

## FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOO000  
REGISTRO: Deliberazione  
NUMERO: 0000319  
DATA: 30/04/2024 19:40  
OGGETTO: Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2023

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Fabi Massimo in qualità di Direttore Generale  
Con il parere favorevole di Rossi Sandra - Direttore Sanitario FF  
Con il parere favorevole di Ventura Antonio - Direttore Amministrativo

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

### CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-01]

### DESTINATARI:

- Collegio sindacale

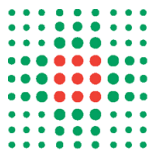
### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000319_2024_delibera_firmata.pdf	Fabi Massimo; Gazzola Cristina; Rossi Sandra; Ventura Antonio	11BA269FB9F8ADD655B75355A3EB3BAD 043E91A AFF1DC7471E3BA623FCE423F5
DELI0000319_2024_Allegato1.pdf	Gazzola Cristina	2820A45D2088620B60825519EEB6F8455 F381385DF9199D22C3F694B258649D8

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.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 DIRETTORE GENERALE**

**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. 622 dell'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:**

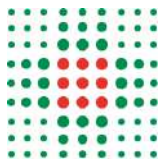
la D.G.R. n. 1237 del 17 luglio 2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023";

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 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 S. C. 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 2023;

Conto Economico 2023;

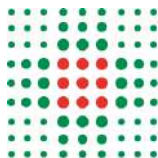
Rendiconto Finanziario 2023;

Nota Integrativa 2023;

Relazione sulla Gestione 2023;

**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 euro 13.250 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;

**DATO ATTO** che le risultanze finali del Bilancio di Esercizio 2023 risultano le seguenti:

<b>Descrizione</b>	<b>Importo (euro)</b>
Valore della Produzione	495.777.491
Costi della Produzione	-488.894.059
Proventi e Oneri Finanziari	-615.148
Proventi e Oneri Straordinari	9.313.608
Imposte sul reddito di esercizio	-15.568.642
<b>Risultato di esercizio</b>	<b>+13.250</b>

**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 sanitarie";

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

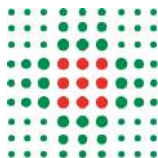
**Delibera**

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 2023;  
Conto Economico 2023;







Rendiconto Finanziario 2023;  
Nota Integrativa 2023;  
Relazione sulla Gestione 2023;

2. di dare atto che le risultanze finali del Bilancio di Esercizio 2023 risultano le seguenti:

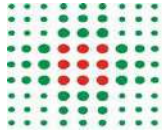
<b>Descrizione</b>	<b>Importo (euro)</b>
Valore della Produzione	495.777.491
Costi della Produzione	-488.894.059
Proventi e Oneri Finanziari	-615.148
Proventi e Oneri Straordinari	9.313.608
Imposte sul reddito di esercizio	-15.568.642
<b>Risultato di esercizio</b>	<b>+13.250</b>

3. di dare atto che il risultato del Bilancio di Esercizio 2023 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma presenta un utile pari a euro 13.250 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, al Comitato di Indirizzo, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria ed alla Giunta Regionale della Regione Emilia Romagna per quanto di competenza.

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





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

# **BILANCIO DI ESERCIZIO 2023**

**Stato Patrimoniale**

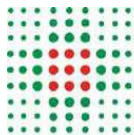
**Conto Economico**

**Rendiconto finanziario**

**Nota Integrativa**

**Relazione del Direttore Generale**

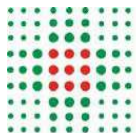




## INDICE

A)	Schemi di Bilancio		Pag. 1
B)	Nota integrativa		Pag. 22
	B.1)	Stato Patrimoniale	Pag. 32
	B.2)	Conto Economico	Pag.108
C)	Relazione sulla gestione		
	C.1)	Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	Pag.142
	C.2)	Modello organizzativo	Pag.142
	C.3)	Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei Servizi	Pag.142
		C.3.1) Assistenza ospedaliera	Pag.142
		C.3.2) Investimenti effettuati e fonti di finanziamento	Pag.144
	C.4)	L'attività del periodo	Pag.158
		C.4.1) Assistenza ospedaliera	Pag.166
	C.5)	La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	Pag.183
		C.5.1/2 ) Sintesi del bilancio e relazione sugli scostamenti	Pag.188
		C.5.3) Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	Pag.215
	C.6)	Informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale	Pag.221
		C.6.1) Azioni adottate per il perseguimento degli obiettivi della programmazione annuale e regionale e degli obiettivi aziendali	Pag.221
		C.6.2) Valori contenuti nel rendiconto finanziario	Pag.399
		C.6.3) Gestione di cassa ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D.M. 25.01.2010	Pag.399
		C.6.4) Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda	Pag.407
		C.6.5) Accordi per mobilità sanitaria e relativi effetti economici	Pag.408
		C.6.7) Andamento della gestione delle società partecipate	Pag.410
		C.6.8) Dati organizzativi sull'attività libero-professionale	Pag.429
		C.6.9) Relazione sull'attività commerciale	Pag.430
		C.6.10) Rilevazione del contributo dell'Università degli Studi di Parma	Pag.433
		C.6.11) Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali	Pag.434
		C.6.12) Rendicontazione della gestione di progetti e funzioni sovraziendali	Pag.436
		Organigrammi	Pag.442





