all'Osservatorio Tecnologie del Servizio Sanitario Regionale.</p> <p>Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), proseguirà nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica.</p> <p>Responsabili: U.O. Ingegneria Clinica</p>			<p>Sono terminati tutti gli affidamenti previsti per le GrAp inclusi nella Missione 6 PNRR tramite convenzioni Consip o Intercenter. Sono in corso le valutazioni circa adempimenti e costi per adeguamenti strutturali e impiantistici propedeutici ed indispensabili alle installazioni.</p> <p>Sono state presentate le istruttorie al GRTB relative alle GrAP finanziate in art. 20 V fase (APC09).</p> <p>È attualmente in corso la procedura di gara regionale per l'affidamento dei device di telemedicina previsti per l'attivazione delle COT. Sono state fornite le indicazioni al GRTB per la corretta registrazione NSIS delle apparecchiature in uso nel privato accreditato per il raggiungimento dell'obiettivo.</p>		

Sezione PIAO	D	Sezione di Programmazione: dimensione della sostenibilità	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche							
Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 4.8.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - "Tecnologie Biomediche"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
PNRR - Rinnovo tecnologico: monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie - comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell'ambito della M6C2 – 1.1.2		evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Sostenibilità economica – Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico- scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo		evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Flussi informativi (questionario LEA): verifica della corretta registrazione Nsis delle apparecchiature da parte delle strutture private di afferenza - 100% delle registrazioni		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	80,00%	80,00%		



Settore Obiettivi DGR	4.8.9	Sistema informativo
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.1.1	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di valutazione			
Descrizione		Rendicontazione			
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica, SIT1</p>		<p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di una progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p> <p>NB: per l'indicatore Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe i dati sono riferiti ai nove mesi.</p>			
Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo	



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.1 Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di valutazione							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso SDO.		Specifici flussi di riferimento	% >=		88,00%	89,54%	87,15%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso ASA no DSA (target: >95%),		Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%	99,15%	96,48%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso FED (esclusa DPC)		Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	99,64%	99,59%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso FED (solo DPC)		Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%	99,71%	82,29%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso PS		Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%	99,67%	99,05%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso DiMe		Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	80,66%	85,86%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione- flusso AFO		Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	97,45%	97,81%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione- flusso FAR		Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	99,03%	98,29%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.10 Sistema Informativo - Flusso ADI							
Descrizione		Rendicontazione							



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.10	Sistema Informativo - Flusso ADI
-----------	----------	----------------------------------

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.

In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:

- questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005
- il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).

Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica

La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori. Nel corso del 2023 si sono svolti momenti di confronto con il Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie legati all'affronto delle criticità del flusso ADI.

Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo
-----------------------	---------	---	-----------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% TAD aperta e chiusa entro il giorno successivo (come da reportistica predefinita) (ind. Osservazione)	specifici flussi di riferimento	% <=		5,00%	18,04%	36,29%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.11	Sistema Informativo - Flusso CEDAP
-----------	----------	------------------------------------

crizione	Rendicontazione
----------	-----------------

Pro. 03/05/2022
r_ensio.G.



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.11	Sistema Informativo - Flusso CEDAP
-----------	----------	------------------------------------

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.

In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:

- questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005
- il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).

Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica

La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.

Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo
-----------------------	---------	---	-----------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completezza rispetto alla banca dati SDO (adempimento LEA)	Specifici flussi di riferimento	% >=		98,50%		100,00%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.12	Flusso ASA e Ricette dematerializzate
-----------	----------	---------------------------------------

Descrizione	Rendicontazione
-------------	-----------------



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione					
Obiettivo		6.3.1.12		Flusso ASA e Ricette dematerializzate							
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica</p>				<p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p>							
Obiettivi Performance		B.III. 8		Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo			
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
N. prestazioni di specialistica prescritte con ricetta dematerializ. con stato "chiuso" riscontrato sul SAR/SAC sul N. di prestazioni di specialistica "dematerializzate" erogate e rendicontate nel flusso ASA			Specifici flussi di riferimento		% >=		95,00%	82,59%	78,27%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione					
Obiettivo		6.3.1.2		Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione							
Descrizione				Rendicontazione							

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.1.2	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione			
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>Compileri: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica, SITI</p>		<p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di una progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori. Nel corso del 2023 si sono svolti momenti di confronto con il Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie legati all'affronto delle criticità del flusso ADI.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p> <p>NB: per l'indicatore Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe i dati sono riferiti ai nove mesi.</p>			
Obiettivi Performance	B.III. 8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo	



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.2 Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFT		Specifici flussi di riferimento	% >=		98,00%	100,00%	99,91%		
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ADI		Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	99,07%	91,97%		
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - ASA modalità di accesso DSA		Specifici flussi di riferimento	% >=		65,00%	97,75%	88,87%		
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SIRCO		Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	100,00%	98,58%		
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prestazioni individuali		Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	97,53%	98,86%		
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prestazioni di gruppo		Specifici flussi di riferimento	% >=		70,00%	91,65%	92,88%		
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella AS		Specifici flussi di riferimento	% >=		75,00%	84,06%	71,79%		
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella IVG		Specifici flussi di riferimento	% >=		75,00%	81,02%	85,71%		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.3 Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati							
Descrizione		Rendicontazione							



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione	
Obiettivo		6.3.1.3		Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati			
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).</p> <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>I target per gli indicatori sono flusso specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InsidER</p> <p>Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica</p>				<p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di una progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p>			
Obiettivi Performance		B.III. 8		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo	

r_emiro.Giunta - Prof. 03/05/2023



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati							
6.3.1.3		Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO	INSIDER	% <=		25,00%	10,30%	16,41%			
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso PS	INSIDER	% <=		20,00%	0,33%	0,47%			
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA, esclusi i DSA	INSIDER	% <=		7,50%	1,56%	6,01%			
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFT	INSIDER	% <=		5,00%	0,01%	0,38%			
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, esclusa la DPC	INSIDER	% <=		15,00%	0,36%	1,65%			
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, focus DPC	INSIDER	% <=		10,00%	0,00%	0,00%			
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso DiMe	INSIDER	% <=		10,00%	0,45%	0,41%			
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFO	INSIDER	% <=		15,00%	5,47%	2,85%			

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		Sistema Informativo - SDO							
6.3.1.4		Sistema Informativo - SDO							
Descrizione		Rendicontazione							



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.4	Sistema Informativo - SDO			
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica</p>			<p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p>		

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo				
------------------------------	---------	---	------------------------------	---	--	--	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Compilazione del campo check list di sala operatoria con 0 o 1 a fronte di codice di procedura 00.66	Specifici flussi di riferimento	% <=		0,00%	0,00%	0,00%		
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	Specifici flussi di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Ricoveri programmati con data di prenotazione= data di ammissione - Target <= al 5% (segnalazione 0159 npo B018) (OSSERVAZIONE)	Specifici flussi di riferimento	% <=		5,00%	0,00%	0,00%		
Numero di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF - Target <= al 5% (OSSERVAZIONE)	Specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%	0,00%	0,12%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.5	Sistema Informativo - Flussi FED, AFO, (DPC)
-----------	---------	--

Descrizione	Rendicontazione
-------------	-----------------

<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica</p>	<p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p>
---	---

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo
-----------------------	---------	---	-----------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
presenza di erogazioni di farmaci duplicate nei due flussi (OSSERVAZIONE)	Specifici flussi di riferimento	% <=			0,04%	0,00%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.6	Sistema Informativo - Flusso FED, AFO, DiMe
-----------	---------	---

Descrizione	Rendicontazione
-------------	-----------------

Prot. 03/00/2023
 r_enrro.GA
 03/00/2023

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.6	Sistema Informativo - Flusso FED, AFO, DiMe
-----------	---------	---

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.

In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:

- questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005
- il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).

Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Compileri: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica

La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.

Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo
-----------------------	---------	---	-----------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate	Specifici flussi di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.7	Sistema Informativo - Flusso IG Tabella AS e tabella IVG
-----------	---------	--

Descrizione	Rendicontazione
-------------	-----------------



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.7	Sistema Informativo - Flusso IG Tabella AS e tabella IVG			
-----------	---------	--	--	--	--

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.

In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:

- questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005
- il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).

Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica

La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.

Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.

NB: Per il primo indicatore il valore raggiunto è rilevato su 9 mesi del 2023, mentre per il secondo indicatore sui primi sei mesi.

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo
-----------------------	---------	---	-----------------------	---

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Flusso IG, tabella AS - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (OSSERVAZIONE)	Specifici flussi di riferimento	% >=			81,40%	95,16%		
Flusso IG, tabella IVG - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (OSSERVAZIONE)	Specifici flussi di riferimento	% >=			100,00%	98,08%		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.8	Sistema Informativo - Flusso DBO			
-----------	---------	----------------------------------	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione				
-------------	-----------------	--	--	--	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.8	Sistema Informativo - Flusso DBO			
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica</p>			<p>I valori degli indicatori al momento non sono disponibili</p> <p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di un progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p>		

Obiettivi Performance	B.III.8	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo				
------------------------------	---------	---	------------------------------	---	--	--	--	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO	Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%				
Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le aziende)	Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%				

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	--	-------------------	-------	--

Obiettivo	6.3.1.9	Sistema Informativo - Flusso PS			
Descrizione			Rendicontazione		

--	--	--	--	--	--

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo		6.3.1.9 Sistema Informativo - Flusso PS								
<p>Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.</p> <p>In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). <p>Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p> <p>Compilatori: DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica</p>				<p>La gestione dei flussi informativi sviluppata nel corso del 2022 mediante l'elaborazione di una progetto condiviso con la Direzione Generale e con il SITI per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute, ha visto nel 2023 la sua prosecuzione con la predisposizione di una proposta di Regolamento Aziendale per la Qualità dei Flussi Informativi che prevede la mappatura dei principali flussi e l'individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.</p> <p>Le articolazioni aziendali competenti per ciascun flusso sono state costantemente aggiornate sull'andamento degli indicatori come elaborati da Regione Emilia-Romagna.</p>						
Obiettivi Performance		B.III. 8 Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 4.8.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Utilizzo delle vecchie diagnosi Covid per gli accessi in PS - Target < 1% (OSSERVAZIONE)		Specifici flussi di riferimento		% <=		1,00%	0,00%	0,00%		
% di utilizzo del problema principale "PROBLEMA NON NOTO" sul totale degli accessi dell'aggregazione "Disturbi generali e problemi minori" – Target: in diminuzione rispetto al 2022 (OSSERVAZIONE).		Specifici flussi di riferimento		% <=		7,93%	6,03%	5,05%		



Area Obiettivi DGR	5	<u>Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>
---------------------------	----------	--

Sub-Area Obiettivi DGR	5.1	<u>Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	5.1	<u>Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2023		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	C	Sezione di Programmazione: dimensione della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Sottosezione PIAO	C.I	Sottosezione di programmazione della ricerca e della didattica
---------------------	----------	---	--------------------------	------------	---

Obiettivo	7.1.1.11	Sistema di ricerca e innovazione regionale
------------------	-----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
--------------------	------------------------

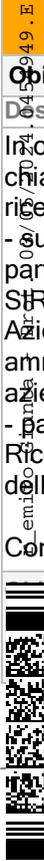
In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:

- 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;
- partecipazione al Gruppo di lavoro regionale delle Infrastrutture della Ricerca per collaborare alla definizione di progetti formativi sul tema della ricerca sanitaria.

Compilatori: Direzione Sanitaria

E' stata garantita l'alimentazione della piattaforma SIRER ed il supporto necessario ai ricercatori.
E' stata garantita la partecipazione a tutti gli incontri del Gruppo di lavoro regionale delle infrastrutture della ricerca che ha esitato in particolare nella definizione del corso di formazione regionale "Metodologie e Strumenti per la ricerca clinica". Il percorso formativo si propone di sviluppare le competenze necessarie per la progettazione, conduzione e gestione di una sperimentazione clinica e si propone inoltre di promuovere la creazione di una comunità di ricerca a livello regionale. La prima edizione del percorso formativo regionale, destinato a potenziali ricercatori operanti all'interno delle Aziende sanitarie e IRCCS della regione Emilia-Romagna, prenderà il via nei primi giorni di gennaio del 2024 e coinvolgerà tre professionisti di AUSL di Parma che hanno un inquadramento che permetta loro di ricoprire il ruolo di sperimentatore principale degli studi clinici.
E' stata garantita inoltre la partecipazione e supporto agli incontri volti all'analisi sulla sostenibilità delle segreterie del CET AVEN per il 2023 e analisi previsionale per l'anno 2024, resasi necessaria a seguito degli importanti cambiamenti intervenuti con l'istituzione dei Comitati Etici Territoriali in applicazione dei Decreti del Ministero della Salute 26,27 e 30 gennaio 2023.

Obiettivi Performance	C.I.1	Interventi per il rafforzamento della infrastruttura di ricerca	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.1 "Sistema di ricerca e innovazione regionale"
------------------------------	--------------	--	------------------------------	--



Sezione PIAO	C	Sezione di Programmazione: dimensione della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Sottosezione PIAO	C.I	Sottosezione di programmazione della ricerca e della didattica				
Obiettivo	7.1.1.11	Sistema di ricerca e innovazione regionale							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico: N° studi con parere espresso/N° studi con fattibilità chiusa - Valori mancanti <10%	SIRER	% <=		10,00%		10,00%			
Partecipazione agli incontri del Gruppo di lavoro regionale delle Infrastrutture della Ricerca	Evidenza documentale	Numero >=		2,00		6,00			



Sub-Area Obiettivi DGR	5.2	<u>Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	5.2	<u>Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>
------------------------------	------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
--------------	---	---	-------------------	-------	---

Obiettivo	2.1.1.7	Progetto regionale Telemedicina
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Nel corso del 2023, la Regione Emilia-Romagna dovrà predisporre gli atti per la definizione del fabbisogno operativo di telemedicina e per la definizione del modello organizzativo di telemedicina, in rispetto alla programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C3 I 1.2.3 'Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici', investimento 1.2 'Casa come primo luogo di cura e telemedicina', componente 1 'Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale'.</p> <p>Nel corso del 2023, verrà rinnovata la composizione del gruppo regionale di telemedicina (determinazione n. 24043 del 16 dicembre 2021 in attuazione della delibera 1227/2021), costituito da rappresentanti regionali ed aziendali degli ambiti relativi all'assistenza territoriale, ospedaliera e dell'area tecnico-informatica al fine di favorire in modo omogeneo e condiviso, lo sviluppo dei servizi di telemedicina sul territorio regionale. Verranno altresì avviati tavoli tecnici con i professionisti aziendali finalizzati alla pianificazione e sviluppo della futura piattaforma regionale di telemedicina e condotta una survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o solidate a livello locale.</p> <p>Responsabili: DIREZIONE SANITARIA, DACP, U.O.C.P., SITI, Medicina Interna, Medicina Clinica</p>	<p>In attesa delle indicazioni regionali sulla telemedicina, sono stati avviati in via sperimentale la telemedicina in alcune case della comunità dei distretti VTC, Sud-Est e Fidenza.</p> <p>Inoltre nell'anno 2023 sono proseguiti anche con una significativa implementazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il teleconsulto SPOC - la telerefertazione radiologica presso gli IIPP - l'avvio della telemedicina presso gli IIPP con la diabetologia territoriale

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo	2.1.1.7	Progetto regionale Telemedicina							
Obiettivi Performance	B.III.5	Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la Piattaforma di Telemedicina Regionale	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali - (4) Progetto regionale Telemedicina					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Assicurare la partecipazione al gruppo di lavoro regionale di telemedicina e ai gruppi tecnici di professionisti che verranno costituiti su tematiche specifiche		Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		
Assicurare la partecipazione alla survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o consolidate, a livello locale		Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti							
Descrizione	Rendicontazione								



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti			
<p>La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia- Romagna; tali linee di indirizzo sono state poi riprese da progetti specifici del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019 e nell'ambito del recepimento a livello regionale del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza 2017-2020 (DGR 1021/2018) e della sua proroga. Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico- resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).</p> <p>Gli elementi a cui dare priorità sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SiChER); • sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e sociosanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER; • sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. <p>A fine di facilitare il monitoraggio delle attività svolte nelle aziende sanitarie, è stato definito un indicatore combinato che consenta di valutare contestualmente i diversi livelli di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti. L'indicatore combinato, che potrà raggiungere un valore massimo di 100 punti, sarà calcolato sommando i punteggi delle seguenti quattro componenti: (1) SiChER (% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza: =75% di interventi sorvegliati); (2)</p>		<p>L'indicatore combinato richiesto quest'anno per la prima volta comprende tutti gli indicatori monitorati dall'Azienda sulla gestione del rischio infettivo. L'inserimento dei dati nella Piattaforma regionale PNCAR per il calcolo dell'indicatore è previsto dal 1 al 31 marzo 2024. Si segnala che tutti i singoli indicatori che compongono quello combinato raggiungono lo standard richiesto dalla Regione e sono attentamente e costantemente tenuti monitorati dai Gruppi operativi Aziendali ICA e BUA.</p>			

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo		6.4.2.1		Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti						
Obiettivi Performance		B.II.5		Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali - (5) Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Ospedale per acuti : Punteggio dell'indicatore combinato su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti		Specifici flussi informativi		Numero >=		15,00		20,00		

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo		6.4.2.2		Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Strutture sociosanitarie						
Descrizione		Rendicontazione								

05/2024 - Prot. n. 44599



Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Strutture sociosanitarie			
<p>La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia- Romagna; tali linee di indirizzo sono state poi riprese da progetti specifici del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019 e nell'ambito del recepimento a livello regionale del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza 2017-2020 (DGR 1021/2018) e della sua proroga. Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico- resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).</p> <p>Gli elementi a cui dare priorità sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SIChER); • sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e sociosanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER; • sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. <p>Compilatori: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio, Direzione delle Attività Sanitarie e Sociali</p>		<p>Il dato relativo alla % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture sociosanitarie accreditate invitate è stato fornito dalla Regione con mail nel mese di giugno 2023 ed era riferito all'anno 2022. Tale dato relativo all'anno 2022 è del 75% di strutture che hanno risposto. Il monitoraggio dei Programmi aziendali per la gestione del rischio infettivo nel territorio (CSIA, framework igiene mani – dati relativi alle CRA), riferito all'anno 2023, si svolgerà dal 15 marzo al 15 aprile 2024. Dopo tale data verrà calcolato l'indicatore delle CRA. Con riferimento al raggiungimento di quest'ultimo indicatore si segnala che l'UO ha coinvolto in numerose iniziative formative sulle tematiche del Rischio Infettivo le CRA del territorio, in particolare:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Applicazione delle Precauzioni Standard e Aggiuntive - 4 eventi (uno per Distretto) <p>OBIETTIVO: Formazione relativa alla corretta applicazioni per modalità e tempistiche delle precauzioni Standard e Aggiuntive da parte delle diverse figure sanitarie e socio sanitarie operanti all'interno delle CRA territoriali al fine di prevenire le ICA</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Appropriately indagini diagnostiche ed appropriatezza prescrittiva degli antibiotici nelle Strutture Socio Sanitarie - 4 eventi (uno per Distretto) <p>OBIETTIVO: Il corso si propone di approfondire le tematiche sulla corretta prescrizione degli antibiotici e delle indagini diagnostiche nell'ambito delle CRA territoriali così da ridurre il numero di pazienti sottoposti a terapie non indicate.</p> <p>E' inoltre partito nel mese di ottobre 2023, da parte dei professionisti dell'UO Governo Clinico, un "Progetto conoscitivo delle Case Residenze Anziani nel territorio della Provincia di Parma" della durata di un anno. Tale Indagine ha come obiettivo quello di identificare i punti di forza e i punti di debolezza delle attività inerenti al Rischio Infettivo, per poter garantire un migliore livello di qualità del sistema integrato dei servizi e delle prestazioni, la qualificazione dei soggetti erogatori/gestori, la tutela del lavoro svolto dai professionisti operanti all'interno dei servizi e garantire il più alto livello di benessere delle persone.</p>			
Obiettivi Performance	B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali - (5) Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.4.2.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Strutture sociosanitarie							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Strutture sociosanitarie : % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture sociosanitarie accreditate invitate		Specifici flussi informativi	% >=		70,00%	75,00%			