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

## Schemi di Bilancio

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



STATO PATRIMONIALE ATTIVO			Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022			
			Importo	%		
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>						
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>	<b>1.170.482</b>	<b>1.055.774</b>	<b>114.708</b>	<b>10,9%</b>		
1) Costi d'impianto e di ampliamento			0	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo			0	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	863.775	824.536	39.239	4,8%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			0	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali	306.707	231.238	75.469	32,6%		
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>	<b>205.034.344</b>	<b>212.512.818</b>	<b>-7.478.474</b>	<b>-3,5%</b>		
1) Terreni	4.359.246	4.359.246	0	0,0%		
a) Terreni disponibili	4.347.102	4.347.102	0	0,0%		
b) Terreni indisponibili	12.144	12.144	0	0,0%		
2) Fabbricati	173.889.217	179.824.689	-5.935.472	-3,3%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	156.173	49.457	106.716	215,8%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	173.733.044	179.775.232	-6.042.188	-3,4%		
3) Impianti e macchinari	4.442.392	4.941.111	-498.719	-10,1%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	8.450.432	13.615.108	-5.164.676	-37,9%		
5) Mobili e arredi	996.765	970.859	25.906	2,7%		
6) Automezzi	92.742	141.984	-49.242	-34,7%		
7) Oggetti d'arte	1.924.505	1.884.505	40.000	2,1%		
8) Altre immobilizzazioni materiali	321.632	505.495	-183.863	-36,4%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	10.557.413	6.269.821	4.287.592	68,4%		
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>	<b>Entro 12 mesi</b>	<b>Oltre 12 mesi</b>				
	-	<b>29.180</b>	<b>44.575</b>	<b>44.575</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>
1) Crediti finanziari	-	29.180	29.180	29.180	0	0,0%
a) Crediti finanziari v/Stato			0	0	0	-
b) Crediti finanziari v/Regione			0	0	0	-
c) Crediti finanziari v/partecipate			0	0	0	-
d) Crediti finanziari v/altri		29.180	29.180	29.180	0	0,0%
2) Titoli			15.395	15.395	0	0,0%
a) Partecipazioni			15.395	15.395	0	0,0%
b) Altri titoli					0	-
<b>Totale A)</b>	<b>206.249.401</b>	<b>213.613.167</b>	<b>-7.363.766</b>	<b>-3,4%</b>		
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>						
<b>I Rimanenze</b>	<b>26.364.103</b>	<b>28.527.286</b>	<b>-2.163.183</b>	<b>-7,6%</b>		
1) Rimanenze beni sanitari	25.075.069	27.358.946	-2.283.877	-8,3%		
2) Rimanenze beni non sanitari	1.289.034	1.168.340	120.694	10,3%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari			0	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			0	-		
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>	<b>Entro 12 mesi</b>	<b>Oltre 12 mesi</b>				
	<b>112.348.731</b>	<b>0</b>	<b>112.348.731</b>	<b>126.922.384</b>	<b>-14.573.653</b>	<b>-11,5%</b>
1) Crediti v/Stato	10.080.824	0	10.080.824	10.293.566	-212.742	-2,1%
a) Crediti v/Stato - parte corrente	302	0	302	0	302	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti			0	0	0	-
2) Crediti v/Stato - altro	302		302	0	302	-
b) Crediti v/Stato - investimenti	10.078.703		10.078.703	10.291.747	-213.044	-2,1%
c) Crediti v/Stato - per ricerca	1.819	0	1.819	1.819	0	0,0%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente			0	0	0	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.819		1.819	1.819	0	0,0%
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			0	0	0	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca			0	0	0	-