Sezione PIAO	A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	6.5.1.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere							
Descrizione	Rendicontazione								

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	6.5.1.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere			
<p>Le disuguaglianze sociali sono uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche e il loro contrasto rappresenta una riserva di potenziale guadagno in salute a livello di popolazione. Le strategie di equità seguono un approccio strutturale ed intersezionale nel sistema regionale dei servizi sanitari e sociosanitari, prevedendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'approfondimento del legame tra vulnerabilità sociali e fragilità cliniche, analizzando i meccanismi organizzativi dei servizi sociali e sanitari alla base delle possibili iniquità/discriminazioni; • la promozione di politiche intersettoriali e approcci intersezionali, mirati a favorire l'empowerment, il lavoro di rete e la partecipazione inclusiva delle comunità; • il sostegno a politiche di intervento coerenti a tutti i livelli del sistema; • l'applicazione di un principio di universalismo proporzionale (offerta uguale per tutti, accompagnata da una redistribuzione di risorse in base a determinati bisogni rilevati). <p>Al livello regionale, la riduzione delle disuguaglianze è un asse centrale del vigente Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 e di quello attualmente in fase di definizione e del 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.</p> <p>Resta inoltre attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere e alla diffusione del diversity management.</p> <p>Compilatori: Referente aziendale per l'Equità</p>		<p>Nel 2023 la Referente Equità ha preso parte a tutti i coordinamenti Regionali Equità e alla progettazione delle azioni in tema di Diversity Management (mappatura delle prassi in essere). La Referente Equità ha partecipato alla cabina di regia per l'applicazione del PRP 2021 - 2025. Progetti Interaziendali: 1. HEA Screening Tumori Femminili: è proseguito l'Health Equity Audit (HEA) del gruppo Interaziendale AUSL/AOU in collaborazione con la Breast Unit e il Centro Screening AUSL, Spazio Salute Immigrati, Sanità Pubblica, Uffici Comunicazione di AUSL e AOU, UNIPR e CIAC. A Marzo e Dicembre 2023 operatori di AUSL/AOU hanno partecipato al Laboratorio regionale "Valutare e programmare in termini di equità: l'HEA applicato al Piano Regionale della Prevenzione". Il gruppo ha svolto azioni di Health Literacy ed è in via di conclusione la produzione di audio e video in lingua. Sono in essere incontri presso le Comunità straniere, nelle scuole e nei luoghi di lavoro. 2. Nel 2023 si è chiuso il percorso Interaziendale EqIA PDTA del Tumore dell'Ovaio. Progetti Aziendali: 1. Rete Aziendale Equità (Prot.4099/2023) suddivisa in quattro aree: Analisi dati e valutazione: Profilo Equità Aziendale; Area Strumenti: Check list Eqia (Eqia in tutti i PDTA) ed Health Equity Audit (HEA); Area Fragilità: Dimissioni Difficili; Area Accessibilità: Health Literacy e Bisogni Emergenti. 2. Progetto Accessibilità Case della salute/Comunità: in collaborazione con ANMIC, Polisportiva Gioco, Associazione Lago di Pane, ParmAccessibile, CIAC, CCM. Il gruppo studia l'accessibilità delle CdC/CdS a partire dall'esperienza presso la CdC Lubiana San Lazzaro, realizzando griglie di valutazione dell'esperienza del cittadino ai fini dell'osservazione sul campo. 3. Progetti di Medicina di Genere: Ausl ha ricevuto da Fondazione Onda per il biennio 2024-20252 bollini rosa per l'Ospedale di Fidenza e 2 bollini rosa per l'Ospedale di Santa Maria a Borgotaro. Ad Aprile e Novembre Ausl ha organizzato Opem Week End tematici Il Tavolo Aziendale Medicina di Genere è impegnato nel Progetto di realizzazione di uno Spazio Osservatorio delle Tematiche di Genere in collaborazione con RER, Università di Parma e Verona.</p>			
Obiettivi Performance	A.I.5	Azioni a supporto dell'equità	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali"- (1) Equità in tutte le politiche e medicina di genere	



Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		6.5.1.1 Equità in tutte le politiche e medicina di genere							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Proseguire le procedure di equity assessment in riferimento agli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Collaborare alla mappatura regionale delle prassi di diversity management nelle organizzazioni sanitarie		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		6.6.1.1 Empowerment e partecipazione di comunità nell'ambito delle politiche di prossimità e territorializzazione							
Descrizione				Rendicontazione					
<p>Il nostro sistema di welfare si contraddistingue per uno sviluppo dei servizi di prossimità che oggi mostrano, soprattutto nell'attuale periodo post pandemico, un'ulteriore esigenza di rafforzare interventi inclusivi di promozione della salute guidati da un principio di equità a contrasto delle disuguaglianze, fondati su un monitoraggio processuale dei bisogni e su una maggiore collaborazione e sinergia tra i servizi, e tra questi e il Terzo settore.</p> <p>Il metodo Community Lab rappresenta una delle principali metodologie da poter utilizzare nelle situazioni in cui il sistema dei servizi sanitari e sociali, necessita di innovare i propri indirizzi, programmi, processi e pratiche di lavoro attraverso il coinvolgimento degli attori sociali ed organizzativi che fanno parte o potrebbero fare parte di tali indirizzi, programmi e processi.</p> <p>Per l'anno 2023, si prevede di rafforzare il rapporto tra servizi territoriali e comunità in una prospettiva di sviluppo di empowerment, con particolare in riferimento alla trasformazione delle Case della Salute in Case della Comunità, così come previsto dal DM 77/2022 e dalla DGR 2221/2022.</p> <p>Responsabili: Referente per la corretta tenuta dei rapporti con CSV LIA (Centro servizi per il volontariato)</p>				<p>Con delibera 562 del 13 dicembre 2023 è stata rinnovata la convenzione tra Centro Servizi Volontariato (CSV) Emilia e AUSL di Parma finalizzata all'empowerment di comunità per le case della salute/comunità. Nel corso del 2023 si è avviato un processo di coinvolgimento del Terzo Settore e delle comunità professionali nei quattro Distretti con il consolidamento dei Punti di comunità: per il Distretto di Parma nella CdC Lubiana, presso il Polo Pablo e presso la CdS Montanara e infine presso l'Ospedale Maggiore; nel Distretto di Fidenza si è consolidato il Punto di Comunità presso l'Ospedale; nel Distretto Valli Taro e Ceno si è proceduto all'inaugurazione del Punto di Comunità presso l'Ospedale. Nel Distretto Sud Est si sta accompagnando il percorso di costituzione di Punti di Comunità nel territorio. E' proseguita regolarmente la partecipazione da parte di operatori DSP e la Referente aziendale PRP e L.R. 19/2018 al percorso Community Lab regionale, con il coinvolgimento dei Distretti con i Direttori e gli operatori per la traduzione operativa dei progetti nei diversi contesti territoriali.</p>					

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo		6.6.1.1	Empowerment e partecipazione di comunità nell'ambito delle politiche di prossimità e territorializzazione							
Obiettivi Performance		A.I.4	Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e diseguaglianze	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali - (2) Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità nell'ambito delle politiche di prossimità e territorializzazione".				
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione al percorso regionale di formazione intervento sul tema "Progettazione case della comunità e partecipazione": =2 Case della Salute/ Comunità per AUSL			Evidenza documentale	Numero >=		2,00		2,00		

Sezione PIAO		A	Sezione di programmazione: dimensione dell'utente	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo		6.6.1.2	Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali							
Descrizione				Rendicontazione						
<p>La strategia che si intende delineare è costituita da elementi che rafforzino i presupposti di base necessari al lavoro integrato e multiprofessionale.</p> <p>Le azioni da sviluppare mirano all'attivazione di sperimentazioni territoriali con il metodo dell'approccio dialogico, orientato al dialogo di rete per tutti i settori e tutti i professionisti e le professioniste.</p> <p>Compilatori: Referente per la corretta tenuta dei rapporti con CSV EMILIA, UOC Psicologia Clinica e di Comunità</p>				<p>Durante il 2023 è continuata la collaborazione di AUSL con la RER per diffondere e implementare l'approccio dialogico grazie alla partecipazione dei professionisti alla formazione e ai gruppi di governance. Sul territorio si è costituito un gruppo territoriale trasversale tra Ausl, Comune e Terzo Settore di facilitatori di Approccio dialogico formati dalla RER che si incontra mensilmente ed è iscritto all'elenco dei facilitatori regionali. AUSL sta sperimentando anche l' Open Dialogue (OD) su situazioni in carico all'UONPIA di Parma e al CSM AUSL PR. Nel 2023 si sono svolti incontri periodici tra il gruppo dei facilitatori in staff al coordinamento regionale e il gruppo che sta sperimentando OP in contesti clinici. A maggio 2023 si è svolta una Formazione Open Dialogue e, ad ottobre un convegno dal titolo Il Dialogo Aperto. L'approccio OD si sta diffondendo in diverse articolazioni aziendali e si sta consolidando una collaborazione tra i professionisti che sperimentano l'approccio regionale e l'OD. In particolare si sta applicando il "doppio approccio", nella sperimentazione di uno spazio/osservatorio dedicato alle tematiche di genere, in collaborazione con la Regione Emilia Romagna e l'Università degli Studi di Parma.</p>						
Obiettivi Performance		A.I.4	Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e diseguaglianze	Riferimento Normativo		DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali - (3) Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali" .				

Sezione PIAO A		Sezione di programmazione: dimensione dell'utente		Sottosezione PIAO A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda			
Obiettivo		6.6.1.2 Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione, in raccordo con gli enti locali al percorso formativo sull'approccio dialogico - =1 Distretto per AUSL		Evidenza documentale	Numero >=		1,00		2,00		



Sub-Area Obiettivi DGR	5.3	<u>Sicurezza delle cure</u>
-------------------------------	------------	------------------------------------

Settore Obiettivi DGR	5.3	<u>Sicurezza delle cure</u>
------------------------------	------------	------------------------------------

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
--------------	---	---	-------------------	------	---

Obiettivo	6.4.1.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio			
------------------	----------------	--	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Per rispondere ai requisiti previsti dalla normativa, nel 2023 sono state elaborate le nuove "Linee indirizzo per elaborazione del Piano-Programma annuale per la Sicurezza delle Cure e della rendicontazione annuale nelle organizzazioni sanitarie della Regione Emilia-Romagna", diffuse con nota regionale (Prot. 18/04/2023.0376598.U), di riferimento per l'Azienda.</p> <p>Devono proseguire le attività per migliorare la sicurezza in chirurgia mediante l'applicazione della check- list SOS-Net per tutte le procedure chirurgiche e della check-list-TC per le procedure di taglio cesareo. Inoltre, al fine di intervenire su eventuali criticità che possono emergere dai risultati delle osservazioni dirette in sala operatoria (programma regionale OssERvare) si chiede la realizzazione di un Piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia.</p> <p>Per promuovere la sicurezza delle cure in ambito territoriale e nei processi di continuità assistenziale e/o transizione di cura ospedale/ territorio all'Azienda è richiesto di estendere le Visite per la sicurezza (progetto regionale VISITARE) all'ambito territoriale.</p> <p>Compileri: U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio, Dipartimento Chirurgico</p>	<p>E' stato redatto il Piano Programma per la Sicurezza delle Cure relativo all'anno 2023, in conformità alle linee di indirizzo regionali recentemente diffuse.</p> <p>Nel corso del 2023 è stata svolta una formazione ad hoc per il personale addetto alle osservazioni in sala operatoria nell'ambito del progetto OssERvare, alla luce dei dati emersi dalle osservazioni dell'anno 2022. Tale piano di miglioramento aveva l'obiettivo di migliorare la qualità delle osservazioni al fine di individuare in modo più puntuale ed adeguato le non conformità nella compilazione della check-list di sala operatoria e di identificare, in tal modo, le ulteriori azioni di miglioramento più appropriate. Al termine del programma formativo riprenderanno le osservazioni in sala operatoria (36 osservazioni svolte nell'anno)</p> <p>Nel corso dell'anno sono stati svolti 2 progetti " Visitare" (visite per la sicurezza). Un primo nell'ambito delle cadute e della contenzione presso l'Ospedale di Comunità di San Secondo ed un secondo in tema di prevenzione degli errori di identificazione in Pronto Soccorso presso l'Ospedale di Fidenza-Vaio. Entrambi i progetti si sono conclusi ed hanno condotto ad alcune azioni di miglioramento.</p> <p>I dati relativi a SSCL e SSCL-TC sono aggiornati al terzo trimestre 2023.</p>

Obiettivi Performance	B.II.1	Sicurezza delle cure	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.3 - "Sicurezza delle cure"
------------------------------	--------	----------------------	------------------------------	---

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.4.1.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Elaborazione e formalizzazione del Piano annuale sicurezza cure e gestione rischio sanitario come richiesto dal DM 19/12/2022	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			
Realizzazione piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia (a seguito di osservazioni dirette effettuate in almeno 3 blocchi operatori mediante utilizzo "App regionale OssERvare" *- vd indicatore successivo)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			
*osservazioni dirette/anno effettuate in almeno 3 blocchi operatori mediante utilizzo "App regionale OssERvare"	App regionale OssERvare	Numero >=		30,00	2,00	36,00			
Effettuazione della check list di sala operatoria: a) linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	97,00%	97,73%			
Effettuazione della check list di sala operatoria: b) linkage SDO e SSCL-TC su procedure taglio cesareo	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	83,00%	81,97%			



Sub-Area Obiettivi DGR	5.4	<u>Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	5.4	<u>Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
--------------	---	---	-------------------	------	---

Obiettivo	6.4.1.2	Piattaforma regionale "Segnal-ER"
------------------	----------------	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Nei corso del 2023 verrà implementata nelle Aziende sanitarie la nuova piattaforma regionale "SegnalER" per la raccolta delle segnalazioni di eventi collegati alla sicurezza delle cure, delle segnalazioni dei cittadini e dei sinistri, al fine di integrare le diverse fonti informative relative alla sicurezza delle cure, segnalazioni dei cittadini e gestione dei sinistri.</p> <p>E' richiesto alla Direzione aziendale di partecipare alle attività richieste per l'implementazione della piattaforma regionale, secondo i tempi, le modalità ed i criteri indicati dalla pianificazione regionale</p> <p>Compilatori: U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio, Direzioni Professioni Sanitarie, Direzione Amministrativa</p>	<p>E' stata garantita la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali per il progetto SegnaER. E' stata svolta, insieme al fornitore e alla Regione Emilia-Romagna, la formazione aziendale sull'utilizzo dell'applicativo. E' stata inviato il file con le "etichette delle strutture" all'ICT regionale per l'avvio in produzione dell'applicativo. Le attività sono svolte in collaborazione con l'UO Formazione e Sviluppo Risorse Umane, gli URP, il Dipartimento Programmazione, Valutazione e Controllo, il SITI (ICT interaziendale), l'UO Affari Generali e Legali.</p>

Obiettivi Performance	B.II.1	Sicurezza delle cure	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023- 5.4 - "Sicurezza delle cure"
------------------------------	--------	----------------------	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione all'implementazione della piattaforma regionale "SegnalER"	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		



Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
Obiettivo		7.4.1.1		Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure			
Descrizione				Rendicontazione			
<p>Nel 2023 dovrà proseguire l'impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, con particolare riferimento a: "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale" (circolare PG 786754/2016); "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558/2018); "Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari" (determinazione n. 801/2021); "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" (determinazione n. 4125/2021).</p> <p>Si richiede alle Aziende di promuovere la diffusione delle buone pratiche anche tramite la formazione da parte dei professionisti sanitari, stimolando la fruizione delle iniziative formative, disponibili per tutte le aziende sanitarie sulla piattaforma regionale "e-laber" (https://www.e-laber.it/).</p> <p>È inoltre auspicato che a livello aziendale vengano realizzati programmi formativi che permettano di trasferire nella pratica assistenziale le indicazioni fornite nei documenti di indirizzo.</p> <p>Nel 2023 verrà avviato un progetto trasversale per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali. Si richiede pertanto la massima partecipazione da parte dei referenti aziendali per la tematica e di tutti gli eventuali altri professionisti sanitari necessari (Medici, Infermieri, Ostetriche, Fisioterapisti, Tecnici, Assistenti sociali, Assistenti sanitari, MMG, PLS) vista la natura multifattoriale dell'evento e la necessità di trovare soluzioni appropriate per i diversi contesti di cura.</p> <p>Compilatori: Direzione Professioni Sanitarie, Medicina Legale e Gestione del Rischio, Presidio Ospedaliero</p>				<p>Si evidenzia l'efficacia dei momenti di sensibilizzazione attivati nel corso dell'anno rispetto alle buone pratiche di cui alle indicazioni regionali, esitati anche in significative percentuali di fruizione dei corsi formativi FAD disponibili.</p> <p>È stato realizzato dalla referente per le lesioni cutanee un momento formativo a carattere aziendale sul tema, preliminare, peraltro, all'attivazione di momenti formativi congiunti con AOU nell'ambito della definizione del progetto di Rete Vulnologica Interaziendale.</p> <p>Sono confermati i due referenti aziendali sul tema di valutazione e prevenzione delle cadute.</p>			
Obiettivi di Performance		B.II.5		Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico		Riferimento Normativo	
						DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	7.4.1.1	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle cadute, da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati	Evidenza documentale	% >=		30,00%		43,00%			
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione della contenzione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati	Evidenza documentale	% >=		30,00%		52,00%			
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati	Evidenza documentale	% >=		30,00%		30,00%			
Numero di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	Evidenza documentale	Numero >=		1,00		1,00			
Numero di referenti aziendali partecipanti al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	Evidenza documentale	Numero >=		1,00	2,00	2,00			



Sub-Area Obiettivi DGR	5.5	<u>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>
-------------------------------	------------	--

Settore Obiettivi DGR	5.5	<u>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>
------------------------------	------------	--

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

Sezione PIAO	B	Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
--------------	---	---	-------------------	------	---

Obiettivo	6.4.2.3	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento			
------------------	----------------	---	--	--	--

Descrizione	Rendicontazione
<p>Le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna hanno svolto, negli anni 2018-2019, le attività di verifica rispetto al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale delineato dalla DGR 1943/2017. Gli anni successivi sono stati caratterizzati da un diffuso rallentamento delle attività di verifica e sorveglianza, in relazione all'emergenza pandemica.</p> <p>Obiettivi per il 2023 sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali e l'aderenza ai requisiti specifici applicabili e utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna per attivare azioni di miglioramento di livello aziendale; • 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. <p>Responsabili: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio</p>	<p>Si è conclusa nei primi mesi del 2023 l'attività di Audit interno relativa alle articolazioni aziendali in staff alla Direzione Sanitaria, UO Gestione del Rischio e Medicina Legale e UO Governo Clinico Ospedale e Territorio, tramite invio di relazione alla Direzione Generale e Sanitaria. Nell'ambito di tale attività è stata individuata una azione di miglioramento portata avanti nel corso dell'anno 2023. Tutti i valutatori aziendali che sono stati convocati per visite di verifica vi hanno partecipato e hanno dato disponibilità a partecipare a corsi di formazione ed aggiornamento</p>

Obiettivi Performance	B.II.5	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento
------------------------------	--------	---	------------------------------	---

Sezione PIAO B		Sezione di programmazione: dimensione dell'organizzazione e dei processi interni		Sottosezione PIAO B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo		6.4.2.3 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione		evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale		evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati		evidenza documentale	% >=		80,00%	100,00%	71,43%		
Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori afferenti all'Azienda		evidenza documentale	% >=		50,00%	100,00%	100,00%		
Numero valutatori partecipanti alle iniziative di formazione- aggiornamento/numero valutatori convocati		evidenza documentale	% >=		80,00%	100,00%	85,71%		

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454



Sub-Area Obiettivi DGR	5.6	<u>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>
-------------------------------	------------	---

Settore Obiettivi DGR	5.6	<u>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>
------------------------------	------------	---

Finalità ed obiettivi delle azioni 2023	Indicazione sintetica della situazione attuale
---	--

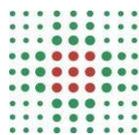
Sezione PIAO	C	Sezione di Programmazione: dimensione della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Sottosezione PIAO	C.II	Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo
--------------	---	---	-------------------	------	--

Obiettivo	7.2.1.1	Sostegno ad attività formative blended
------------------	----------------	---

Descrizione	Rendicontazione
<p>La formazione è una leva strategica delle organizzazioni e le azioni formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona/asincrona, formazione sul campo, residenziale), sono quelle più in grado di potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, in coerenza con quanto richiesto dall'Osservatorio della formazione continua in sanità.</p> <p>Pertanto, deve essere assicurato: il sostegno ad attività formative blended in cui siano previste l'alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo.</p> <p>Compilatori: Formazione e Sviluppo Risorse Umane</p>	<p>I percorsi formativi blended realizzati nel 2023 e oggetto di valutazione di trasferibilità sono i seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Aggressioni al personale sanitario del Dipartimento delle Cure Primarie" - "Miglioramento dei percorsi di accesso alla Formazione" - "La guida di tirocinio: ruolo, funzione educativa, relazionale e pedagogica nei contesti di cura: corso avanzato di II livello" - "Formazione Preposti per la Sicurezza" <p>I percorsi formativi blended realizzati nel 2023 e oggetto di valutazione di impatto organizzativo sono i seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Population health management per lo Sviluppo delle Case della Comunità nella Provincia di Parma" - "Come scrivere un Grant di successo" <p>Le valutazioni vengono normalmente effettuate attraverso un questionario somministrato a 3 e 6 mesi dal termine del percorso formativo oppure con rilevazione ex ante ed ex post di alcuni indicatori selezionati in fase di progettazione.</p>

Obiettivi Performance	C.II.1	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	DGR 1237/2023 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2023 - 5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie
------------------------------	--------	-----------------------------------	------------------------------	--

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Formazione erogata blended: n° eventi (almeno 3) valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	Evidenza documentale	Numero >=		3,00	3,00	6,00		



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Conto economico dell'attività commerciale



CONTO ECONOMICO DELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE - NOTE

Il legislatore ha inquadrato ai fini fiscali le aziende sanitarie come enti non commerciali, ossia enti che non hanno come oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale, intendendo per tale l'attività che determina reddito di impresa.

Ne consegue che le aziende sanitarie, così inquadrare, sono comunque assoggettate alle imposizioni sul reddito in relazione alle attività eventualmente esercitate che non presentano finalità assistenziali, sanitarie e previdenziale, definite pertanto come commerciali.

Da qui discende l'obbligo posto a carico delle stesse, di pervenire all'esatta quantificazione del risultato economico dell'attività commerciale, al fine dell'eventuale imposizione fiscale, attraverso l'attivazione di una contabilità separata.

La contabilità dell'azienda Usl di Parma è stata impostata con un'articolazione del piano dei conti che, pur essendo unica per le varie attività svolte, permette la contabilizzazione separata di tutti i ricavi commerciali, dei costi diretti imputabili a tale area, di una quota di quelli promiscui e di quelli indiretti calcolati a fine esercizio con il criterio di cui al comma 3 bis dell'art. 109 del TUIR 917/86.

A fine esercizio tali componenti positivi e negativi sono chiusi in un conto economico delle attività commerciali, con evidenziato il relativo risultato netto (perdita).

Si ritiene così soddisfatto l'obiettivo del legislatore di pervenire ad un'esatta e trasparente quantificazione del risultato economico dell'attività commerciale ai fini dell'eventuale tassazione Ires.



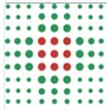
Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE COMMERCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 Giugno 2012)	Anno 2023 unita di euro
AA0000	A) Valore della produzione	
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.813.682,00
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	4.441,00
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	4.441,00
01519011	Consulenze Sanitarie ad Enti Pubblici	2.657,00
0151901101	Consulenze Sanitarie ad Enti Pubblici	2.657,00
01519012	Prestazione del DSP erogate ad altri soggetti pubblici	1.784,00
0151901201	Prestazioni del Servizio di Igiene pubblica erogate ad altri soggetti pub	1.515,00
0151901202	Prestazioni del Servizio Prevenzione sicurezza ambienti di lavoro eroga	212,00
0151901203	Prestazioni dell' U.O. Impiantistica Antinfortunistica erogate ad altri so	57,00
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.809.241,00
01557008	Prestazioni del Servizio Veterinario a privati	1.809.241,00
0155700801	Proventi per diritti veterinari (privati)	252,00
0155700802	Anagrafe Bovina (privati)	38.316,00
0155700803	Proventi per servizi veterinari D.lgs.32/2021 (privati)	1.770.673,00
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	261.431,00
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	261.431,00
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	261.431,00
02025003	Rimborsi da dipendenti	261.431,00
0202500301	Rimborsi per mensa	261.431,00
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	440.159,00
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	418.890,00
04003001	Fitti attivi	418.890,00
0400300101	Fitti attivi	418.890,00
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	21.269,00
04005003	Corsi di formazione a privati	10.169,00
0400500301	Corsi di formazione a privati	10.169,00
04005005	Contributi per seminari e convegni e sponsorizzazioni	11.100,00
0400500502	Proventi per concessioni di spazi pubblicitari	11.100,00
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	2.515.272,00
BA0000	B) Costi della produzione	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	782,00
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	8,00
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8,00
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	5,00
10029028	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie	3,00
1002902801	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie	3,00
10029029	Presidi ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	2,00
1002902901	Presidi ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	2,00
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	3,00
10029032	Vetriere e materiale di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della	3,00
1002903201	Vetriere e materiale di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della	3,00
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	774,00

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE COMMERCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 Giugno 2012)	Anno 2023 unita di euro
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	352,00
10037001	Supporti informatici	84,00
1003700101	Supporti informatici	84,00
10037002	Carta, cancelleria e stampati	265,00
1003700201	Carta, cancelleria e stampati	265,00
10037003	Software a rapida obsolescenza	3,00
1003700301	Software a rapida obsolescenza	3,00
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	309,00
10039001	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	309,00
1003900101	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	309,00
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	113,00
10041001	Altro materiale non sanitario	30,00
1004100101	Altro materiale non sanitario	30,00
10041002	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	83,00
1004100201	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	83,00
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	1.198.279,00
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	231.592,00
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	231.592,00
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	231.592,00
10751005	Trasferimenti per attività veterinaria	231.592,00
1075100501	Trasferimenti per attività veterinaria	231.592,00
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	966.687,00
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	965.444,00
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	11.775,00
11003001	Pulizie	11.775,00
1100300101	Pulizie	11.775,00
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	928.946,00
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	928.946,00
11003050	Mensa dipendenti e assimilati	928.936,00
1100305001	Mensa dipendenti e assimilati	928.936,00
11003055	Altri servizi di ristorazione - mensa dipendenti	10,00
1100305501	Altri servizi di ristorazione - mensa dipendenti	10,00
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	4.061,00
11007001	Riscaldamento	4.061,00
1100700101	Riscaldamento	4.061,00
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.286,00
11011001	Trasporti non sanitari e logistica	2.286,00
1101100101	Trasporti non sanitari e logistica	2.286,00
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.447,00
11013001	Smaltimento rifiuti	1.447,00
1101300101	Smaltimento rifiuti	1.447,00
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	9.997,00
11017001	Energia elettrica	9.997,00
1101700101	Energia elettrica	9.997,00
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	3.130,00
11019001	Acqua	1.162,00
1101900101	Acqua	1.162,00
11019002	Gas	384,00

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE COMMERCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 Giugno 2012)	Anno 2023 unita di euro
1101900201	Gas	384,00
11019003	Altre utenze	1.584,00
1101900301	Altre utenze	1.584,00
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	628,00
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	628,00
11021001	Assicurazioni per responsabilità civile	628,00
1102100101	Assicurazioni per responsabilità civile	628,00
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	3.174,00
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	3.174,00
11029006	Servizi postali	605,00
1102900601	Servizi postali	605,00
11029007	Spese postali	872,00
1102900701	Spese postali	872,00
11029020	Altri servizi non sanitari da privato	1.697,00
1102902003	Servizi di gestione dei magazzini	345,00
1102902010	Altri servizi non sanitari da privato	1.352,00
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	1.243,00
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	78,00
11051001	Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici	78,00
1105100101	Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici	78,00
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	1.165,00
11053001	Indennità per docenza di personale dipendente	140,00
1105300101	Indennità per docenza di personale dipendente	140,00
11053002	Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	1.025,00
1105300201	Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	1.025,00
BA2080	Totale costo del personale	4.285.663,00
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	3.715.540,00
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	3.715.540,00
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	3.715.540,00
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	3.715.540,00
12501001	P. Sanitario Medico - Competenze fisse -T.IND	2.675.189,00
1250100101	P. Sanitario Medico - Competenze fisse -T.IND	2.675.189,00
12501004	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	1.040.351,00
1250100401	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	1.040.351,00
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	535.701,00
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	54.029,00
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	54.029,00
13501001	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	38.901,00
1350100101	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	38.901,00
13501003	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	15.128,00
1350100301	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	15.128,00
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	481.672,00
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	481.672,00
13507001	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	346.804,00
1350700101	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	346.804,00

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE COMMERCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 Giugno 2012)	Anno 2023 unita di euro
13507003	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	134.868,00
1350700301	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	134.868,00
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	34.422,00
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	3.078,00
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	3.078,00
14001001	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	1.451,00
1400100101	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	1.451,00
14001002	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contratti	977,00
1400100201	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie -T.IND	144,00
1400100202	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND	833,00
14001003	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	650,00
1400100301	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	650,00
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	31.344,00
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	30.198,00
14007001	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.IND	19.747,00
1400700101	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.IND	19.747,00
14007002	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contratti	3.659,00
1400700201	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie -T.IND	112,00
1400700202	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	3.547,00
14007003	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	6.792,00
1400700301	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	6.792,00
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	1.146,00
14009001	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.D	794,00
1400900101	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.D	794,00
14009002	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contratti	47,00
1400900201	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie -T.D	4,00
1400900202	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D	43,00
14009003	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	305,00
1400900301	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	305,00
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	5.484.724,00
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	
EA0260	E.2) Oneri straordinari	3,00
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	3,00
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	3,00
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3,00
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	3,00
21527001	Altre sopravvenienze passive v/terzi	3,00
9999900100	Sopravvenienze Passive per Altro	3,00
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	3,00
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-2.969.449,00
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-2.969.449,00





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

NOTE A COMMENTO DEI VALORI CONTENUTI NEL RENDICONTO FINANZIARIO (D.LGS. 118/2011)

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Il Rendiconto Finanziario 2023

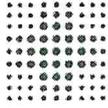
Il rendiconto finanziario è stato redatto in unità di euro, e i dati inseriti sono coerenti con lo Stato Patrimoniale, con il Conto Economico e con la Nota Integrativa riferiti al Bilancio Consuntivo 2023.

Il Rendiconto Finanziario è un documento contabile, reso obbligatorio dal Dlgs 118/11 ed è finalizzato all'analisi della dinamica finanziaria dell'Azienda USL.

Nella fattispecie concreta i movimenti finanziari più significativi avvenuti nel corso del 2023 sono stati i seguenti:

- La gestione corrente registra un flusso positivo, generato dal differenziale tra ammortamenti, sterilizzazioni, accantonamenti e utilizzo fondi;
- La gestione reddituale genera un significativo flusso positivo, determinato da un incremento dei debiti, accompagnato da un incremento dei crediti e da un aumento dell'attivo circolante;
- L'attività di investimento genera un flusso negativo;
- L'attività di finanziamento genera un flusso positivo, con un incremento dei crediti verso regione ma con significativi incrementi per nuove assegnazioni e per copertura perdite del patrimonio netto;
- Il flusso di cassa complessivo genera un significativo incremento della liquidità, che è pari alla somma algebrica tra il saldo contabile dell'Istituto Tesoriere e le giacenze presso i C/C postali e presso le Casse Economali.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

**ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 41 DEL D.L.
66/2014 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI
DELLA L. 89/2014**

r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E



Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni della L. 89/2014

Ai sensi dell'art. 41 comma 1 del D.L. 66 del 24/4/2014 con il quale viene stabilito che a decorrere dal 2014 alle relazione ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 è allegato un prospetto sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 e successive modificazioni, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 33 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.L. 231/2002	€ 165.122.815,91
Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti anno 2023	- 0,56 gg.

- L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22/9/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14.1.2015, ovvero come somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;
- L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato pubblicato sul sito Internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14/3/2013, entro le scadenze previste dalla normativa;
- l'Azienda U.S.L. di Parma, in applicazione all'art. 27, comma 2, e l'art. 37, comma 1, del decreto legge 66/2014, ha provveduto nel 2023 a verificare e rispondere a 24 istanze di certificazione in cui è stato comunicato il diniego in quanto fatture già precedentemente pagate; l'Azienda ha processato, nei termini, tutte le istanze di certificazione pervenute.
- L'azienda ha pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del proprio sito Internet i dati previsti dall'art.41, comma 1-bis del decreto legislativo n. 33 del 14/03/2013 modificato dal decreto legislativo n. 97 del 25/05/2016 per effetto del quale, a decorrere dall'anno 2016, le Pubbliche Amministrazioni sono tenute a pubblicare i dati, in forma sintetica ed aggregata, relativi a tutte le spese ed a tutti i pagamenti effettuati, distinti per tipologia di lavoro, bene o servizio, in relazione alla tipologia di spesa sostenuta ed ai beneficiari riportando anche il numero delle imprese creditrici pagate che nel 2023 sono state: I trimestre n. 839, II trimestre n. 896, III trimestre n. 879 e IV trimestre n. 2.311.



Misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

Nell'esercizio 2023, nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. (pagamenti entro i 60gg), è proseguita l'attività volta a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del Servizio Sanitario Regionale. L'esposizione debitoria si è mantenuta coerente con i termini di legge ed è peggiorata rispetto al 2022: l'indicatore relativo all'anno 2023 corrisponde, infatti a -0,56 giorni.

Infatti, a inizio 2023 l'azienda ha introdotto un nuovo gestionale di contabilità che nel primo periodo ha inevitabilmente rallentato i processi di protocollazione, liquidazione e pagamento, incidendo per i primi trimestri sui tempi di pagamento, che sono stati faticosamente recuperati nel corso del secondo semestre.

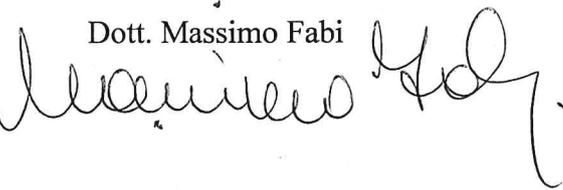
Occorre, tuttavia, evidenziare che l'ufficio centrale preposto alla protocollazione fatture, ha svolto un'attività di omogeneizzazione nell'utilizzo del piano dei conti tra le diverse articolazioni aziendali garantendo la correttezza della registrazione contabile. Nel contempo, è stata garantita la separazione delle funzioni di protocollazione, liquidazione e pagamento, con controlli diversificati tra le tre fasi.

Inoltre, l'utilizzo della matrice regionale degli scambi ha consentito un perfetto allineamento delle partite di scambio economico e patrimoniale con le altre aziende sanitarie della regione e con la GSA.

Per quanto riguarda i fornitori privati l'Azienda ha effettuato la circolarizzazione dei saldi contabili e la verifica degli allineamenti tra le partite al 31/12/2023.