STATO PATRIMONIALE ATTIVO					Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013			Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
					Importo	%
d) Crediti v/prefetture			0	0	0	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	64.330.203	0	64.330.203	71.178.068	-6.847.865	-9,6%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	28.153.342	0	28.153.342	55.746.563	-27.593.221	-49,5%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	27.299.626	0	27.299.626	54.892.847	-27.593.221	-50,3%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	18.363.207		18.363.207	42.181.721	-23.818.514	-56,5%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	8.134.390		8.134.390	12.191.730	-4.057.340	-33,3%
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			0	0	0	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	802.029		802.029	519.396	282.633	54,4%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	853.716		853.716	853.716	0	0,0%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	36.176.861	0	36.176.861	15.431.505	20.745.356	134,4%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	36.176.861		36.176.861	15.431.505	20.745.356	134,4%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			0	0	0	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			0	0	0	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			0	0	0	-
3) Crediti v/Comuni			0	0	0	-
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	28.143.390	0	28.143.390	25.309.376	2.834.014	11,2%
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	28.016.861		28.016.861	25.148.741	2.868.120	11,4%
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	126.529		126.529	160.635	-34.106	-21,2%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	250		250	250	0	0,0%
6) Crediti v/Erario	314.241		314.241	0	314.241	-
7) Crediti v/altri	9.479.823		9.479.823	20.141.124	-10.661.301	-52,9%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni					0	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni					0	-
<b>IV Disponibilità liquide</b>			<b>63.522.412</b>	<b>27.615.004</b>	<b>35.907.408</b>	<b>130,0%</b>
1) Cassa			18.450	21.553	-3.103	-14,4%
2) Istituto Tesoriere			63.503.962	27.593.451	35.910.511	130,1%
3) Tesoreria Unica					0	-
4) Conto corrente postale					0	-
<b>Totale B)</b>			<b>202.235.246</b>	<b>183.064.674</b>	<b>19.170.572</b>	<b>10,5%</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>						
<b>I Ratei attivi</b>					<b>0</b>	<b>-</b>
<b>II Risconti attivi</b>					<b>0</b>	<b>-</b>
<b>Totale C)</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			<b>408.484.647</b>	<b>396.677.841</b>	<b>11.806.806</b>	<b>3,0%</b>
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>						
1) Canoni di leasing ancora da pagare					0	-
2) Depositi cauzionali					0	-
3) Beni in comodato			39.578.113	43.678.767	-4.100.654	-9,4%
4) Altri conti d'ordine			8.865.006	8.865.006	0	0,0%
<b>Totale D)</b>			<b>48.443.119</b>	<b>52.543.773</b>	<b>-4.100.654</b>	<b>-7,8%</b>



STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>				
<b>I Fondo di dotazione</b>	110.911.555	110.871.555	40.000	0,0%
<b>II Finanziamenti per investimenti</b>	109.285.579	98.975.758	10.309.821	10,4%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			0	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	89.476.272	74.243.740	15.232.532	20,5%
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	48.229.252	53.039.712	-4.810.460	-9,1%
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			0	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	41.247.020	21.204.028	20.042.992	94,5%
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	8.809.735	10.521.167	-1.711.432	-16,3%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	444.585	388.516	56.069	14,4%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	10.554.987	13.822.335	-3.267.348	-23,6%
<b>III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti</b>	42.590.883	44.309.098	-1.718.215	-3,9%
<b>IV Altre riserve</b>	200.825	-7	200.832	-2869028,6%
<b>V Contributi per ripiano perdite</b>			0	-
<b>VI Utili (perdite) portati a nuovo</b>	-10.408.494	-11.714.902	1.306.408	-11,2%
<b>VII Utile (perdita) dell'esercizio</b>	13.250	-7.523.389	7.536.639	-100,2%
<b>Totale A)</b>	<b>252.593.598</b>	<b>234.918.113</b>	<b>17.675.485</b>	<b>7,5%</b>
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>				
1) Fondi per imposte, anche differite			0	-
2) Fondi per rischi	15.235.466	14.497.800	737.666	5,1%
3) Fondi da distribuire			0	5.437.806
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	5.437.806	4.098.750	5.577.720	136,1%
5) Altri fondi oneri	9.676.470	6.474.250	23.875.492	368,8%
<b>Totale B)</b>	<b>30.349.742</b>	<b>25.070.800</b>	<b>5.278.942</b>	<b>21,1%</b>
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>				
1) Premi operosità				-
2) TFR personale dipendente				-
<b>Totale C)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>				
	<b>Entro 12 mesi</b>	<b>Oltre 12 mesi</b>		
1) Mutui passivi	1.104.913	24.311.093	25.416.006	14.039.037
2) Debiti v/Stato	10.764		10.764	0
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			0	0
4) Debiti v/Comuni			0	0
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	23.189.041	0	23.189.041	21.190.135
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	1.304.308		1.304.308	1.805.027
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		0	0
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		0	0
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	21.635.517		21.635.517	19.245.921
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	0		0	0
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	249.216		249.216	139.187
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	373.552		373.552	84.573
7) Debiti v/fornitori	39.632.480		39.632.480	67.153.296
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			0	0
9) Debiti tributari	12.392.721		12.392.721	9.865.499
10) Debiti v/altri finanziatori	0		0	0
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	7.931.654		7.931.654	7.359.055
12) Debiti v/altri	16.316.658		16.316.658	16.011.869
<b>Totale D)</b>	<b>100.951.783</b>	<b>24.311.093</b>	<b>125.262.876</b>	<b>135.703.464</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>				
1) Ratei passivi				
2) Risconti passivi		278.431	985.464	-707.033
<b>Totale E)</b>		<b>278.431</b>	<b>985.464</b>	<b>-707.033</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>			<b>408.484.647</b>	<b>396.677.841</b>
<b>F) CONTI D'ORDINE</b>				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			0	-
2) Depositi cauzionali			0	-
3) Beni in comodato	39.578.113		43.678.767	-4.100.654
4) Altri conti d'ordine	8.865.006		8.865.006	0
<b>Totale F)</b>	<b>48.443.119</b>		<b>52.543.773</b>	<b>-4.100.654</b>