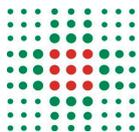
Il Commissario Straordinario

Dott. Massimo Fabi



Il Direttore del Servizio
Economico Finanziario e aspetti economici
dell'accesso alle prestazioni
Dott.ssa Cristina Gazzola





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE



Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		21.940.708,45	21.940.708,45
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	8.922.698,55	8.922.698,55
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	3.309.704,95	3.309.704,95
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	322.381,86	322.381,86
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	25.173,04	25.173,04
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	112.535,33	112.535,33
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	4.212.446,07	4.212.446,07
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.217.039,80	4.217.039,80
1650	ENTRATE DERIVANTI DALLA VENDITA DI BENI DI CONSUMO	45.880,97	45.880,97
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	42.128,88	42.128,88
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	730.719,00	730.719,00

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		623.864.209,61	623.864.209,61
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	4.912.319,66	4.912.319,66
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	576.192.604,14	576.192.604,14
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	12.226.987,76	12.226.987,76
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	27.334.293,17	27.334.293,17
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	2.320.603,75	2.320.603,75
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	60.443,08	60.443,08
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	72.682,48	72.682,48
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	442,00	442,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	646.878,57	646.878,57
2202	Donazioni da imprese	5.925,00	5.925,00
2204	Donazioni da famiglie	7.030,00	7.030,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	84.000,00	84.000,00

ALRE ENTRATE CORRENTI		8.825.738,68	8.825.738,68
3101	Rimborsi assicurativi	135.573,61	135.573,61
3102	Rimborsi spese per personale comandato	267.820,83	267.820,83
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	29.991,16	29.991,16
3105	Riscossioni IVA	71.188,98	71.188,98
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	7.761.250,57	7.761.250,57
3201	Fitti attivi	318.262,87	318.262,87
3202	Interessi attivi	2.719,30	2.719,30
3203	Proventi finanziari	0,46	0,46
3204	Altri proventi	238.930,90	238.930,90

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		6.531.630,76	6.531.630,76
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	467.483,08	467.483,08
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	5.973.147,28	5.973.147,28
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	90.000,00	90.000,00
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	1.000,40	1.000,40

OPERAZIONI FINANZIARIE		3.163,05	3.163,05
6400	Depositi cauzionali	2.800,00	2.800,00
6910	Ritenute erariali	63,05	63,05



000395629000000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)**Importo nel periodo Importo a tutto il periodo**

6912	Altre ritenute al personale per conto di terzi	300,00	300,00
------	--	--------	--------

INCASSI DA REGOLARIZZARE

		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE INCASSI**661.165.450,55****661.165.450,55**

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE**145.327.058,96****145.327.058,96**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	76.761.157,74	76.761.157,74
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	3.087.797,18	3.087.797,18
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	1.494.628,83	1.494.628,83
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	4.395.654,88	4.395.654,88
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	21.606.215,34	21.606.215,34
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	13.843.122,62	13.843.122,62
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	109.905,25	109.905,25
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	350.191,89	350.191,89
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	18.318.963,19	18.318.963,19
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	3.574.018,00	3.574.018,00
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	660.792,72	660.792,72
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	43.715,02	43.715,02
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	286.436,40	286.436,40
1503	Rimborsi spese per personale comandato	794.459,90	794.459,90

ACQUISTO DI BENI**79.502.168,18****79.502.168,18**

2101	Prodotti farmaceutici	480.307,10	480.307,10
2103	Prodotti dietetici	1.058,17	1.058,17
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	116.853,30	116.853,30
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	21.661,17	21.661,17
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	71.963.657,94	71.963.657,94
2112	Dispositivi medici	5.591.002,16	5.591.002,16
2113	Prodotti chimici	501.380,65	501.380,65
2198	Altri acquisti di beni sanitari	59.283,61	59.283,61
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	3.707,00	3.707,00
2201	Prodotti alimentari	2.657,53	2.657,53
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	56.465,11	56.465,11
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	307.904,27	307.904,27
2204	Supporti informatici e cancelleria	98.331,25	98.331,25
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	139.938,09	139.938,09
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	106.540,18	106.540,18
2298	Altri beni non sanitari	50.444,65	50.444,65
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	976,00	976,00

ACQUISTI DI SERVIZI**330.364.394,31****330.364.394,31**

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	23.755.346,53	23.755.346,53
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	1.099.799,06	1.099.799,06
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	45.085.371,31	45.085.371,31
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	483.411,51	483.411,51
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	55.819,20	55.819,20
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	19.082.612,99	19.082.612,99
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	270.031,04	270.031,04
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	253,48	253,48
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	128.496,71	128.496,71
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	9.190.006,23	9.190.006,23
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	760.963,89	760.963,89



00039562900000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	72.482.450,85	72.482.450,85
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	13.680,00	13.680,00
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	116.491,26	116.491,26
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	7.310.127,73	7.310.127,73
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	34.101,14	34.101,14
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	1.315.490,33	1.315.490,33
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	3.528.205,49	3.528.205,49
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.855.727,64	1.855.727,64
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	6.298.435,20	6.298.435,20
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	114.095,34	114.095,34
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	31.635.670,51	31.635.670,51
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	35.525.121,33	35.525.121,33
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	807.387,60	807.387,60
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	3.833.716,56	3.833.716,56
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	154.405,77	154.405,77
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	437.650,97	437.650,97
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	7.803.854,95	7.803.854,95
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	14.081.717,31	14.081.717,31
3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	190,88	190,88
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	3.942,07	3.942,07
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	643.536,83	643.536,83
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	5.961.436,10	5.961.436,10
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	927.734,03	927.734,03
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	142.083,11	142.083,11
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	4.900,00	4.900,00
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	948.202,94	948.202,94
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	4.481.522,32	4.481.522,32
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	707.603,78	707.603,78
3206	Mensa per degenti	1.726.291,79	1.726.291,79
3207	Riscaldamento	4.013.070,74	4.013.070,74
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	209.964,12	209.964,12
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	4.294.941,71	4.294.941,71
3210	Utenze e canoni per altri servizi	674.408,60	674.408,60
3211	Assicurazioni	367.218,60	367.218,60
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	3.469.664,58	3.469.664,58
3213	Corsi di formazione esternalizzata	331.362,83	331.362,83
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.402.570,42	1.402.570,42
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.333.658,02	2.333.658,02
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	327.541,60	327.541,60
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	121.298,92	121.298,92
3219	Spese legali	78.803,75	78.803,75
3220	Smaltimento rifiuti	596.813,86	596.813,86
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.371.476,67	3.371.476,67



00039562900000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	5.140,02	5.140,02
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	650.476,02	650.476,02
3299	Altre spese per servizi non sanitari	5.308.098,07	5.308.098,07

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI**6.336.705,36****6.336.705,36**

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	397.712,19	397.712,19
4104	Contributi e trasferimenti a comuni	6.500,00	6.500,00
4108	Contributi e trasferimenti ad aziende ospedaliere	6.752,00	6.752,00
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	46,20	46,20
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	319.470,21	319.470,21
4120	Contributi e trasferimenti a enti regionali	3.700,00	3.700,00
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	5.390.519,04	5.390.519,04
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	212.005,72	212.005,72

ALTRE SPESE CORRENTI**23.451.530,58****23.451.530,58**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	42,68	42,68
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	286.919,09	286.919,09
5201	Noleggi	682.763,96	682.763,96
5202	Locazioni	1.951.809,67	1.951.809,67
5205	Licenze software	63.320,16	63.320,16
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	79.663,09	79.663,09
5305	Interessi su mutui	1.158.418,17	1.158.418,17
5306	Interessi passivi v/fornitori	17.826,14	17.826,14
5308	Altri oneri finanziari	62.477,57	62.477,57
5401	IRAP	10.862.758,20	10.862.758,20
5402	IRES	206.463,02	206.463,02
5404	IVA	4.367.840,89	4.367.840,89
5499	Altri tributi	670.811,24	670.811,24
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	5.723,00	5.723,00
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	187.093,36	187.093,36
5504	Commissioni e Comitati	131.418,83	131.418,83
5505	Borse di studio	516.163,37	516.163,37
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	120.949,30	120.949,30
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	61.061,45	61.061,45
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	464.734,45	464.734,45
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	1.813,70	1.813,70
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	881.870,81	881.870,81
5598	Altri oneri della gestione corrente	636.583,17	636.583,17
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	33.005,26	33.005,26

INVESTIMENTI FISSI**7.016.839,73****7.016.839,73**

6102	Fabbricati	5.355.442,37	5.355.442,37
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.017.556,06	1.017.556,06
6105	Mobili e arredi	102.723,19	102.723,19
6106	Automezzi	71.771,27	71.771,27
6199	Altri beni materiali	99.342,90	99.342,90
6200	Immobilizzazioni immateriali	369.991,94	369.991,94
6399	Altri titoli	12,00	12,00

OPERAZIONI FINANZIARIE**23.125.414,51****23.125.414,51**

7400	Depositi cauzionali	150,00	150,00
------	---------------------	--------	--------



000395629000000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
--	--	---------------------	----------------------------

7420	Acconti a terzi (fornitori, farmacie, etc.)	4.384.076,74	4.384.076,74
7910	Ritenute erariali	18.741.187,77	18.741.187,77

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

1.966.957,01

1.966.957,01

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	53.975,00	53.975,00
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	1.912.982,01	1.912.982,01

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00

0,00

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

TOTALE PAGAMENTI

617.091.068,64

617.091.068,64



Valore nel periodo Valore a tutto il periodo

Indicatori per composizione

Indicatori Spese

Spese Totali

	Spese Correnti / Spese Totali	0,95	0,95
	Spesa Corrente Primaria / Spese Totali	0,95	0,95
	Spese Conto Capitale / Spese Totali	0,01	0,01

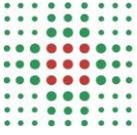
Spese Correnti

	Spesa per il Personale / Spese Correnti	0,25	0,25
	Trasferimenti Correnti / Spese Correnti	0,00	0,00
	Consumi Intermedi / Spese Correnti	0,52	0,52

Indicatori Entrate

	Dipendenza da Trasferimenti	0,95	0,95
--	-----------------------------	------	------





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Dati analitici riferiti ai servizi
affidati all'esterno



L'Azienda nel corso dell'anno 2023 ha affidato all'esterno servizi non sanitari per un totale di **€19.865.549** così composti:

Costi per servizi non sanitari esternalizzati	
Tipologia	Importi
Pulizie	4.539.403
Lavanderia	1.684.280
Servizio mensa e ristorazione degenti	2.210.197
Servizi di prenotazione	2.045.062
Servizi informatici	1.350.283
Manutenzione e assistenza software	3.028.658
Smaltimento rifiuti	557.888
Riscaldamento	1.565.797
Trasporto merci e gestione magazzino	881.197
Vigilanza	319.243
Altri servizi	1.683.541
Totale	19.865.549

Alcuni dei servizi non sanitari esternalizzati hanno subito un decremento nel corso del 2023; in particolare si segnala il servizio di riscaldamento, il cui valore rispetto all'anno precedente si è ridotto, in seguito all'adeguamento di tariffe PWS.

Il servizio di pulizie comprende anche quello di sanificazione di tutti i locali dell'Azienda.

Il servizio di lavanderia comprende il lavaggio ed il noleggio della biancheria piana, confezionata e materasseria, con annessi servizio di guardaroba e trasporti tra le varie sedi nonché il lavaggio e la stiratura dei capi personali degli ospiti di strutture socio-sanitarie.

Il servizio di ristorazione e mensa è indirizzato sia al personale dipendente sia ai pazienti ricoverati nei reparti ospedalieri che agli ospiti delle strutture socio-sanitarie. Il costo della mensa indicato non ricomprende il servizio mensa ai dipendenti, come per il 2021 e 2022.

Il servizio di prenotazione visite, esami e vaccinazioni Covid, è svolto dalle farmacie pubbliche e private.

I servizi informatici comprendono il servizio di elaborazione dati, vale a dire l'attività svolta per la registrazione su supporto magnetico delle ricette di medicinali erogati in regime di convenzione, l'elaborazione dei dati stipendiali per il personale dipendente e per il servizio di guardia medica territoriale e il servizio di assistenza di rete ed help-desk.

Il servizio di smaltimento rifiuti prevede anche il prelievo e il trasporto dei rifiuti sanitari pericolosi.

La gestione del servizio di riscaldamento prevede la fornitura del combustibile, la gestione degli impianti termici, frigoriferi e di trattamento aria.

Il servizio di gestione magazzino economale comporta il ricevimento, lo stoccaggio e la distribuzione territoriale della merce.



La voce “Altri servizi” è composta da costi per gestione archivio aziendale, per disinfestazione dei locali aziendali, costi per la gestione e distribuzione dei presidi antidecubito all’interno dei reparti ospedalieri.

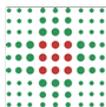
L’Azienda nel corso dell’anno 2023 ha affidato all’esterno servizi sanitari per un totale di € **8.832.856**, così composti:

Costi per servizi sanitari esternalizzati	
Tipologia	Importi
Servizi emergenza urgenza	7.517.813
Servizio trasporti infermi	952.517
Prestazione sanitarie affidate a terzi da privato	359.678
Distribuzione farmaci per conto	2.848
Totale	8.832.856

Il servizio emergenza-urgenza viene effettuato da associazioni private e da CRI (€5.677.813) e da aziende sanitarie pubbliche (€ 1.840.000). Questo costo ha subito un significativo incremento a partire dal 2020 a seguito dell'emergenza pandemica, che ha determinato la necessità di maggiore utilizzo del servizio erogato dalle associazioni private e da CRI.

Le prestazioni sanitarie affidate a terzi sono relative a prestazioni di diagnostica strumentale, di assistenza odontoiatrica e a trattamenti emodialitici erogati al di fuori dei locali aziendali.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

ACCORDI PER MOBILITÀ SANITARIA STIPULATI ED EFFETTI ECONOMICI



**IMPORTI PER DEGENZA RICONOSCIUTI AD AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
DI PARMA**

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
DEGENZA	151.000.000	125'832'044	-25'167'956

**IMPORTI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE RICONOSCIUTI AD
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA**

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Specialistica ambulatoriale	51.053.692	52'280'042	+ 1'226'350

Nota: la valorizzazione della produzione effettiva comprende oltre al flusso ASA anche la valorizzazione a tariffa scontata dell'attività di laboratorio (per complessivi € 11'855'396).

**IMPORTI PER PRESTAZIONI DI PRONTO SOCCORSO NON SEGUITE DA RICOVERO
RICONOSCIUTI AD AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA**

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Pronto Soccorso	6.846.308	6'078'663	-767'645

**IMPORTI PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI RICONOSCIUTI AD AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA**

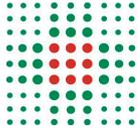
Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Somministrazione farmaci	41.425.836	41.425.836	0



Per quanto riguarda il valore economico per l'anno 2023, considerato il consolidamento del processo di crescita della produzione erogata da Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, l'accordo di fornitura è stato di fatto confermato rispetto all'esercizio precedente. Si registra solo un decremento di euro -1 mil. relativo all'attività di ricovero.

Nell'ambito del tetto previsto con riferimento a quanto sopra descritto, in continuità con il 2022, si è definito di riconoscere quale finanziamento aggiuntivo alla produzione risultante dai flussi, un importo concorrente alla copertura di quota parte dei costi emergenti ed eccedenti al valore attribuito con tariffa (laddove presente) connessi al ruolo svolto da Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma nell'ambito del sistema provinciale.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Relazione sull'andamento delle gestione delle Società Partecipate



Lepida ScpA, di seguito Lepida, è lo strumento operativo promosso dalla Regione Emilia-Romagna per la pianificazione, l'ideazione, la progettazione, lo sviluppo, l'integrazione, il dispiegamento, la configurazione, l'esercizio e la realizzazione delle infrastrutture di TLC, dei servizi di accesso, dei servizi telematici che sfruttano le infrastrutture TLC, per Soci e per Enti collegati alla rete Lepida.

Lepida è, inoltre, soggetto competente in materia di ICT, e-Health, standard e sistemi di interoperabilità in Sanità. Su indicazione di Regione Emilia-Romagna progetta e realizza parte dell'e-Health regionale ed è supporto alle Aziende Sanitarie per la modernizzazione dei percorsi di cura e il miglioramento del rapporto tra cittadini e Servizio Sanitario Regionale.

La compagine sociale di Lepida si compone di 451 Enti, tra cui la Regione Emilia-Romagna che è Socio di maggioranza è Regione Emilia-Romagna con una partecipazione pari al 95,6412% del Capitale Sociale.

Ai sensi della Legge regionale n. 11/2004 e s.m.i., Lepida opera in favore della Regione e degli altri Enti pubblici Soci ai sensi della vigente normativa in materia di "in house providing", in particolare, ex art. 16, D.Lgs. 175/2016 e s.m.i., nonché degli artt. 5 e 192, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. In particolare, Regione Emilia-Romagna ha promosso la costituzione di Lepida ScpA quale strumento operativo avente ad oggetto l'esercizio delle attività rientranti nell'ambito di pertinenza di Pubbliche Amministrazioni ed altri soggetti pubblici che detengono una partecipazione nella Società, secondo quanto indicato nell'art. 10, comma 1, 2, 3, 3 ter e 4-quater e nell'art. 14, comma 5 della citata legge regionale n. 11/2004, nonché negli artt. 15 e 16 della legge regionale n. 14/2014. Il vigente statuto societario definisce chiaramente questa specifica connotazione (cfr. in particolare, gli artt. 3 e 4).

A seguito dell'entrata in vigore, nel 2023, del nuovo Codice dei Contratti pubblici, D.lgs. 36/2023, la disciplina sull'affidamento in house non ha subito modifiche sostanziali, nonostante il nuovo Codice, per la verità, non annoveri per gli affidamenti in house una norma analoga al previgente art. 5 del D.lgs. 50/2016.

La Società possiede tutti i requisiti strutturali previsti dall'ordinamento, europeo e nazionale, per la qualificazione come soggetto in house, chiaramente ed espressamente declinati all'art. 5, co. 1, lett. a), b) e c), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. In particolare:

- Soci esercitano il controllo analogo, in maniera congiunta, per il tramite del "Comitato Permanente di Indirizzo e coordinamento" degli enti soci (CPI), conformemente a quanto previsto nella "Convenzione Quadro tra i Soci per l'esercizio del controllo analogo" (art. 4.6, 4.7 e 4.8 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett. a) D.Lgs. 50/2016);
- in relazione all'anno fiscale di riferimento, la Società svolge i compiti ad essa affidati dagli Enti pubblici Soci o da altre persone giuridiche controllate dai propri Soci per oltre l'80% del fatturato di competenza, così come riferito e/o maturato per ciascun anno fiscale di riferimento; è ammessa la produzione ulteriore nel rispetto del suddetto limite anche nei confronti di soggetti diversi solo a condizione che la stessa permetta di conseguire economie di scala o altri recuperi di efficienza sul complesso dell'attività principale della società (art. 3.3 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett. b) D.Lgs. 50/2016 e all'art. 16, co. 3 e 3-bis, D.Lgs. 175/2016);
- possono partecipare al Capitale Sociale di Lepida esclusivamente enti pubblici (art. 6.1 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett c) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.).

La Società è soggetta alla Direzione e al Coordinamento della Regione Emilia-Romagna, socio di maggioranza, e realizza con essa la parte più importante della propria attività: Lepida è, conseguentemente, sottoposta ad un controllo analogo a quello esercitato dalla Regione Emilia-Romagna (e dagli altri Enti pubblici entrati in Società nel corso del tempo) sulle proprie strutture organizzative. Tale controllo analogo avviene, in maniera congiunta, per il tramite del Comitato Permanente di Indirizzo e Coordinamento degli Enti Soci, il cui funzionamento è regolato da apposita Convenzione Quadro tra i Soci per l'esercizio del controllo analogo, quale sede



istituzionale di esercizio del controllo analogo. Il CPI nelle azioni di controllo analogo opera anche tramite i sottocomitati tecnici di valutazione (CTV) e amministrativo (CTA). Regione Emilia-Romagna ha introdotto un Modello amministrativo di controllo analogo sulle sue società affidatarie in house, definito con DGR 840/2018, successivamente aggiornato, in ultimo, per effetto della DGR n. 2300 del 22/12/2023 - Aggiornamento del modello amministrativo di controllo analogo per le società affidatarie in house come già definito con Deliberazione della Giunta Regionale n. 99/2022 e Determinazione n. 1658/2023 di aggiornamento Allegato B) della Deliberazione di Giunta Regionale n. 99/2022; tale modello prevede che la Regione Emilia-Romagna, tramite le proprie strutture, ponga in essere un'attività di verifica e controllo su Lepida e sulle altre società affidatarie in-house, al termine della quale la Regione è in grado di certificare la corrispondenza dell'azione della Società alla normativa vigente. Le risultanze di tali controlli sono comunicate a tutti i Soci e oggetto di discussione e valutazione delle sedute del CPI.

Anche in considerazione dei tempi tecnici necessari al rilascio da parte di Regione Emilia-Romagna delle certificazioni indispensabili alle valutazioni del CPI e alle conseguenti deliberazioni assembleari, l'attuazione del Modello amministrativo di controllo analogo integra le "particolari esigenze relative alla struttura e all'oggetto della società", che permettono una dilazione di 180 giorni nella convocazione dell'Assemblea Ordinaria per l'approvazione del Bilancio di esercizio (art. 2364, co. 2, c.c.).

In considerazione dell'entrata in vigore del nuovo Codice dei Contratti pubblici, dal 1° luglio 2023 non è più operativo l'elenco delle società in house gestito da ANAC, previsto dal D.Lgs. 5/2016, abrogato dall'art. 226 c.1 del decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36. Pertanto è venuta meno l'attività - in precedenza coordinata da Regione Emilia-Romagna - di trasmissione all'Autorità della domanda di iscrizione all'Elenco delle amministrazioni aggiudicatrici o enti aggiudicatori.