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>113.977.999</b>	<b>125.534.153</b>	<b>-11.556.154</b>	<b>-9,2%</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	111.486.619	122.174.102	-10.687.483	-8,7%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.989.613	2.681.742	-692.129	-25,8%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	798.941	-798.941	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	151.757	1.109.238	-957.481	-86,3%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	1.837.856	773.563	1.064.293	137,6%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	501.767	167.285	334.482	199,9%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	440.000	0	440.000	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	0	0	-
4) da privati	61.767	167.285	-105.518	-63,1%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	511.024	-511.024	-100,0%
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-838.063</b>	<b>-1.110.399</b>	<b>272.336</b>	<b>-24,5%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>690.020</b>	<b>1.270.548</b>	<b>-580.528</b>	<b>-45,7%</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>337.251.873</b>	<b>324.749.522</b>	<b>12.502.351</b>	<b>3,8%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	324.618.397	313.925.172	10.693.225	3,4%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	9.665.864	8.376.652	1.289.212	15,4%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.967.612	2.447.698	519.914	21,2%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>22.410.964</b>	<b>23.220.161</b>	<b>-809.197</b>	<b>-3,5%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>4.044.867</b>	<b>3.178.178</b>	<b>866.689</b>	<b>27,3%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>17.654.708</b>	<b>17.297.214</b>	<b>357.494</b>	<b>2,1%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>585.123</b>	<b>324.271</b>	<b>260.852</b>	<b>80,4%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>495.777.491</b>	<b>494.463.648</b>	<b>1.313.843</b>	<b>0,3%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>129.648.938</b>	<b>136.488.169</b>	<b>-6.839.231</b>	<b>-5,0%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	126.875.298	133.513.040	-6.637.742	-5,0%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.773.640	2.975.129	-201.489	-6,8%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>30.494.196</b>	<b>31.336.174</b>	<b>-841.978</b>	<b>-2,7%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	509.081	549.802	-40.721	-7,4%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	110.308	105.718	4.590	4,3%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	0	0	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.650.337	3.646.523	3.814	0,1%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	7.516.882	6.400.850	1.116.032	17,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.565.624	0	1.565.624	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.658.619	11.933.651	-275.032	-2,3%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.483.345	8.699.630	-3.216.285	-37,0%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>41.001.651</b>	<b>48.572.047</b>	<b>-7.570.396</b>	<b>-15,6%</b>
a) Servizi non sanitari	39.306.228	47.043.818	-7.737.590	-16,4%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.165.857	1.119.341	46.516	4,2%
c) Formazione	529.566	408.888	120.678	29,5%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>19.284.210</b>	<b>20.122.828</b>	<b>-838.618</b>	<b>-4,2%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>3.762.479</b>	<b>2.270.381</b>	<b>1.492.098</b>	<b>65,7%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>220.108.225</b>	<b>221.734.314</b>	<b>-1.626.089</b>	<b>-0,7%</b>
a) Personale dirigente medico	65.066.682	66.024.481	-957.799	-1,5%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.791.911	7.288.055	503.856	6,9%
c) Personale comparto ruolo sanitario	101.236.316	104.154.937	-2.918.621	-2,8%
d) Personale dirigente altri ruoli	2.086.802	2.025.019	61.783	3,1%
e) Personale comparto altri ruoli	43.926.514	42.241.822	1.684.692	4,0%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>12.392.514</b>	<b>9.708.760</b>	<b>2.683.754</b>	<b>27,6%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>19.154.993</b>	<b>19.121.152</b>	<b>33.841</b>	<b>0,2%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	727.355	1.005.325	-277.970	-27,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.269.043	9.196.706	72.337	0,8%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	9.158.595	8.919.121	239.474	2,7%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>0</b>	<b>188.336</b>	<b>-188.336</b>	<b>-100,0%</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>2.163.183</b>	<b>-9.691.330</b>	<b>11.854.513</b>	<b>-122,3%</b>