Nel corso del 2023 sono state realizzate importanti attività e iniziative relative alla nuova struttura organizzativa costituita da Dipartimenti e Divisioni aziendali e sono state avviate le attività relative ai nuovi Progetti regionali.

Lepida chiude l'esercizio economico 2023 in modo positivo registrando un utile aziendale netto, a valle del conguaglio, pari a € 226.156, con il valore della produzione che si attesta su € 74.931.690.

Complessivamente il risultato d'esercizio 2023 tiene conto:

- dei costi operativi in capo alla Società;
- dei costi in capo alla Società per effetto dell'indetraibilità dell'Iva sugli acquisti, nel 2023 l'indetraibilità IVA è risultata pari al 92% mentre nel 2022 è risultata pari all'89%;
- dell'estensione quali-quantitativa dei progetti e servizi in disponibilità dei Soci: Regione, Aziende Sanitarie, Enti, realizzando economie di scala nella produzione dei medesimi, in ragione proprio del loro sviluppo;
- del conguaglio sulle attività ai Soci conseguente alla natura consortile;
- dei contributi in conto capitale relativi al credito di imposta per investimenti 2020, 2021 e 2022;
- degli effetti della fiscalità anticipata.

L'importo complessivo del conguaglio è risultato pari a complessivi € 1.391.432. La determinazione del costo complessivo dei servizi, necessario ai fini della determinazione del conguaglio, è stato calcolato sommando: i costi diretti e comuni attribuibili alle varie iniziative aziendali (che sono stati attribuiti ai singoli clienti sulla base del ricavo); i costi relativi all'Iva



indetraibile in capo alla Società (che sono stati attribuiti alle iniziative sulla base del peso dei costi per acquisto di beni e servizi nonché del peso degli acquisti relativi alle immobilizzazioni 2023); i costi di struttura, che sono stati imputati sulla base della formula di cui alla risoluzione 203/E/2001.

Il conguaglio è operato in forza di quanto riportato nelle condizioni generali di contratto aggiornate a seguito della intervenuta trasformazione societaria coerentemente al mandato societario. Le condizioni erano state integrate e accettate ai sensi dell'art. 1341

c.c. limitatamente alle seguenti previsioni: **Articolo 7. Regime consortile**

1. premesso che:

a. Lepida svolge prevalentemente attività strumentali per i propri Enti/Soci;

b. il regime di esenzione di cui all'art. 10 co. 2 del DPR 633/72 è applicabile qualora almeno il 50% del volume di affari sia svolto nei confronti di Soci che abbiano, come media del triennio precedente, un rapporto tra operazioni IVA imponibili e operazioni totali (tra cui anche le esenti o le escluse) non superiore al 10%;

c. il singolo consorziato può richiedere l'applicazione del regime di esenzione qualora abbia registrato, come media del triennio precedente, un rapporto tra operazioni IVA imponibili e operazioni totali (tra cui anche le esenti o le escluse) non superiore al 10% (requisito soggettivo);

2. Lepida potrà emettere fattura in regime di esenzione IVA ex art. 10 co. 2 del DPR 633/72 qualora il singolo Ente, che abbia il requisito di cui al precedente punto 1 lettera c., ne faccia specifica richiesta.

3. Annualmente, il singolo Ente provvederà ad inviare a Lepida l'attestazione riguardante il possesso del requisito soggettivo sul triennio precedente ai fini della ricezione delle fatture in esenzione IVA. Fino all'invio della nuova attestazione annuale e salvo diversa e tempestiva comunicazione da parte del Socio, ai fini della fatturazione in regime di esenzione IVA farà fede la dichiarazione presentata l'anno precedente;

4. L'erogazione dei servizi verso il Socio/Cliente avviene a fronte del mero rimborso dei costi, diretti e indiretti, sostenuti dalla società per le prestazioni fornite. Il rimborso è determinato in funzione del costo industriale dei servizi autoprodotti o acquistati per l'esecuzione delle prestazioni. Pertanto, al termine di ogni esercizio, in coerenza con la natura consortile della Società, si procederà all'eventuale conguaglio positivo o negativo, sulla base dei costi, diretti e indiretti, effettivamente sostenuti da Lepida per il servizio fornito (conguaglio consortile) in ossequio a quanto previsto dalla DGR 380 del 4.3.2024.

Per quanto riguarda le attività poste in essere dalla Società nel 2023 queste rientrano nella previsione di cui alla mission societaria - come declinata all'art. 3 del vigente Statuto societario - e sono coerenti con il ruolo di Lepida quale polo specializzato nella progettazione e sviluppo di piattaforme e applicazioni ICT e digitali su scala regionale, conformemente a quanto previsto dall'art. 12 della L.R.1/2018 intitolato "Modifiche all'articolo 10 della legge regionale n. 11 del 2004" il cui comma 1, introduce un nuovo comma 3 bis all'articolo 10 della legge regionale n. 11 del 2004 che dispone che l'oggetto sociale della nuova società preveda:

"a) la costituzione di un polo aggregatore a supporto dei piani nello sviluppo dell'ICT regionale in termini di progettazione, realizzazione, manutenzione, attivazione ed esercizio di infrastrutture e della gestione e dello sviluppo dei servizi per l'accesso e servizi a favore di cittadini, imprese e pubblica amministrazione, con una linea di alta specializzazione per lo sviluppo tecnologico ed innovativo della sanità e del sociale";

b) la fornitura di servizi derivanti dalle linee di indirizzo per lo sviluppo dell'ICT e dell'e-government di cui all'articolo 6;

c) l'attività di formazione e di supporto tecnico nell'ambito dell'ICT; d) attività relative all'adozione di nuove tecnologie applicate al governo del territorio, come quelle inerenti alle cosiddette smart



cities".

Nel corso del 2023, nell'ambito delle attività del controllo analogo, il CPI di Lepida ha provveduto, in continuità con gli anni precedenti, tramite il Comitato tecnico di Valutazione (CTV), all'attività di analisi e ricognizione dei listini. In tale ambito il CTV ha svolto una ricognizione sui razionali di costo delle voci a listino della società per la valutazione di congruità, con particolare riferimento al confronto con il mercato, consolidandola in apposita analisi da mantenersi periodicamente aggiornata. L'analisi condotta è finalizzata a verificare la sussistenza delle condizioni di validità degli attuali valori di listino per riconfermarne la vigenza o, al contrario, l'opportunità di rimodulazione degli stessi a fronte di processi di ottimizzazione piuttosto che di rilevato differente fabbisogno da parte dei Soci, fermo restando, in ogni caso, il riferimento rappresentato dal parametro della congruità economica ex art. 192.2 del D.Lgs. 50/2016 censito mediante un'azione di benchmark con valori omogenei di mercato, laddove disponibili.

Nell'ambito della suddetta analisi, nella seduta del CPI del 13.10.2023 è stato approvato il listino nella nuova versione 111 relativo alle voci Bundle, Datacenter&Cloud, Software & Piattaforme, Integrazioni Digitali, Welfare Digitale.

Al 31.12.2023, le risorse umane in forza risultano essere 658.

Nel corso del periodo in esame sono state realizzate importanti attività e iniziative relative alle Direzioni e aggregati aziendali.

Dipartimento Reti

Relativamente al Dipartimento Reti (D1), è stata svolta la gestione diretta delle reti, in un quadro integrato e unitario, attraverso modelli e procedure in grado di garantire il contenimento dei costi di manutenzione ed esercizio, stante l'evoluzione e la crescita delle reti e la qualità del servizio. L'implementazione dei processi di gestione e l'impostazione delle modalità operative sono state costantemente monitorate e aggiornate in modo da rispondere alle esigenze degli utilizzatori e ai diversi livelli di servizio (SLA) previsti.

Le attività di sviluppo delle reti hanno riguardato sia le nuove realizzazioni, sia l'attivazione di nuovi punti di accesso, sia il perfezionamento delle modalità, dirette o indirette, di erogazione dei servizi di connettività a favore dei cittadini e delle imprese del territorio.

Sanità Lepida connette, direttamente o per tramite di contratti specifici, 400 sedi del dominio socio-sanitario comprendente Sedi Ospedaliere, Sedi delle Aziende Sanitarie, Sedi di ASP, Poliambulatori e Ambulatori di MMG/PLS. Nello specifico, rispetto a quest'ultima tipologia, sono forniti direttamente o utilizzando l'infrastruttura di Open Fiber, collegamenti ad 1Gbit/s a circa 354 tra MMG e PLS (+34 rispetto alla fine del 2022) distribuiti in circa 120 sedi (+ca. 40 sedi rispetto alla fine del 2023); connettività wireless tramite Operatori TLC che hanno investito nelle zone in digital divide, come nel caso di Eolo, a circa 70 medici in area rurali e montane distribuiti in 50 sedi.

In più, al fine di fornire connettività alla totalità delle sedi MMG/PLS della Regione Emilia Romagna, viene fornita, tramite convenzione IntercentER, connettività di tipo ADSL in 2228 sedi non ancora raggiungibili dalla Rete Lepida.

È stata rinnovata la convenzione con l'Azienda Casa Emilia-Romagna (ACER) della Provincia di Bologna, anche per il biennio 2023-2024. La collaborazione, fortemente voluta dall'Ente, è volta a continuare il percorso di innovazione strategica su vari fronti dell'ICT, anche in coerenza con le normative previste da AgID. La convenzione disciplina lo svolgimento della collaborazione



mediante un percorso strutturato su vari fronti, sia di tipo tecnico che organizzativo. L'attività è confluita, a partire dalla data 01.01.2023, nel Dipartimento Reti, che si affianca al Servizio Sistemi Informativi di ACER per affrontare tutti gli aspetti relativi alla conduzione dei sistemi informativi, avvalendosi anche di colleghi delle altre Divisioni e Dipartimenti di Lepida per le tematiche specifiche. Sono inoltre state poste le basi per il prosieguo dell'attività anche per i prossimi due anni, al fine di completare il percorso di accompagnamento e strutturazione verso una nuova situazione tecnica e organizzativa più consona e adeguata all'Ente.

Le principali attività svolte nel corso dell'anno sono relative all'evoluzione dei sistemi applicativi, con particolare rilevanza ai seguenti progetti: rinnovo del sistema di gestione immobiliare, Datawarehouse informativo per il Comune di Bologna, evoluzione piattaforma URP, aggiornamento di sicurezza dei sistemi informativi e infrastrutturali, estensione della rete WiFi, automatismo per la L190.

Dipartimento DataCenter & Cloud

Relativamente al Dipartimento DataCenter & Cloud (D2) e per quanto attiene l'erogazione di servizi ad essa pertinenti, Lepida ha iniziato nel 2014 il percorso di implementazione del modello strategico che ha portato alla realizzazione di quattro data center sul territorio della Regione Emilia-Romagna e la progressiva costruzione di un portafoglio di soluzioni IT per gli Enti Soci. Tali data center sono stati configurati come estensioni della Rete Lepida e come tali hanno principalmente funzioni di POP di rete, consentendo ad ogni possibile servizio ospitato la fruizione nativa delle potenzialità della Rete Lepida.

A seguito del continuo aumento di risorse richieste all'interno dei Data center dai Soci, sono continuate le operazioni di razionalizzazione degli spazi e le migliorie tecnologiche per mantenere l'infrastruttura IT presente all'interno dei Data center sempre aggiornata e dotata di tecnologie atte ad aumentare la potenza di calcolo disponibile, mantenendo elevato il grado di resilienza dei servizi e l'integrità dei dati. Ad oggi sono 391 gli Enti che utilizzano i servizi nei Data center gestiti da Lepida.

Di seguito si indicano alcune tra le principali linee di azione dell'anno e i risultati ottenuti.

Ottenimento della certificazione ISO 14001 per il Sistema di Gestione Ambientale applicato ai Data center di Ferrara, Modena, Parma e Ravenna.

E' stato inoltre programmato l'avvio di un progetto di applicazione dell'intelligenza artificiale per la riduzione del consumo energetico nel data center di Parma, ove è più complessa l'introduzione di fotovoltaico per motivi ambientali. La realizzazione, che avverrà nel corso del 2024, prevede di mettere a punto un sistema di intelligenza artificiale capace di modulare i consumi sia degli impianti che delle capacità di calcolo, interfacciandosi ai sistemi di facility e a quelli di virtualizzazione.

Attività di gestione e monitoraggio di Data center, in tutte le componenti core di esercizio e progettazione e gestione: si è registrato incremento molto significativo dei volumi di attività, a parità di risorse tecniche dedicate. Esemplicando, i dati complessivamente immagazzinati nei quattro data center a dicembre sono quasi 20,5 PetaBytes, con un incremento del 24% rispetto alla fine del 2022. Analogamente, le azioni di manutenzione sulle facilities sono state incrementate di oltre il 25% per quanto riguarda gli interventi di manutenzione preventiva. Nel 2023 sono stati inoltre resi disponibili nuovi servizi di business continuity tra i data center di Ravenna e Ferrara, con la predisposizione di un programma di attività relativo all'incremento della continuità operativa per i principali applicativi della Regione Emilia-Romagna gestiti da Lepida e con importanti implementazioni a partire già da gennaio 2024.

Erogazione di un variegato insieme di servizi di assistenza tecnica di primo e secondo livello per



gli Enti Soci, relativa alle postazioni di lavoro, ai device mobili, ai servizi di telefonia, alle postazioni di videoconferenza e a ecosistemi applicativi forniti da terzi o da Lepida, in remoto e on site, con oltre 8000 utenti di riferimento Tra gli altri, è proseguita l'erogazione di:

- supporto tecnico qualificato ai professionisti sanitari in rete, medici di medicina generale e pediatri, specialisti, strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie. Tra le principali linee di attività di questo help desk tecnico vi sono il supporto fornito agli MMG utilizzatori della Cartella Sole, il supporto all'anagrafe vaccinale regionale e il supporto h24 7/7 per l'uso di applicativi di continuità assistenziale delle aziende sanitarie e degli istituti penitenziari, alla piattaforma ARGeB,, il censimento e la profilazione degli utenti sui vari applicativi online, il monitoraggio quotidiano di oltre 400 flussi dati, azioni svolte su "committenza" interna del Dipartimento Software&Piattaforme;
- service desk per Regione Emilia-Romagna, avviato nel 2022, con il consolidamento di una gestione più dinamica degli operatori e l'avvio del nuovo sistema di monitoraggio dell'attività.

Dipartimento Software&Piattaforme

Il 2023 ha visto il Dipartimento impegnato nella progettazione, nella realizzazione delle evoluzioni dei servizi di piattaforme e anche nella relativa gestione ed erogazione dei relativi servizi a favore dei cittadini.

In particolare il 2023, ha visto l'avvio del progetto FSE 2.0, evoluzione del Fascicolo Sanitario elettronico regionale, secondo quanto previsto dal PNRR a livello nazionale.

Per quanto riguarda l'ambito Sanità, si è data continuità al programma annuale di sanità elettronica a committenza regionale. I principali ambiti di azione del programma annuale riguardano:

- Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE); anche nell'ottica della partecipazione al progetto FSE 2.0, evoluzione del Fascicolo Sanitario elettronico regionale, secondo quanto previsto dal PNRR a livello nazionale
- Manutenzione ed evoluzione dell'anagrafe vaccinale regionale real-time (AVR-RT)
- Consolidamento della diffusione e utilizzo della Cartella SOLE, con manutenzione applicativa adeguativa ed evolutiva
- Manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio delle infrastrutture SOLE e FSE
- Manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio dei sistemi per l'accesso e per il monitoraggio dei tempi di attesa
- Gestione ed evoluzione delle anagrafi regionali, compreso il servizio di elaborazione mensile dei cedolini dei MMG e PLS e il service desk per i professionisti e gli operatori delle Aziende Sanitarie
- Manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio della piattaforma regionale di dematerializzazione della prescrizione
- Manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio delle piattaforme rivolte ai professionisti
- Hosting della piattaforma GRU (sistema unico di Gestione delle Risorse Umane)
- Service desk per i Medici di Medicina Generale (MMG) e i Pediatri di Libera Scelta (PLS), con assistenza tecnica su postazioni, connettività e Cartella SOLE



- Esercizio della rete SOLE e delle postazioni dei MMG/PLS.

Sono inoltre proseguite le azioni commissionate dalle Aziende Sanitarie, relative in particolare alla gestione delle piattaforme CUP 2.0 e all'evoluzione di RUDI (Rete Unica di Incasso).

Nell'anno si è proceduto coi lavori insieme a Regione Emilia-Romagna e alle Aziende Sanitarie per la realizzazione della piattaforma per la gestione delle COT, secondo quanto previsto dal piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e delineato dall'Agenzia Nazionale Sanitaria (AGENAS).

Il Fascicolo Sanitario Elettronico

Sono stati rilasciati i servizi relativi alla certificazione dell'esenzione per patologia e sono state realizzate alcune evolutive sul CUPWeb regionale.

Nell'ambito dell'interoperabilità nazionale, si sono conclusi i "crash test" per la portabilità del FSE, convocati dal Ministero del DTD, con Lombardia e Puglia e sono stati effettuati tutti gli adeguamenti richiesti.

Sono inoltre stati avviate le attività di progettazione e sviluppo delle evoluzioni richieste dal DTD per l'integrazione del FSE regionale con l'infrastruttura nazionale FSE2.0.

Sono state inoltre organizzate, in accordo a Regione Emilia-Romagna e alle Aziende Sanitarie, le sessioni di test e collaudo con i fornitori dei dipartimentali, per il raggiungimento dei primi livelli di alimentazione previsti dal livello nazionale.

Sempre lato FSe 2.0, si è progettato, in accordo a Regione Emilia-Romagna, la struttura dei corsi di formazione previsti dal DTD, per la diffusione delle conoscenze della nuova infrastruttura, nel corso del 2024, verrà condiviso con le Aziende Sanitarie il relativo programma formativo

Cartella SOLE

Sono proseguite le azioni di affiancamento e formazione dei nuovi medici con Cartella SOLE, partecipando anche ai gruppi di coordinamento regionale per la programmazione delle evoluzioni richieste.

Sono stati realizzati importanti adeguamenti tecnologici, sia a livello di infrastruttura HW che a livello applicativo: è stato completato il front end della Cartella e sono state aggiornate diverse componenti.

Sono state rilasciate diverse funzionalità, come l'evoluzione della gestione delle fatture e modifiche per la gestione della campagna vaccinale.

Nel corso dell'anno, anche a causa di alcuni rallentamenti, sono stati effettuati miglioramenti complessivi, sia infrastrutturali che applicativi per migliorare le performance complessive della Cartella SOLE

ARA (ANAGRAFE REGIONALE ASSISTITI)

Sono state rilasciate numerose funzionalità evolutive richieste dal gruppo regionale ed è stata realizzata nel 2023, la nuova gestione dei massimali dei MMG e PLS. Sono proseguite le attività per l'integrazione con l'anagrafe nazionale assistiti (ANA) e la Regione Emilia-Romagna sarà tra le regioni sperimentatrici.

AVR (ANAGRAFE VACCINALE REGIONALE - REAL TIME)

Sono proseguite le attività relative all'Anagrafe Vaccinale Regionale, sia per completare le nuove modalità di conferimento dei dati al livello centrale che per l'avvio della campagna vaccinale 2023.

Sono pertanto state svolte specifiche attività per l'alimentazione dell'anagrafe vaccinale nazionale per il raggiungimento dei LEA regionali.

DEMA



Sono stati realizzati gli sviluppi per consentire il recupero delle prescrizioni dematerializzate da parte delle farmacie in assenza di NRE, nel rispetto della normativa sulla privacy, utilizzando i servizi già esistenti nel FSE.

Dipartimento Integrazioni Digitali

Relativamente al Dipartimento Integrazioni Digitali (D4), nel corso dell'esercizio 2023 il Dipartimento ha progettato e realizzato azioni verso gli Enti territoriali per la Trasformazione Digitale, obiettivo principale che Regione Emilia-Romagna vuole perseguire nel proprio territorio. Pertanto le attività svolte hanno riguardato le azioni orientate alla gestione dei rapporti verso gli Enti e al dispiegamento delle soluzioni ICT di riferimento, per superare gli effetti che in parte perdurano dopo il periodo emergenziale derivante dalla pandemia COVID-19, dall'impatto dovuto al conflitto in Ucraina e delle criticità generate dall'evento alluvionale in Romagna. Anche i progetti e i servizi della componente sanitaria hanno avuto una regolare erogazione e sviluppo, anche grazie all'innovazione di alcune modalità di lavoro e alla riorganizzazione di alcuni processi. È proseguito il progetto di supporto al RTD (Responsabile della Trasformazione Digitale) con l'Agenzia Interregionale del fiume Po (AIPo) ma anche agli Enti del territorio, creando un evento dedicato agli RTD realizzato a Reggio Emilia il 04.04.2023 con la partecipazione di ADER, AGiD, ANCI Nazionale, ANCI Regionale e Lepida; evento nel quale è stata annunciata la creazione della nuova Comunità Tematica degli RTD.

Sono stati concretizzati incontri con i seguenti enti del territorio: Comune Cento, Unione Bassa Reggiana, Unione Bassa Romagna, Unione Pedemontana Parmense, Unione Terre d'Argine al fine di avviare progetti specifici su alcuni valori dell'indice DESIER al fine di migliorarli e stabilizzarli verso l'alto.

Di seguito si riportano le attività svolte dal Dipartimento.

- Attività orientate alla componente sanitaria, svolte in maggior parte presso il Centro servizi di Minerbio:
 - Archiviazione elettronica delle cartelle cliniche e del fascicolo del personale. Per quanto riguarda la lavorazione delle cartelle cliniche si è completata negli anni precedenti la sperimentazione per la conservazione sostitutiva delle cartelle cliniche ospedaliere. Nel corso del I semestre 2023 ci si è confrontati con la Soprintendenza dei Beni Culturali sul documento di processo di conservazione, ottenendo un primo passo di conferma sulla bontà di quanto proposto. Nel corso del II semestre si adegueranno i software al fine di completare il processo e ottenere la certificazione di processo. Il documento tiene conto sia del nuovo Allegato 3 al documento "Linee Guida sulla formazione, gestione e conservazione dei documenti informatici", entrato in vigore nella sua versione definitiva, sia delle evidenze emerse durante la lavorazione sperimentale e del confronto con la Soprintendenza sopra citati. Il percorso è stato completato con la ricezione dell'OK formale da parte della Soprintendenza per l'avvio del processo.
 - Rilevazione dei consumi farmaceutici regionali e reportistica predefinita a supporto dei decisori a livello regionale e aziendale. Con delibera del CDA si è proceduto all'internalizzazione del servizio di scansione delle ricette farmaceutiche, con miglioramento sensibile della qualità del dato mantenendo ferme le scadenze previste dai flussi regionali.
 - Servizio di scrivania virtuale (Babel) per le Aziende Sanitarie, terminato nel mese di febbraio 2023 in quanto inserito all'interno di una procedura di selezione



- aggiudicata in corso d'anno da parte dell'Azienda USL di Bologna
- Progettazione e gestione di importanti soluzioni centralizzate per la Sanità come ad esempio il sistema GAAC (Gestione Amministrativo Contabile) per le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna.
- Sviluppo di una rete di relazioni con presenza in qualità di partner e presentazione di 10 nuove proposte di progetto nel 2023
- Sviluppo delle attività dell'Ufficio di Competenza sulla Banda Larga (Broadband Competence Offices-BCO) promossi dalla Commissione Europea e coordinato in Emilia-Romagna da Lepida.

Dipartimento Welfare Digitale

In coerenza con le strategie dell'Agenda Digitale Nazionale e delle Agende Sociali Locali, Lepida affianca la Regione Emilia-Romagna e i propri Soci nella definizione, predisposizione e realizzazione di attività volte a garantire lo sviluppo evolutivo, l'omogeneità e la standardizzazione dell'ICT anche nel complesso e articolato Sistema Sociale e Socio-Assistenziale, utilizzando le tecnologie più innovative e supportando le fasce più deboli della popolazione nel superamento del digital divide. Le sperimentazioni attivate nell'ambito dell'IoT per il sociale nascono dalla consapevolezza dell'aumento esponenziale della cittadinanza anziana, in particolare dell'aumento di anziani che vivono da soli, di cui la pandemia ha evidenziato lo stato di disagio/solitudine, non evidente senza una relazione approfondita e costante.

La Rete e-Care, oltre a continuare nell'azione di prevenzione e contrasto della non autosufficienza attraverso il telemonitoraggio dei fragili, sta evolvendo verso un ruolo più ampio, sia nell'ambito dell'IoT del sociale, in cui il servizio si propone come Centro di monitoraggio di 1° livello sui dati inviati alla dashboard e per l'attivazione della rete sociale territoriale, sia per il digital divide, che potrebbe diventare un servizio proposto agli utenti e-Care per supportarli nell'utilizzo delle tecnologie affinché possano usufruire dei servizi online, in sinergia con il progetto PNRR "DIGITALE FACILE IN EMILIA-ROMAGNA".

La Divisione è inoltre impegnata nella realizzazione e gestione di un insieme di piattaforme e di applicativi che vanno a completare il Sistema Informativo del settore Socio-Sanitario regionale, a vantaggio sia dell'amministrazione centrale, sia degli Enti Locali, semplificando e razionalizzando i flussi informativi tra i diversi poli.

Iniziative di inclusione e coesione

Sono proseguite le collaborazioni con organizzazioni sindacali di categoria e Associazioni di volontariato per promuovere azioni volte al superamento del digital divide e con la "RETE IPSS - ISTITUTI PROFESSIONALI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE" per progettare e sostenere, negli Istituti del territorio metropolitano bolognese, processi condivisi e unitari di innovazione curricolare, didattica organizzativa del sistema di relazioni e degli strumenti di comunicazione. Di seguito le azioni in essere:

Gestione, attivazione, esercizio di servizi a supporto del sistema informativo socio-sanitario regionale e delle integrazioni socio-sanitarie

Relativamente alle piattaforme in gestione a Lepida, è stato reso disponibile agli utilizzatori il supporto costante tramite il sistema di trouble ticketing e l'esercizio. È inoltre proseguita l'attività di manutenzione correttiva ed evolutiva di:

- OLSER (Oltre la Strada, sistema informativo dedicato alle persone oggetto di tratta e



gestione delle prese in carico da parte dei territori): sono proseguite le attività di esercizio della piattaforma e sono state sviluppate le funzionalità evolutive analizzate nel 2022 ritenute prioritarie dalla Committenza; sul sistema sono attualmente profilati 50 utenti

- SPIER (Servizi per la prima infanzia, sistema per il monitoraggio e la programmazione degli interventi a favore dei bambini da 0 a 3 anni): sono proseguite le attività di esercizio della piattaforma. Sono state rilasciate in produzione le evolutive analizzate, che hanno consentito l'apertura della rilevazione 2023. Sul sistema sono attualmente profilati 500 utenti
- SISD (Sistema informativo dei senza fissa dimora): sono proseguite le attività di esercizio della piattaforma e sono state sviluppate le funzionalità evolutive analizzate nel 2022. È stata inoltre effettuata una nuova analisi funzionale per ulteriori funzionalità evolutive richieste. Sul sistema sono attualmente profilati 90 utenti
- Inclusione Scolastica (sistema per l'inclusione scolastica dei bambini e alunni con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92): è stata effettuata la rilevazione dati di attività 2023. Sul sistema sono attualmente profilati 506 utenti
- Piani di Zona (sistema a supporto degli Uffici di Piano e dei settori Regionali competenti) è stata effettuata la rilevazione dati di attività 2023. Sul sistema sono attualmente profilati 328 utenti
- FRNA (sistema di monitoraggio Fondo regionale per la non autosufficienza): sono stati realizzate le prime evoluzioni del sistema che saranno completate nel 2023. Sul sistema sono attualmente profilati 408 utenti
- SMAC e IASS (flusso monitoraggio assegni di cura e flusso monitoraggio sportelli sociali) è proseguita la manutenzione ordinaria delle piattaforme. Sui sistemi sono attualmente profilati 160 e 36 utenti rispettivamente
- Portale Caregiver: il sistema è stato rilasciato in produzione, tuttavia il db delle associazioni è vuoto in attesa che Regione comunichi i dati da caricare.
- Nel 2023 è stato messo in produzione anche il Portale Migranti, per il censimento dei migranti in arrivo nella nostra regione attraverso delle schede di accoglienza, definite nell'allegato 1 della DGR 1304/2022.

Giustizia Digitale

Sono proseguite per tutto il 2023 le attività per la diffusione dei servizi di giustizia digitale e per la semplificazione dei flussi documentali fra Enti locali e uffici giudiziari, anche a fronte degli obblighi introdotti dalla riforma Cartabia.

Il Punto di Accesso (PdA), voluto da Regione e gestito da Lepida, è stato sempre pienamente operativo, gestendo le richieste di registrazione pervenute entro gli SLA concordati, monitorando le attività in capo al Fornitore attraverso incontri periodici .

Dipartimento Accesso

Relativamente al dipartimento Accesso (D9), la gestione e l'andamento si assestano definitivamente nella dimensione ordinaria delle attività, con una criticità costante rappresentata da una limitata disponibilità dell'offerta che determina una ridotta capacità prenotativa soprattutto degli sportelli di Front Office e del Call Center di Bologna.

Rispetto al 2022 si registra un calo complessivo delle operazioni di prenotazione SSN di circa il 18%, circa il 14% solo sul CUP di Bologna.

Divisione Azioni Strategiche & Speciali

Relativamente alla Divisione Azioni Strategiche & Speciali (D8), la Divisione è stata



istituita dal 1 gennaio 2023 comprendendo le 3 aree già esistenti in precedenza: BUL (successivamente trasformata in Realizzazione Infrastrutture Ottiche); Aree Industriali; Big Data (successivamente trasformata in Big Data e IoT) e una nuova area Servizi DPO. Si riporta di seguito una breve sintesi delle principali attività svolte nel 2023.

L'iniziativa BUL (Banda Ultra Larga) è dedicata alle attività previste nel "Piano Banda Ultra Larga" che prevede di fornire connettività Internet con una velocità di almeno 30Mb/s disponibile al 100% della popolazione e ulteriormente la disponibilità presso almeno l'85% della popolazione di una connettività da 100Mb/s, in un processo temporale condiviso con il Governo e in particolare con il Ministero dello Sviluppo Economico (MISE).

Lepida è impegnata, da un lato, nella realizzazione di dorsali in fibra ottica, che collegano aree industriali (fondi FESR e FEASR) e municipi (fondi FEASR) non ancora raggiunti in fibra ottica e che si integrano con la Rete Lepida e in sinergia con il Piano BUL nazionale, dall'altro, in una stretta collaborazione con Infratel per quanto riguarda le attività in carico al Concessionario aggiudicatario del primo bando di Infratel.

Lepida ha promosso su richiesta delle amministrazioni locali diversi incontri con Open Fiber con la finalità di chiarire gli aspetti relativi al Piano BUL regionale, al ruolo del Concessionario, ai finanziamenti disponibili e alle procedure messe in atto da Regione Emilia-Romagna e da Lepida per la sua attuazione, nonché per portare a termine la firma di tutte le "Convenzioni BUL" tra Ente, Lepida e Infratel, condizione necessaria e vincolante per poter implementare sui singoli territori il Piano BUL, supportando infine le attività di ottenimento della permessistica analizzando eventuali criticità.

In particolare il 20 dicembre 2023 si è svolto un incontro su piattaforma Zoom a cui hanno preso parte oltre 100 Amministrazioni in cui è stato illustrato da Open Fiber alla presenza di Regione Emilia-Romagna e Lepida lo stato delle attività in corso del Piano BUL per le Aree Bianche, con particolare attenzione ai lavori effettuati, ai lavori completati, alle problematiche riscontrate, alla diffusione dei servizi.

Ciò al fine di fare il punto sull'attuazione del Piano Tecnico per la diffusione della Banda Ultra Larga nella versione di revisione 3 e relativa Convenzione tra Regione Emilia-Romagna, Lepida, Ministero delle Imprese e del Made in Italy e Infratel la cui approvazione è avvenuta nel 1 semestre del 2023.

In particolare nel corso dell'incontro è stato fornito il quadro a dicembre 2023 con 285 Comuni con lavori conclusi e 237 collaudati sui 329 previsti dal Piano Banda Ultra Larga, quasi 8.600 chilometri di infrastruttura realizzata, oltre 420mila unità immobiliari in vendibilità di cui 300mila in fibra ottica.

Lepida, inoltre, collabora operativamente con Infratel sia per la verifica dei progetti definitivi/esecutivi presentati dal Concessionario (Open Fiber) sia con il controllo puntuale e il coordinamento delle sinergie dei progetti presentati dal Concessionario rispetto alla Rete Lepida (con richieste di utilizzo della infrastruttura di Lepida o in gestione a Lepida o di fibre in IRU) e agli interventi di dorsali in carico a Lepida nell'ambito del Piano BUL anche direttamente con i referenti del Concessionario.

L'area **Big Data** nasce per assegnare a Lepida un ruolo di cerniera tra gli Enti, gli stakeholder interessati alla valorizzazione dei Big Data e di riferimento per le soluzioni di Big Data Analytics per la PA, compiendo analisi e scouting diretto e interfacciandosi con i player di mercato in modo sinergico, sfruttando le capacità infrastrutturali regionali, la rete in Banda Ultra Larga e i tre Datacenter nativamente interconnessi con la Rete Lepida.



È inoltre proseguita l'attività di diffusione del **progetto Rete IoT** per la Pubblica Amministrazione, basata sulla tecnologia LoRa, a disposizione delle PA stesse, dei privati cittadini, delle imprese e delle Associazioni per consentire di raccogliere dati da nuovi sensori, collocati in posizioni di proprio interesse, e renderli disponibili sia ai proprietari dei sensori, sia ad ogni articolazione della Pubblica Amministrazione per finalità istituzionali e di interesse pubblico.

Sono 92 Enti gli Enti firmatari del protocollo d'intesa che utilizzano 5.125 sensori - di cui 2.866 relativi alla Rete IoT per la PA - appartenenti a 43 classi diverse.

La parte del leone è fatta dalle centraline di tipo ambientale, utilizzate soprattutto per rilevare la qualità dell'aria attraverso la misurazione delle polveri sottili, l'umidità e la temperatura. Particolarmente utilizzati e di grande utilità risultano i sensori dei consumi idrici, che hanno permesso di scoprire e intervenire su perdite d'acqua occulte, mentre sempre più Enti stanno evolvendo la sperimentazione di sensori da utilizzare in ambito sociale attraverso un sistema in grado di monitorare a distanza il grado di comfort di uno specifico ambiente. Oltre ai sensori di Rete IoT per la PA, grazie alla piattaforma SensorNet, continua la raccolta e l'integrazione di dati da sensori gestiti da diversi Enti su tutto il territorio regionale, come ARPAE sulla parte ambientale e come il servizio viabilità della Regione sul monitoraggio del traffico stradale sulle strade provinciali.

Divisione Sicurezza, Ambiente & Emergenza

La Divisione Sicurezza, Ambiente & Emergenza (DA) è operativa dal 1.1.2023, avendo accorpato il personale e le attività precedentemente distribuite tra la Divisione Gestione delle Emergenze e l'Aggregato Processi & Sicurezza.

Si riporta di seguito una breve sintesi delle principali attività svolte e dei principali risultati ottenuti nel 2023 suddivisi per ambito.

Computer Security Incident Response Team della Regione Emilia-Romagna (CSIRT-RER)

Sono stati definiti il modello organizzativo e il catalogo dei servizi del CSIRT attraverso l'adozione della determina 7236 DGREII.

È stato attivato il meccanismo che consente agli Enti del territorio regionale di aderire al CSIRT, attraverso la sottoscrizione e l'invio, tramite un web form, dell'adesione all'"Accordo attuativo della Community-Network dell'Emilia-Romagna per la fruizione del CSIRT regionale". Al 31/12/2023 risultano pervenute 26 adesioni.

Progetto CUP Unico Regionale (PX)

Il Progetto Speciale CUP Unico Regionale è operativo dal 1° gennaio 2023. Sulla base dell'esperienza e del Know-How relativo ai sistemi CUP di ultima generazione e di area vasta, accumulato negli anni passati da Lepida, nonché degli incontri intercorsi con il Responsabile del Dipartimento regionale è stato prodotto un primo documento di Progettazione di Massima.

Il documento, su indicazione della Committenza, ha formulato una proposta per la realizzazione non solo di un CUP unico, ma con la più ampia prospettiva di un Sistema di Accesso più complessivo, a livello regionale, per consentire da un lato a cittadini e operatori del settore di accedere in modo semplice e rapido alle prestazioni sanitarie e sociosanitarie; dall'altro lato, per offrire ai decisori a vari livelli (Assessorato regionale, Direzioni delle Aziende sanitarie, ecc.) gli strumenti più idonei al governo dell'offerta nel senso più ampio possibile.

Il documento di Progettazione di Massima è stato successivamente integrato con l'analisi del



contributo che il previsto Sistema di Accesso e presa in carico del cittadino può fornire nei confronti di uno dei nuovi modelli organizzativi previsti nella normativa più recente in materia, ovvero le Centrali Operative Territoriali (COT): si ritiene infatti che il Sistema di Accesso Regionale possa costituire uno degli strumenti informatici di maggiore utilità per il buon funzionamento delle COT.

In collaborazione con una Società di Consulenza scelta dalla Regione, è stata poi svolta gran parte dell'analisi delle caratteristiche tecniche e organizzative dei sistemi CUP attualmente presenti presso le Aziende Sanitarie dell'intera Regione, partendo da quelli realizzati e gestiti da Lepida stessa.

Progetto BIG DATA HPC per la PA Margherita (PY)

Nell'ambito dell'evoluzione delle infrastrutture e servizi digitali del Paese, la Regione ha delineato una strategia di sviluppo e di governance delle politiche regionali e territoriali basata sui Big Data, che prevede la realizzazione di una piattaforma, accessibile a tutti gli Enti della Regione a supporto dei processi decisionali della Pubblica Amministrazione, che integri e metta a fattor comune diverse fonti di dati e soluzioni software, potere di calcolo, storage, Internet delle cose, intelligenza artificiale, big data e analytics. Il progetto Big Data Platform, con risorse del Fondo per lo sviluppo e la coesione (FSC), finalizzate a contrastare le disparità territoriali, prevede lo sviluppo di una soluzione di High Performance Computing (HPC) per le Pubbliche Amministrazioni dell'Emilia-Romagna.