<b>CONTO ECONOMICO</b>			<i>Importi: Euro</i>	
<b>SCHEMA DI BILANCIO</b> <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>	<b>Anno 2023</b>	<b>Anno 2022</b>	<b>VARIAZIONE 2023/2022</b>	
			<b>Importo</b>	<b>%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	2.283.879	-9.293.165	11.577.044	-124,6%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-120.696	-398.165	277.469	-69,7%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>10.883.670</b>	<b>7.525.083</b>	<b>3.358.587</b>	<b>44,6%</b>
a) Accantonamenti per rischi	5.159.751	4.512.029	647.722	14,4%
b) Accantonamenti per premio operosità	0	0	0	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.852.158	1.400.330	451.828	32,3%
d) Altri accantonamenti	3.871.761	1.612.724	2.259.037	140,1%
<b>Totale B)</b>	<b>488.894.059</b>	<b>487.375.914</b>	<b>1.518.145</b>	<b>0,3%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>6.883.432</b>	<b>7.087.734</b>	<b>-204.302</b>	<b>-2,9%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	752	161	591	367,1%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	615.900	461.123	154.777	33,6%
<b>Totale C)</b>	<b>-615.148</b>	<b>-460.962</b>	<b>-154.186</b>	<b>33,4%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni			0	-
2) Svalutazioni			0	-
<b>Totale D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	10.844.133	10.895.634	-51.501	-0,5%
a) Plusvalenze	0	100	-100	-100,0%
b) Altri proventi straordinari	10.844.133	10.895.534	-51.401	-0,5%
2) Oneri straordinari	1.530.525	9.667.705	-8.137.180	-84,2%
a) Minusvalenze	0	430.652	-430.652	-100,0%
b) Altri oneri straordinari	1.530.525	9.237.053	-7.706.528	-83,4%
<b>Totale E)</b>	<b>9.313.608</b>	<b>1.227.929</b>	<b>8.085.679</b>	<b>658,5%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>15.581.892</b>	<b>7.854.701</b>	<b>7.727.191</b>	<b>98,4%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
1) IRAP	15.451.342	15.205.644	245.698	1,6%
a) IRAP relativa a personale dipendente	14.760.002	14.600.056	159.946	1,1%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	222.710	240.111	-17.401	-7,2%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	468.630	365.477	103.153	28,2%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	117.300	172.446	-55.146	-32,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			0	-
<b>Totale Y)</b>	<b>15.568.642</b>	<b>15.378.090</b>	<b>190.552</b>	<b>1,2%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>13.250</b>	<b>-7.523.389</b>	<b>7.536.639</b>	<b>-100,2%</b>



	B	C	D	E
1		SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO	31/12/2023	31/12/2022
2		Valori in euro		
3		<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>		
4	(+)	risultato di esercizio	13.250	7.523.389
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
6	(+)	ammortamenti fabbricati	9.269.043	9.196.706
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	9.158.595	8.919.120
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	727.355	1.005.325
9		<b>Ammortamenti</b>	<b>19.154.993</b>	<b>19.121.151</b>
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	- 12.956.650	- 12.686.551
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusv. da reinv.	- 4.698.058	- 4.610.663
12		<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>- 17.654.708</b>	<b>- 17.297.214</b>
13	(+)	accantonamenti SUMAI		
14	(-)	pagamenti SUMAI		
15	(+)	accantonamenti TFR		
16	(-)	pagamenti TFR		
17		<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
18	(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		188.336
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	- 178.273	-
21		<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>- 178.273</b>	<b>188.336</b>
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	10.883.671	7.525.083
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	- 5.604.728	- 6.478.378
24		<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>5.278.943</b>	<b>1.046.705</b>
25		<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>6.614.205</b>	<b>4.464.411</b>
26				
27	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-	-
28	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune		
29	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	1.888.878	10.780.377
30	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	3.019	
31	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	- 27.520.815	33.548.406
32	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	2.527.221	763.066
33	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	572.600	1.195.019
34	(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	42.019	1.694.630
35	(+)/(-)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>- 22.487.078</b>	<b>46.455.366</b>
36	(+)/(-)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>-</b>	<b>322.634</b>
37	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
38	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	- 302	1.819
39	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
40	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
41	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
42	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
43	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
44	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	27.593.223	26.384.049
45	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
46	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	- 2.868.120	2.751.605
47	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
48	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	- 314.241	
49	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	10.839.270	3.438.096
50	(+)/(-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>35.249.830</b>	<b>25.699.377</b>
51	(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	2.163.183	9.691.328
52	(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
53	(+)/(-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>2.163.183</b>	<b>-9.691.328</b>
54	(+)/(-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>		
55		<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>21.540.140</b>	<b>6.922.884</b>
56				
57		<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>		
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-842.061	-564.679
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
63	(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-842.061</b>	<b>-564.679</b>
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		432
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		

	B	C	D	E
69	(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	-	<b>432</b>
70	(-)	Acquisto terreni		
71	(-)	Acquisto fabbricati	-7.621.163	-5.052.799
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari	-13.571	-433.977
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-2.459.441	-6.619.200
74	(-)	Acquisto mobili e arredi	-294.893	-310.784
75	(-)	Acquisto automezzi	-43.507	-17.390
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	-516.589	-661.561
77	(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-10.949.164</b>	<b>-13.095.711</b>
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		463.553
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		352.819
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		5.256
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		4.912
85	(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	-	<b>826.540</b>
86	(-)	Acquisto crediti finanziari		
87	(-)	Acquisto titoli		
88	(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	-	-
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
91	(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	-	-
92	(+/-)	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>		
93		<b>B - Totale attività di investimento</b>	<b>- 11.791.225</b>	<b>- 12.833.418</b>
94				
95		<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>		
96	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	213.045	3.399.221
97	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	- 20.745.356	- 4.170.754
98	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
99	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
100	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
101	(+)	aumento fondo di dotazione	-	-
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	26.446.689	11.075.949
103	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	8.870.247	934.763
104	(+)/(-)	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>35.316.936</b>	<b>12.010.712</b>
105	(+)/(-)	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	-	-
106	(+)	assunzione nuovi mutui*	12.100.000	-
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 723.030	- 664.534
108		<b>C - Totale attività di finanziamento</b>	<b>26.161.595</b>	<b>10.574.645</b>
109				
110		<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>	<b>35.910.510</b>	<b>4.664.111</b>
111		<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>	<b>35.910.510</b>	<b>4.664.111</b>
112				
113		<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>	-	<b>0</b>



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>206.249.401</b>	<b>213.613.168,73</b>
<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>1.170.482</b>	<b>1.055.774,68</b>
<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0,00
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0,00
<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0,00
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0,00
<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>863.775</b>	<b>824.536,80</b>
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	8.906	8.906,32
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	4.402	4.401,56
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	11.797.762	11.080.289,10
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	10.938.492	10.260.257,06
<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>306.707</b>	<b>231.237,88</b>
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0,00
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0,00
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	688.010	688.010,24
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	493.053	456.772,36
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0,00
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0,00
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	111.750	0,00
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	0	0,00
<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0,00
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0,00
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0,00
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0,00
<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>205.034.345</b>	<b>212.512.819,59</b>
<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>4.359.246</b>	<b>4.359.246,11</b>
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	4.347.102	4.347.102,11
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	12.144	12.144,00
<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>173.889.217</b>	<b>179.824.689,44</b>
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	156.174	49.457,57
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.071.026	941.026,27
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	914.853	891.568,70
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	173.733.044	179.775.231,87
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	363.127.840	359.924.268,58
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	189.394.796	180.149.036,71
<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>4.442.392</b>	<b>4.941.111,04</b>
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	38.608.061	38.594.490,32
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	34.165.669	33.653.379,28
<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>8.450.432</b>	<b>13.615.107,66</b>
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	105.185.559	102.726.117,64
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	96.735.127	89.111.009,98
<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>996.765</b>	<b>970.859,24</b>
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	21.664.515	21.369.622,02
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	20.667.750	20.398.762,78
<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>92.742</b>	<b>141.984,54</b>
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	655.498	611.990,20
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	562.756	470.005,66
<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	<b>1.924.505</b>	<b>1.884.505,42</b>
<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>321.632</b>	<b>505.495,18</b>
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	9.645.848	9.169.260,17
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	9.324.216	8.663.764,99
<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>10.557.413</b>	<b>6.269.820,96</b>
<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0,00
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0,00
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0,00
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0,00
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0,00
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0,00
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0,00
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0,00
<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>44.574</b>	<b>44.574,46</b>
<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	<b>29.180</b>	<b>29.179,81</b>
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0,00
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0,00
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0,00
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	29.180	29.179,81
<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>15.395</b>	<b>15.394,65</b>
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	15.395	15.394,65
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0,00