La macchina, denominata "marghERita", è di proprietà di Regione Emilia-Romagna, in gestione a Lepida. E' costituita da 75 nodi - ciascuno composto da 2 Processori Intel Xeon Gold 6336Y 2.4GHz 24 core, 512GB di RAM, scheda elaborazione dati Nvidia Tesla T4 -, ha un data lake di 230TB di flash e 700TB di archiviazione, ed è fisicamente suddivisa tra Ferrara (DC Lepida) e Bologna (DC RER in Aldo Moro). Già nel primo semestre erano stati installati tutti i 75 server e lo storage previsti dal progetto. La piattaforma software (XaaS-iX), il cui sviluppo è stato incaricato ad un fornitore esterno, prevede l'integrazione dei principali prodotti Open Source di mercato. Dopo le analisi svolte, la POC con Regione e l'installazione dei primi server a fine 2022, nel corso del 2023, con i referenti regionali ed i fornitori incaricati, è stata progettata la nuova piattaforma SW come integrazione di diversi componenti (data ingestion, data science, calcolo, orchestrazione, autenticazione, governance, visualizzazione, storage, etc). Dai test sul primo rilascio della piattaforma SW si è riscontrata la necessità di utilizzare un protocollo di sicurezza di rete (Kerberos) che è stato integrato nei successivi rilasci, in corso di verifica e validazione.

Nell'ambito della scheda del contratto di Servizio Big Data Platform è prevista l'implementazione tramite "marghERita" di 4 casi d'uso

1. **Supporto alla programmazione regionale dei servizi sanitari**: Il caso d'uso è stato definito in collaborazione con la Direzione Sanità di Regione Emilia-Romagna. L'applicazione di Location Analytics per la riorganizzazione della rete di emergenze/urgenze permetterà di accedere ad una rappresentazione su mappa del dato delle sedi dei Pronto Soccorso regionali, tramite l'applicativo di Regione Emilia-Romagna "ReportER Home". Una volta selezionati il bacino degli assistiti e i Centri di Assistenza ed Urgenza (CAU) di interesse, permetterà di lanciare simulazioni di scenari. L'algoritmo simulerà l'impatto provocato dal reindirizzamento degli accessi al pronto soccorso a minor priorità (codici bianchi e verdi) dal pronto soccorso verso le CAU ad essi più vicini fornendo inoltre informazioni di dettaglio sul risultato ottenuto (es. indice di saturazione delle CAU, caratteristiche degli assistiti redistribuiti, etc.)



2. Supporto al controllo dei flussi di traffico e della predizione e mitigazione degli incidenti stradali: Il caso d'uso è in corso di definizione in collaborazione con la Direzione Generale Cura del Territorio e dell'Ambiente - settore Trasporti, Infrastrutture e mobilità sostenibile di Regione Emilia-Romagna. Lo scopo è analizzare i dati di traffico e gli incidenti sul territorio regionale e fornire gli elementi a supporto di decisioni che migliorino la situazione sul territorio.
3. Supporto alla prevenzione e gestione del rischio ambientale: Il caso d'uso è in corso di definizione nell'ambito di una convenzione siglata da Regione Emilia-Romagna con Protezione Civile, Università di Parma ed Università di Padova, a seguito degli eventi alluvionali di maggio 2023. Utilizzerà la potenza di calcolo di marghERita ma non necessariamente i componenti Big Data della piattaforma. In una prima fase gli utilizzatori applicheranno un simulatore che esistente, in una seconda fase elaboreranno i risultati della prima fase con il sistema FEWS (modello di previsione delle rotte dell'acqua quando esonda dai fiumi). Oggetto di analisi sarà il fiume Lamone.
4. Supporto alla pianificazione e alle azioni di riduzione dell'inquinamento: Il caso d'uso è in corso di definizione in collaborazione con la Direzione Generale Cura del Territorio e dell'Ambiente di Regione Emilia-Romagna e il gruppo di lavoro definito nell'ambito del progetto della Gemella Digitale "Vera".

Il Conto Economico

Il Valore della Produzione - Ricavi

La Società nell'esercizio in esame ha realizzato un Valore della Produzione pari a € 74.931.690 rispetto al dato 2022, che si attestava su € 72.828.127, evidenzia un incremento del 2,89% pari a € 2.103.563.

Il Valore della Produzione risulta composto:

- per 91,93% da Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi pari a € 68.887.961. Nel 2022 i Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi rappresentavano il 88,74% del valore della produzione e ammontavano a € 64.626.108;
- per 0,24% dalla voce Contributi in conto esercizio pari a € 180.056. Nel 2022 rappresentavano l'1,00% del valore della produzione e ammontavano a € 724.686;
- per 1,59% dalla voce altri ricavi e proventi pari a € 1.188.910. Nel 2022 la voce rappresentava l'1,88% del valore della produzione e ammontava a € 1.372.737;
- per 6,11% dalla voce variazioni dei lavori in corso su ordinazione pari a € 4.581.370. Nel 2022 la voce rappresentava l'8,38% del valore della produzione e ammontava a € 6.104.597;
- per 0,13% dalla voce capitalizzazione altre spese pluriennali pari a € 93.393. Nel 2022 la voce rappresentava lo 0% del valore della produzione in quanto assente.

Il Costo della Produzione

Il Costo della Produzione per l'anno 2023 ammonta a € 74.747.937 pari al 99,75% del Valore



totale della Produzione, a fronte di un dato relativo al 2022 di € 72.717.607 pari al 99,85% del Valore totale della Produzione; il margine operativo si attesta su €183.753, pari al 0,25%, rispetto al risultato 2022 che era di € 110.519, pari al 0,15%.

Per il 2023, dall'analisi della struttura dei costi aziendali si rileva quanto segue:

- la voce "costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci" ammonta a € 2.962.970, a fronte di € 2.599.082 nel 2022. La voce evidenzia un incremento di € 363.888, pari al 14%;
- la voce "costi per servizi" ammonta a € 20.395.585, a fronte di € 19.548.107 nel 2022. Si evidenzia un incremento del 4,34% pari a € 847.478; l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 27,22%, nel 2022 la voce evidenziava una incidenza del 26,84%. La voce accoglie gli acquisti per servizi acquisiti dalla Società a supporto dell'attività aziendale;
- la voce "godimento beni di terzi" ammonta a € 3.260.274, a fronte di € 4.282.480 nel 2022, registrando un decremento del 23,87% pari a € 1.022.206. La voce raggruppa le locazioni dei siti produttivi e delle sedi aziendali, nonché i noleggi e le locazioni dei siti funzionali alle attività di rete lepida e R3, i diritti di uso pluriennali sulle infrastrutture ottiche (IRU). Il decremento di costo deriva principalmente dalla riduzione di acquisizione di IRU per il progetto scuole;
- la voce "costi per il personale", composta da salari e stipendi, oneri sociali, trattamento di fine rapporto e altri costi del personale, ammonta a € 28.896.122 (38,56% del valore della produzione), a fronte di € 28.626.613 (39,31% del valore della produzione) nel 2022. Rispetto al dato 2022 si registra un incremento fisiologico di € 269.510 pari al 0,94% dovuto principalmente al rinnovo contrattuale una tantum CCNL erogato da aprile 2023. Il dato tiene conto della variazione degli organici, coerente con quanto definito dai Soci nel piano triennale;
- i costi per ammortamenti e svalutazioni risultano nel 2023 pari a € 11.201.259, a fronte di € 10.790.694 nel 2022. Si registra complessivamente un incremento di € 410.565, l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 14,95%, rispetto al 14,82% dell'esercizio precedente. La variazione è dovuta da un incremento dell'ammortamento delle immobilizzazioni immateriali pari € 83.245; da un incremento dell'ammortamento delle immobilizzazioni materiali pari a € 993.987; un decremento per € 666.667 della voce di costo per accantonamenti fondo svalutazione crediti;
- la voce altri accantonamenti non registra alcuna movimentazione;
- gli oneri diversi di gestione registrano un incremento di € 1.161.094, passando da € 6.870.632 nel 2022 a € 8.031.726 nel 2023. L'ammontare della voce è prevalentemente attribuibile al costo derivante dalla voce IVA indetraibile sugli acquisti in ragione della natura consortile della Società, e dal conseguente regime IVA che comporta l'indetraibilità dell'IVA sugli acquisti. Nel 2023 la percentuale di indetraibilità si attesta sul 92% aumentata rispetto all'anno precedente che si attestava sul 89%. L'incremento è dovuto alla maggior incidenza della fatturazione in esenzione rispetto al volume di affari complessivo.

Nel 2023, la gestione finanziaria rileva:

- proventi finanziari per € 53.265 rispetto a € 718 del 2022 di cui € 52.269 conseguono al



rimborso del credito IVA accreditatoci dopo diversi anni nel corso del 2023;

- interessi e altri oneri finanziari per € 38.098 a fronte di un dato registrato nel 2022 di € 32.063; Il saldo 2023 è composto da interessi passivi su rateazione contratti di fornitura per € 21.942 e su finanziamento bancari per € 15.086 per ricorso al credito attinente nella sua totalità all'acquisto delle licenze Oracle per attività richieste dai soci.

L'esercizio 2023 si chiude con un risultato netto positivo di € 226.156, pari allo 0,30% del valore della produzione, rispetto a un utile netto d'esercizio 2022 di € 283.703, pari allo 0,39% del valore della produzione. Il risultato del 2023 deriva dalla natura societaria di Lepida che in quanto società consortile per azioni tende a pareggio di bilancio anche per effetto di conguaglio consortile ai Soci. Il risultato netto si riduce rispetto a quello precedente per l'effetto del saldo imposte anticipate che nel 2023 hanno un effetto di incremento del risultato pari a solo € 46.844 rispetto ai € 234.329 dell'anno precedente.

Il Margine Operativo Lordo (EBITDA) - che rappresenta l'utile/perdita del periodo al lordo degli ammortamenti e svalutazioni di immobilizzazioni materiali e immateriali, degli accantonamenti e svalutazioni, degli oneri e proventi finanziari e delle imposte sul reddito - si attesta nel 2023 su € 18.144.130 a fronte del 2022 su € 16.247.328.

Il Risultato Operativo ammonta a € 6.942.871, pari al 9,27% del valore della produzione, a fronte di € 6.123.301, pari al 8,41% del valore della produzione del 2022. Ciò evidenzia una gestione caratteristica positiva e coerente con la storia della Società.

Il Risultato ante gestione finanziaria evidenzia l'incidenza degli oneri diversi di gestione, che ricordiamo sono prevalentemente relativi alla voce IVA indetraibile in capo alla Società a seguito della mutata natura societaria in Scpa e delle operazioni concluse con i Soci.

Il Reddito ante gestione finanziaria evidenzia un saldo di € 183.754.

Il risultato ante imposte - al netto dei costi di produzione, dei proventi e oneri finanziari e dei proventi e oneri straordinari - ammonta nell'esercizio 2023 a € 198.893, pari al 0,27% del valore della produzione. Le imposte 2023 sono relative ad Irap per un ammontare di € 19.581, e alla riduzione per l'effetto delle imposte anticipate per € 46.844.

Il reddito netto registra pertanto un saldo di € 226.156 pari allo 0,30% del valore della produzione, evidenziando una continuità dei risultati positivi dell'attività societaria e di sostanziale pareggio della gestione 2023. Occorre ricordare che la Società ha natura consortile e opera in regime di in-house con i propri Soci. La gestione consortile della Società e le previsioni contrattuali prevedono l'applicazione di conguaglio sulla base dei costi imputabili alle attività. Gli obiettivi della gestione consortile sono quelli di realizzazione di servizi per i Soci in assenza di scopo di lucro e con conseguente pareggio di bilancio.

Lo Stato Patrimoniale

L'analisi dell'attivo dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2023 evidenzia quanto segue:

- il totale delle immobilizzazioni registra un incremento di € 3.852.439, pari al 1,88%, passando da € 54.703.847 al 31.12.22 a € 58.556.286. In particolare, la voce Immobilizzazioni Immateriali registra un incremento di € 2.164.071, pari a 1,93%, passando da € 841.429 al 31.12.22 a € 3.005.500. La voce Immobilizzazioni Materiali si incrementa di € 1.942.487, pari a 0,23%, passando da € 51.972.047 al 31.12.2022 a € 53.914.533. La variazione nella voce è imputabile al saldo determinato dalle acquisizioni di beni effettuate nell'esercizio e dal fisiologico processo di ammortamento. La voce



Immobilizzazioni Finanziarie si incrementa di € 350 evidenziando un saldo al 31.12.23 di € 73.116;

- l'attivo circolante ammonta a € 52.245.324, a fronte di € 52.637.803 al 31.12.22; la riduzione di € 392.479 (1.89%) è principalmente imputabile alla riduzione delle disponibilità liquide. I crediti passano da € 27.119.537 del 2022, a € 30.232.601. L'incremento ammonta a € 3.113.064. I crediti verso clienti ammontano a € 2.353.773 a fronte di € 2.555.208 nel 2022. I crediti verso controllanti, che rappresentano crediti relativi alle attività svolte nei confronti degli Enti Soci, ammontano a € 27.453.497, a fronte di € 23.918.683 del 2022. L'incremento deriva da un aumento delle attività nei confronti dei Soci accompagnato da aumento dei tempi di autorizzazione alla fatturazione e incasso nei confronti dei Soci. I Crediti tributari registrano un saldo di € 106.850. I Crediti imposte anticipate si attestano a € 1.563.138. I Crediti verso altri registrano un saldo di € 318.481 rispetto al saldo 2022 che era di € 500.637. Le disponibilità liquide ammontano al 31.12.23 a € 3.474.980;
- i ratei e risconti attivi passano da € 4.134.797 al 31.12.2022 a € 3.695.566. Il decremento è principalmente ascrivibile alla riduzione della quota di competenza residua dei servizi di durata triennale VMWare.

L'analisi del passivo dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2023 evidenzia quanto segue:

- il trattamento di fine rapporto di lavoro ammonta a € 2.615.339, a fronte di € 2.757.347 nel 2022. Il decremento è dovuto principalmente alla uscita anticipata di alcune risorse al netto della rivalutazione derivante dalla applicazione del coefficiente di inflazione rispetto agli anni precedenti. La normativa sulla previdenza complementare ha determinato già dall'esercizio 2007 il mancato incremento del Fondo TFR per nuovi versamenti. Gli importi maturati nel 2023 sono andati a incremento del Fondo Tesoreria INPS, del Fondo di categoria "FonTE" e di altri fondi, sulla base delle scelte effettuate dai singoli dipendenti;
- i fondi per rischi e oneri presentano un saldo di € 340.590 a fronte di € 342.401 nel 2022. Vengono mantenuti gli importi accantonati negli anni precedenti permanendo, in termini di valore assoluto, le condizioni che ne avevano necessitato, a suo tempo, l'accantonamento;
- i debiti sono passati dai € 26.387.700 nel 2022 a € 30.134.525, registrando un incremento del 14,20%. La voce debiti verso banche al 31.12.2023 non evidenzia nessun saldo. Compongono la voce debiti: debiti verso fornitori, che ammontano a € 19.670.792, a fronte di € 16.812.950 nel 2022, registrando un incremento di € 2.857.841; debiti tributari che ammontano a € 1.694.592, a fronte di € 1.416.523 nel 2022, registrando un incremento di € 278.069 che deriva in prevalenza dall'incremento del debito IVA; debiti verso istituti di previdenza che ammontano a € 1.904.531, a fronte di € 1.995.183 nel 2022, riferibile principalmente alle competenze di dicembre, versate nel mese di gennaio; la voce acconti presenta un saldo di € 2.725.535. L'incremento è imputabile principalmente all'anticipo sui fondi europei; altri debiti, riferita principalmente a debiti verso dipendenti, per la mensilità di dicembre, che viene corrisposta in gennaio 2024, e ratei per ferie e quattordicesima (nel 2023 € 4.139.075, a fronte di € 3.888.854 nel 2022);
- i ratei e risconti passivi sono passati dai € 3.728.768 del 2022 a € 3.356.569 evidenziando una riduzione di € 372.199;
- il patrimonio netto al 31.12.23 risulta di € 74.354.588, a fronte di € 74.125.434 al 31.12.22. Il Capitale Sociale è pari a € 69.881.000; la riserva legale è di € 190.558; la riserva straordinaria è di € 3.627.454, la riserva da avanzo di fusione ammonta a € 436.420. La riserva negativa per azioni proprie in portafoglio è pari a € 7.000. L'utile dell'esercizio è pari a € 226.156.



Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PARMA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Str. Del Quartiere 2/a - Parma

Verbale n. 14 del COLLEGIO SINDACALE del 02/05/2024

In data 02/05/2024 alle ore 15.00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

LUCA LAURINI

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

ADALGISA IRLANDO

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

VITTORIO BUONOMO

Presente

Partecipa alla riunione collaboratore amm.vo prof.le Mauro Monica, con incarico di funzione professionale "Supporto all'attività del Collegio Sindacale". Partecipano, inoltre: Il Sub Commissario Amministrativo, Avv. Enrico Pigorini, la dott.ssa Cristina Gazzola, Direttore del Servizio Economico Finanziario con il funzionario dott.ssa Michela Ferrari.

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- 1) Parere del Collegio Sindacale sul bilancio d'esercizio 2023;
- 2) varie ed eventuali.



ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO

ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI
--

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

1 Il Collegio,

- preso atto della nota della Regione Emilia Romagna prot. 08/04/2024.0370746 avente ad oggetto: "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale";
- ultimate le operazioni di verifica di competenza;
- vista la deliberazione aziendale n. 211 del 30.04.2024 avente ad oggetto: "Adozione del bilancio d'esercizio 2023"; redige la propria relazione al bilancio d'esercizio 2023, come da modello PISA allegato al presente verbale.

La seduta viene tolta alle ore 17.45 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:



BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2023

In data 02/05/2024 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PARMA

Il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2023.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Dott. Lurini Luca
Dott.ssa Irlando Adalgisa
Dott. Buonomo Vittorio

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2023 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 211

del 30/04/2024, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2024

con nota prot. n. 30656 del 30/04/2024 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 23.745,00 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € 4.555.804,00, pari al -101 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2023, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:



Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2022)	Bilancio d'esercizio 2023	Differenza
Immobilizzazioni	€ 124.912.316,00	€ 123.012.468,00	€ -1.899.848,00
Attivo circolante	€ 171.619.149,00	€ 234.216.596,00	€ 62.597.447,00
Ratel e risconti	€ 735.072,00	€ 388.876,00	€ -346.196,00
Totale attivo	€ 297.266.537,00	€ 357.617.940,00	€ 60.351.403,00
Patrimonio netto	€ 59.913.683,00	€ 93.310.001,00	€ 33.396.318,00
Fondi	€ 24.548.789,00	€ 29.735.519,00	€ 5.186.730,00
T.F.R.	€ 4.697.861,00	€ 4.351.897,00	€ -345.964,00
Debiti	€ 208.106.204,00	€ 230.220.523,00	€ 22.114.319,00
Ratel e risconti	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Totale passivo	€ 297.266.537,00	€ 357.617.940,00	€ 60.351.403,00
Conti d'ordine	€ 29.618.235,00	€ 29.688.193,00	€ 69.958,00

Conto economico	Bilancio di esercizio (2022)	Bilancio di esercizio 2023	Differenza
Valore della produzione	€ 924.989.544,00	€ 956.031.150,00	€ 31.041.606,00
Costo della produzione	€ 924.695.076,00	€ 953.197.192,00	€ 28.502.116,00
Differenza	€ 294.468,00	€ 2.833.958,00	€ 2.539.490,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.166.275,00	€ -1.335.545,00	€ -169.270,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 8.072.630,00	€ 9.518.862,00	€ 1.446.232,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 7.200.823,00	€ 11.017.275,00	€ 3.816.452,00
Imposte dell'esercizio	€ 11.732.882,00	€ 10.993.530,00	€ -739.352,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -4.532.059,00	€ 23.745,00	€ 4.555.804,00



Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2023 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2023)	Bilancio di esercizio 2023	Differenza
Valore della produzione	€ 897.628.612,00	€ 956.031.150,00	€ 58.402.538,00
Costo della produzione	€ 945.459.357,00	€ 953.197.192,00	€ 7.737.835,00
Differenza	€ -47.830.745,00	€ 2.833.958,00	€ 50.664.703,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.130.356,00	€ -1.335.545,00	€ -205.189,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 0,00	€ 9.518.862,00	€ 9.518.862,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ -48.961.101,00	€ 11.017.275,00	€ 59.978.376,00
Imposte dell'esercizio	€ 10.751.816,00	€ 10.993.530,00	€ 241.714,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -59.712.917,00	€ 23.745,00	€ 59.736.662,00



Patrimonio netto	€ 93.310.001,00
Fondo di dotazione	€ 19.581,00
Finanziamenti per investimenti	€ 104.454.347,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 4.757.179,00
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 130.002,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -16.074.853,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 23.745,00

L'utile di € 23.745,00

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2023
<input checked="" type="checkbox"/> 2)	Non riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;
<input type="checkbox"/> 3)	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

che rispetto al Bilancio di previsione 2023 gli scostamenti più significativi che hanno invertito il risultato previsto sono da imputarsi a quanto di seguito indicato:

- maggiori contributi in conto esercizio per € 52.664.777;
- maggiori assegnazioni regionali per € 2.639.942 (rilevati tra i proventi straordinari);
- riduzione del costo del personale per € 2.889.037, derivante dalla rimodulazione degli organici.

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:

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo 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 le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Finanziarie

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)

Relativamente ai crediti non si evidenziano problematiche particolari e relativamente al loro anno di formazione si rinvia alle tab. 20 e 21 della Nota Integrativa. L'Azienda ha altresì determinato il Fondo Svalutazione Crediti in conformità alle Linee guida Regionali (PAC). Per la determinazione analitica del fondo in oggetto, i crediti sono stati preventivamente classificati per categorie omogenee e per quelli inesigibili si è proceduto ad una loro svalutazione integrale.

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 sul 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 31/12/2023.)

Si precisa che le strutture sanitarie private emettono regolari fatture nel rispetto della competenza economica; per tale ragione trovano collocazione nel Debito vs fornitori e non nei Ratei passivi. Le degenze da pubblico vengono gestite secondo le banche dati regionali ed extraregionali, che non prevedono la valorizzazione della degenza in corso.

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:

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.

Relativamente ai Fondi per Rischi ed Oneri, il Collegio ne ha verificato la congruità nelle proprie sedute del 15/04/2024 e 23/04/2024 come attestato nel relativo verbale n. 13 del 23/04/2024 e dalla connessa documentazione agli atti.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(*Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione*)

Per gli anni di formazione dei debiti si rinvia alla tab. 43 della Nota Integrativa.

(*Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.*)

L'esposizione dei debiti risulta dalla tab. 44 della Nota Integrativa. Per quanto concerne i debiti scaduti si rinvia, inoltre, alla dichiarazione inserita nel portale PISA che, alla data del 31/12/2023, evidenziava un valore pari ad € 31.976.186,76. L'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti anno 2023 è pari a -0,56 giorni.

(*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	€ 0,00
Beni in comodato	€ 24.411.973,00
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 39.514,00
Garanzie ricevute	€ 4.291.691,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 0,00
Altri conti d'ordine	€ 945.015,00

(*Eventuali annotazioni*)

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:
(*indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ires*)

IRAP determinata unicamente con il metodo retributivo con aliquota 8,5% ed IRES ad aliquota ordinaria, determinata sui redditi fondiari, essendo l'attività commerciale dell'AUSL per l'anno 2023 in perdita (vedasi CE dell'attività commerciale inserito nella



Relazione del Direttore Generale del Bilancio d'esercizio 2023).

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 10.787.067,00
I.R.E.S.	€ 206.463,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 119.283.046,00
Dirigenza	€ 56.565.317,00
Comparto	€ 62.717.729,00
Personale ruolo professionale	€ 872.228,00
Dirigenza	€ 872.228,00
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 15.620.285,00
Dirigenza	€ 409.615,00
Comparto	€ 15.210.670,00
Personale ruolo amministrativo	€ 13.270.317,00
Dirigenza	€ 1.186.237,00
Comparto	€ 12.084.080,00
Totale generale	€ 149.045.876,00

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Si rinvia alle tabelle di Nota Integrativa di cui dalla pagina 17 alla pagina 21.

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie € 9.156.715 (voce min BA1350).
Consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro non sanitarie € 1.265.065 (voce min BA1750).



- *Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:*

- *Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

In ordine al rinnovo contrattuale della dirigenza sanitaria il MEF ha fornito esplicite indicazioni sulle modalità di contabilizzazione (analiticamente evidenziate all'allegato 8 della comunicazione RER prot. n. 2024/0041103). Alla luce di ciò, il costo per rinnovi contrattuali della dirigenza sanitaria, essendo il CCNL sottoscritto in data 23/01/2024, è stato rilevato sul bilancio dell'esercizio 2024 (cfr anche DGR n. 702 del 22/04/2024).

- *Altre problematiche:*

Mobilità passiva

Importo	€ 296.850.401,00
---------	------------------

L'importo comprende mobilità passiva provinciale per € 251.071.630, mobilità passiva extraprovinciale per € 18.600.943, mobilità passiva extraregionale per € 26.902.960, mobilità passiva internazionale per € 274.868. Le prestazioni che determinano i valori di mobilità passiva sono date da degenza per € 178.491.785, specialistica per € 59.553.660, prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero per € 7.124.810, somministrazione farmaci per € 48.620.861, altre prestazioni (medicina di base, assistenza integrativa, assistenza farmaceutica, sangue ed emocomponenti, termalismo, trasporti) per € 2.784.417.

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 49.296.155,00 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	€ 140.735.274,00
---------	------------------



Detto Importo relativamente all'anno 2023 è così composto:

- servizi sanitari in convenzione per Medicina di Base € 56.429.125;
- ex Sumaisti € 4.351.453;
- specialistica ambulatoriale da privato € 14.719.015;
- assistenza riabilitativa intraregionale ex art. 26 € 203.780;
- assistenza integrativa da privato € 5.441.748;
- assistenza ospedaliera da case di cura private € 42.791.906;
- psichiatria da privato intraregionale € 7.818.185;
- termalismo da privato € 2.297.645;
- trasporti sanitari da privato € 6.682.417

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 263.063.355,00
---------	------------------

Rispetto ai parametri sopra individuati, non si rilevano anomalie da segnalare.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 10.386.411,00
Immateriali (A)	€ 816.523,00
Materiali (B)	€ 9.569.888,00

Eventuali annotazioni

Il costo degli ammortamenti è stato calcolato in conformità alle disposizioni esplicitate nel Dlgs. 118/2011 e s.m.i..

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -1.335.545,00
Proventi	€ 3.809,00
Oneri	€ 1.339.354,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari



Importo	€ 9.518.862,00
Proventi	€ 13.820.241,00
Oneri	€ 4.301.379,00

Eventuali annotazioni

Si rinvia al paragrafo 26 della Nota Integrativa, pagg. 110-112.

Ricavi

I contributi da Regione per quota Fondo Sanitario regionale indistinto sono complessivamente pari a € 827.472.668 (cod. min. AA0030), i contributi da Regione per quota Fondo Sanitario Regionale vincolato sono pari a € 8.828.509 (cod. min. AA0040) I contributi da Regione (extrafondo) vincolati sono pari a € 13.212.793 (cod. min. AA0060).

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del

codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento del versamenti delle ritenute e delle altre

somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta

presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

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./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**

Nel corso dell'anno 2023 il Collegio ha effettuato osservazioni e richiesto chiarimenti sia in ambito contabile che contrattuale in riferimento ai quali ha ricevuto le relative risposte. Le risultanze sono analiticamente evidenziate nell'ambito dei singoli verbali del Collegio. Non si ritiene comunque sussistano elementi in sospeso ostativi all'approvazione del presente Bilancio.	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 400.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 286.424,00

I cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

che gli importi sopraevidenziati si riferiscono all'ammontare dei fondi per rischi ed oneri attinenti al contenzioso legale alla data del 31/12/2023.

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 del 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 del 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 prende atto delle problematiche operative indotte dall'adozione del nuovo applicativo gestionale GAAC a decorrere dal 2023.

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:



r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0454949.E

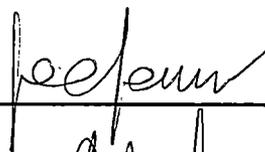


ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

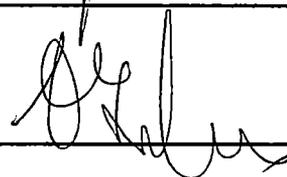
Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

LUCA LAURINI



ADALGISA IRLANDO



VITTORIO BUONOMO





**Espressione di parere obbligatorio sul Bilancio di Esercizio 2023
dell'Azienda USL di Parma**

**L'UFFICIO DI PRESIDENZA
DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DI PARMA**

RICHIAMATI:

- l'art. 181 della L.R. 21/04/1999 n. 3, che istituisce la Conferenza Sanitaria Territoriale cui competono le funzioni di programmazione, di partecipazione al processo di elaborazione e approvazione dei piani attuativi locali, di indirizzo e di verifica delle attività delle Aziende Sanitarie, di espressione di pareri obbligatori sugli strumenti di programmazione delle Aziende stesse;
- il punto 2) lettere C) e D) dell'art. 181 della precitata legge, che sancisce che la Conferenza Sanitaria Territoriale "esprime parere obbligatorio sul Piano Programmatico, sul Bilancio pluriennale di previsione, sul Bilancio economico preventivo e sul Bilancio d'esercizio, trasmettendo alla Regione eventuali osservazioni ai fini del controllo esercitato dalla Giunta Regionale a norma del comma 8 dell'art. 4 della L. 30/12/1991 n. 412;
- la Direttiva regionale sul funzionamento delle Conferenze Sanitarie Territoriali, approvata con deliberazione di Giunta Regionale del 21/11/2000, n. 2002, che prevede tra le competenze dell'Esecutivo della Conferenza l'espressione di parere obbligatorio sui predetti documenti;
- gli indirizzi sull'attività delle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie approvati dalla Giunta regionale con deliberazione n. 24 del 18 gennaio 2010;
- la L.R. 29/2004 e s.m.i.;
- la L.R. 9/2018 ed in particolare l'art. 9 comma 5;

RILEVATO CHE:

- l'Azienda Sanitaria della provincia di Parma ha provveduto alla predisposizione dei sotto elencati documenti previsti dalla Dlgs 118/11 e s.m.i.; poiché le disposizioni contenute nel Dlgs n. 118/2011 costituiscono principi fondamentali del coordinamento della finanza pubblica ai sensi dell'art. 117 della Costituzione e sono finalizzati alla tutela dell'unità economica della Repubblica ai sensi del comma 2 dell'art. 120 della Costituzione (artt. 1 e 19 del Dlgs 118/2011) e che, come tali, hanno una cogenza diretta nei confronti delle Aziende sanitarie con conseguente disapplicazione della normativa regionale non coerente. Tale Dlgs 118/11, il cui Titolo II è rivolto agli enti del SSN introduce nuovi principi contabili, nuovi schemi di Bilancio, di Nota Integrativa,

di Rendiconto Finanziario e di Relazione sulla Gestione, univoci a livello nazionale. Le più significative novità introdotte riguardano le aliquote di ammortamento, più onerose rispetto a quelle precedentemente applicate e il finanziamento degli investimenti effettuati senza fonti dedicate:

- Azienda USL di Parma con Deliberazione n. 211 del 30/04/2024 ha adottato il Bilancio d' Esercizio 2023;

OSSERVA QUANTO SEGUE:

Nell'Azienda USL:

1. Andamenti

- Il valore della produzione si attesta a 956.031 migliaia di euro, con un incremento rispetto al Preventivo del 6,1 %.
- Il costo della produzione è di 953.197 migliaia di euro, con un incremento rispetto al Preventivo dello 0,8%.
- I proventi e gli oneri finanziari sommano a – 1.336 migliaia di euro, i proventi e gli oneri straordinari a 9.519 migliaia di euro, le imposte a 10.994 migliaia euro.

Si determina dunque il risultato di Esercizio con un utile pari a 23.745 euro.

2. Considerazioni

L'incremento di valore della produzione è dovuto principalmente a (differenze fra Bilancio Preventivo e Bilancio d'esercizio, valori espressi in migliaia di euro):

- Contributi in conto esercizio: + 52.665 (+ 6,1%);
- Rettifiche contributi c/to esercizio per destinazione ad investimenti: + 521 (+82,4%);
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti:-1.701 (- 21,5%);
- Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria: + 1.904 (+3,3%);
- Concorsi Recuperi e Rimborsi: + 5.264 (+ 86,1%);
- Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie: +109 (+1,2%);
- Quota contributi in C/Capitale imputata all'esercizio: + 466 (+6,5%);
- Altri ricavi e proventi: + 564 (+45,4%).

L'incremento dei costi di produzione è dovuto principalmente a (differenze fra Bilancio Preventivo e Bilancio d'esercizio, valori espressi in migliaia di euro):

- Acquisto beni di consumo: + 234 (+ 0,3%);
- Acquisto servizi sanitari: + 2.182 (+ 0,3%), derivanti dalle seguenti principali variazioni: farmaceutica (+723), specialistica ambulatoriale (+437), degenza ospedaliera (-1.004), protesica e integrativa (+ 677); collaborazioni e interinale(+1.562);
- Acquisti servizi non sanitari: - 2.948 (-10,5%);
- Manutenzione e riparazione: - 922 (-7,2%);
- Personale: + 388 (+ 0,3%);
- Ammortamenti: + 72 (+0,7%)

- Variazione delle rimanenze: +2.288 (100%)
- Svalutazione dei crediti: + 370 (+100%);
- Accantonamenti: +5.144 (+33,9%)
- FRNA: Finanziamenti 56.713 – Costi 55.461

3. Valutazioni

Il risultato di esercizio al 31.12.2023 evidenzia un utile pari a 23.745 di euro, in linea con il risultato atteso dalla programmazione regionale.

A fronte del quadro economico rappresentato anche nella delibera di Giunta regionale n. 1237 del 17 luglio 2023 avente ad oggetto “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2023”, l’esercizio 2023 si è presentato particolarmente critico in ragione del significativo scostamento tra le risorse attese dal livello nazionale e gli andamenti effettivi dei costi, in ragione anche degli incrementi derivanti dalla spesa farmaceutica e per i maggiori oneri connessi all’erogazione al personale dipendente dell’emolumento accessorio *una tantum*, previsto dall’art. 1 c. 330-332 della L. 197/2022, che ha gravato sul finanziamento del SSN, nonché per i maggiori costi inflattivi. L’evidente sottofinanziamento del SSN e la consapevolezza dei costi emergenti hanno indotto Regione a intraprendere, già da marzo 2023, una politica di razionalizzazione dei costi, assegnando a ciascuna Azienda del Servizio Sanitario Regionale, specifici obiettivi di Budget, monitorati bimestralmente.

A seguito di ciò anche l’Azienda USL di Parma nel corso del 2023 ha perseguito la revisione della struttura dei costi, al fine di presidiare l’andamento economico gestionale, mettendo in campo azioni in linea con gli obiettivi di budget 2023 indicati nelle note della Direzione Generale dell’Assessorato Regionale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 0177927.U del 24 febbraio 2023 avente ad oggetto “Azienda Usl di Parma – Obiettivi di Budget 2023”, successivamente ridefiniti a seguito dei colloqui con il Settore Gestione finanziaria e economica della Direzione Generale dell’Assessorato, e con nota prot. n. 0330738.U del 5 aprile 2023 avente ad oggetto “Obiettivi di Budget 2023 – Integrazione”.

Pertanto, con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica, è risultata prioritaria la capacità dell’Azienda di rispettare l’obiettivo economico-finanziario e, in particolare, gli obiettivi di budget specificamente assegnati, con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse. Analogamente, riveste uguale importanza, la capacità dell’Azienda di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

Strategici, inoltre, per l’esercizio 2023, il recupero delle liste di attesa della specialistica ambulatoriale e gli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, con particolare riguardo alla casistica oncologica. Già nel corso dell’anno 2022, nonostante il perdurare della pandemia che ha continuato ad impattare sulla produzione a seguito del rinvio degli interventi programmati procrastinabili, pur nella garanzia del mantenimento dell’erogazione dei ricoveri urgenti, l’Azienda ha aumentato la capacità di ricovero per interventi programmati contribuendo così al recupero della casistica rinviata. Nel corso del 2023 l’obiettivo è stato quello del recupero dell’attività chirurgica e ambulatoriale, con un progressivo avvicinamento ai volumi 2019, e l’assorbimento delle attività chirurgiche e di specialistica ambulatoriale svolte nel 2022 presso altre strutture private accreditate.

A tal proposito si evidenzia che nel corso del 2023, di concerto con Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, si è lavorato, tra le altre cose, al consolidamento e sviluppo delle reti cliniche provinciali, alla revisione organizzativa con la costituzione di alcuni dipartimenti in ottica interaziendale, allo sviluppo di una programmazione e governance congiunta di sistema che ha portato alla definizione di un PIAO provinciale e allo svolgimento del processo di budget congiunto. Inoltre, il 19 dicembre 2023, è stato aperto presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, il primo Centro di Assistenza e Urgenza (CAU) del distretto di Parma che nella prima settimana ha dato risposte a 447 persone con accesso diretto o inviate tramite il medico di medicina generale o di continuità assistenziale.

L'attività Aziendale è stata anche orientata alla progressiva attuazione dei progetti afferenti al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR); in particolare, gli ambiti di intervento della Missione SALUTE sono le Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e l'Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero. Gli obiettivi, dopo la sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo, prevedono l'avvio delle attività per l'implementazione degli interventi previsti nel Piano Operativo Regionale secondo le tempistiche e le modalità ivi declinate.

Il Bilancio Consuntivo 2023, è stato predisposto sulla base di quanto previsto dal D.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e dall'art. 7 della Legge Regionale n. 9/2018 ed è stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare pervenute con nota prot. n. 370746.U del 8 aprile 2024.

E' stato, inoltre, mantenuto un apposito modello, trasmesso trimestralmente alla Regione, denominato "CE - COVID", con cui l'Azienda ha provveduto ad identificare i valori riconducibili all'emergenza COVID 19.

Infine, a partire dal III° trimestre 2022, si è provveduto a valutare ed isolare l'impatto dell'emergenza UCRAINA sull'andamento della gestione aziendale e le correlate ricadute sul bilancio aziendale. A tale scopo, è stato predisposto un apposito modello, inviato trimestralmente alla Regione, denominato "CE - UKR22", con cui l'Azienda ha provveduto a trasmettere i valori riconducibili all'emergenza UCRAINA.

SI ESPRIME PARERE POSITIVO AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2023

TESTO APPROVATO ALL'UNANIMITA' DALL'UFFICIO DI PRESIDENZA DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DI PARMA NELLA SEDUTA DEL 07.05.2024.

PARMA, 7 MAGGIO 2024

IL PRESIDENTE CTSS

Andrea Massari

Firmato digitalmente