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0,00
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0,00
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0,00
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0,00
<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>202.235.246</b>	<b>183.064.675,69</b>
<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	<b>26.364.103</b>	<b>28.527.285,85</b>
<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>25.075.068</b>	<b>27.358.946,26</b>
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	12.735.956	14.566.406,98
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0,00
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	11.453.321	10.173.987,60
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	29.965	76.530,73
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	16.974	21.302,67
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	399.639	2.135.248,40
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0,00
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	439.213	385.469,88
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0,00
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	1.289.036	1.168.339,59
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	111	0,00
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	183.433	552.989,81
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0,00
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	1.096.406	413.115,50
<b>ABA160</b>	<b>B.I.2.e) Materiale per la manutenzione</b>	<b>1.678</b>	<b>202.075,23</b>
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	7.407	159,05
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0,00
<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>112.348.731</b>	<b>126.922.385,51</b>
<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>10.080.825</b>	<b>10.293.566,82</b>
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0,00
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0,00
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0,00
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0,00
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0,00
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0,00
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	302	0,00
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0,00
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	10.078.703	10.291.747,50
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	1.819	1.819,32
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0,00
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.819	1.819,32
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0,00
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0,00
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0,00
<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>64.330.204</b>	<b>71.178.069,62</b>
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	28.153.343	55.746.564,38
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	3.006.754	36.962.641,58
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0,00
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	15.356.453	5.219.080,33
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0,00
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	8.134.390	12.191.729,89
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0,00
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0,00
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	802.029	519.396,10
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	853.716	853.716,48
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0,00
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	36.176.861	15.431.505,24
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	36.176.861	15.431.505,24
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0,00
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0,00
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, c	0	0,00
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0,00
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0,00
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0,00
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0,00
<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>28.143.388</b>	<b>25.309.376,26</b>
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	28.016.860	25.148.741,05
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	6.606.750	6.756.576,58
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0,00
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	21.410.110	18.392.164,47
ABA581	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0,00
ABA582	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui a	0	0,00
ABA583	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	126.528	160.635,21
ABA584	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (e	0	0,00
<b>ABA590</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	<b>250</b>	<b>250,00</b>
ABA591	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0,00

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0,00
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	250	250,00
<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	<b>314.241</b>	<b>0,00</b>
<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>9.479.823</b>	<b>20.141.122,81</b>
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.041.490	4.916.856,20
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0,00
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	2.814.331	15.158.129,08
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0,00
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	442.516	66.137,53
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	442.516	66.137,53
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0,00
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	181.486	0,00
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	181.486	0,00
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0,00
<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0,00
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0,00
<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>63.522.412</b>	<b>27.615.004,33</b>
<b>ABA760</b>	<b>B.IV.1) Cassa</b>	<b>18.450</b>	<b>21.553,00</b>
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	63.503.962	27.593.451,33
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0,00
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	0	0,00
<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0,00
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0,00
<b>ACA030</b>	<b>C.II) RISCONTI ATTIVI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	0	0,00
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0,00
<b>AZZ999</b>	<b>D) TOTALE ATTIVO</b>	<b>408.484.647</b>	<b>396.677.844,42</b>
<b>ADZ999</b>	<b>E) CONTI D'ORDINE</b>	<b>48.443.120</b>	<b>52.543.773,27</b>
<b>ADA000</b>	<b>E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>ADA010</b>	<b>E.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>ADA020</b>	<b>E.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>39.578.113</b>	<b>43.678.766,59</b>
<b>ADA021</b>	<b>E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>ADA030</b>	<b>E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>8.865.007</b>	<b>8.865.006,68</b>
<b>PAZ999</b>	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>252.593.597</b>	<b>234.918.120,65</b>
<b>PAA000</b>	<b>A.I) FONDO DI DOTAZIONE</b>	<b>110.911.555</b>	<b>110.871.555,33</b>
<b>PAA010</b>	<b>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</b>	<b>109.285.578</b>	<b>98.975.757,45</b>
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0,00
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	89.476.271	74.243.740,36
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	48.229.252	53.039.712,38
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0,00
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	41.247.020	21.204.027,98
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	8.809.735	10.521.166,72
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	444.585	388.515,92
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	10.554.987	13.822.334,45
<b>PAA100</b>	<b>A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	<b>42.590.883</b>	<b>44.309.098,83</b>
<b>PAA110</b>	<b>A.IV) ALTRE RISERVE</b>	<b>200.825</b>	<b>0,00</b>
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0,00
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	200.825	0,00
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0,00
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0,00
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	0	0,00
<b>PAA170</b>	<b>A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0,00
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0,00
PAA200	A.V.3) Altro	0	0,00
<b>PAA210</b>	<b>A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	<b>-10.408.494</b>	<b>-11.714.902,38</b>
<b>PAA220</b>	<b>A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	<b>13.250</b>	<b>-7.523.388,58</b>
<b>PBZ999</b>	<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>	<b>30.349.742</b>	<b>25.070.800,06</b>
<b>PBA000</b>	<b>B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>PBA010</b>	<b>B.II) FONDI PER RISCHI</b>	<b>15.235.466</b>	<b>14.497.799,48</b>
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	183.786	355.000,00
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	460.000	95.000,00
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0,00
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	6.583.000	6.615.000,00
PBA060	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	700.000	930.000,00
PBA070	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	78.454	80.000,00
PBA080	B.II.7) Altri fondi rischi	7.230.226	6.422.799,48
<b>PBA090</b>	<b>B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
PBA100	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0,00
PBA110	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0,00
PBA120	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0,00

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0,00
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0,00
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0,00
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0,00
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura e	0	0,00
<b>PBA150</b>	<b>B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI</b>	<b>5.437.806</b>	<b>4.098.749,19</b>
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0,00
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	419.817	419.817,13
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.899.946	1.686.280,03
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	1.922.723	1.797.331,38
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	195.321	195.320,65
<b>PBA200</b>	<b>B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE</b>	<b>9.676.470</b>	<b>6.474.251,39</b>
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0,00
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	3.500.221	2.707.560,21
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.500.221	2.707.560,21
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0,00
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0,00
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	5.352.245	3.230.064,98
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	824.004	536.626,20
<b>PCZ999</b>	<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0,00
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0,00
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	0,00
<b>PDZ999</b>	<b>D) DEBITI</b>	<b>125.262.877</b>	<b>135.703.459,82</b>
<b>PDA000</b>	<b>D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI</b>	<b>25.416.006</b>	<b>14.039.036,21</b>
<b>PDA010</b>	<b>D.II) DEBITI V/STATO</b>	<b>10.764</b>	<b>0,00</b>
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0,00
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0,00
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0,00
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0,00
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	10.764	0,00
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0,00
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0,00
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0,00
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0,00
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0,00
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0,00
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0,00
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, c	0	0,00
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0,00
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0,00
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0,00
<b>PDA130</b>	<b>D.IV) DEBITI V/COMUNI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>PDA140</b>	<b>D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>23.189.041</b>	<b>21.190.134,43</b>
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.939.824	21.050.947,82
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0,00
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0,00
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0,00
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	1.304.308	1.805.026,80
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0,00
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	21.635.516	19.245.921,02
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0,00
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (e	0	0,00
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0,00
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	249.217	139.186,61
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0,00
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0,00
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0,00
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0,00
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui a	0	0,00
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0,00
<b>PDA240</b>	<b>D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE</b>	<b>373.552</b>	<b>84.572,63</b>
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	3.019	0,00
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0,00
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	370.533	84.572,63
<b>PDA280</b>	<b>D.VII) DEBITI V/FORNITORI</b>	<b>39.632.480</b>	<b>67.153.295,02</b>
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.197.695	0,00
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.200.810	0,00
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-3.115	0,00
PDA293	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	38.434.785	67.153.295,02
PDA294	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	43.187.301	71.608.404,32
PDA295	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-4.752.516	-4.455.109,30
<b>PDA299</b>	<b>D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>PDA300</b>	<b>D.IX) DEBITI TRIBUTARI</b>	<b>12.392.720</b>	<b>9.865.498,41</b>

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
<b>PDA330</b>	<b>D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE</b>	<b>7.931.654</b>	<b>7.359.054,58</b>
<b>PDA340</b>	<b>D.XI) DEBITI V/ALTRI</b>	<b>16.316.662</b>	<b>16.011.868,54</b>
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0,00
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	11.850.974	12.514.509,41
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0,00
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	4.465.688	3.497.359,13
<b>PEZ999</b>	<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>	<b>278.431</b>	<b>985.463,89</b>
<b>PEA000</b>	<b>E.I) RATEI PASSIVI</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0,00
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0,00
<b>PEA030</b>	<b>E.II) RISCONTI PASSIVI</b>	<b>278.431</b>	<b>985.463,89</b>
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	278.431	985.463,89
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0,00
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 leg	0	0,00
<b>PZZ999</b>	<b>F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>	<b>408.484.647</b>	<b>396.677.844,42</b>
<b>PFZ999</b>	<b>G) CONTI D'ORDINE</b>	<b>48.443.120</b>	<b>52.543.773,27</b>
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0,00
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0,00
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	39.578.113	43.678.766,59
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0,00
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	8.865.007	8.865.006,68





Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
AA0000	<b>A) Valore della produzione</b>		
AA0010	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>113.978.000</b>	<b>125.534.154</b>
AA0020	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>111.486.619</b>	<b>122.174.103</b>
AA0030	<b>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</b>	<b>108.804.236</b>	<b>107.804.120</b>
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	42.648.760	55.072.992
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	14.616.589	355.764
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	51.538.886	52.375.363
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	7.478.576	1.000.000
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	44.060.310	51.375.363
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
AA0040	<b>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>	<b>2.682.383</b>	<b>14.369.983</b>
AA0050	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>1.989.614</b>	<b>2.681.741</b>
AA0060	<b>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>0</b>	<b>798.941</b>
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	798.941
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra L	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0
AA0110	<b>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>151.757</b>	<b>1.109.238</b>
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	151.757	1.109.238
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	<b>A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>	<b>1.837.857</b>	<b>773.563</b>
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	1.372.288	519.396
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	465.569	254.167
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
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. 112/20	0	0
AA0180	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>501.767</b>	<b>167.285</b>
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	440.000	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	61.767	167.285
AA0230	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>0</b>	<b>511.024</b>
AA0240	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-838.063</b>	<b>-1.110.399</b>
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-691.404	-794.695
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-146.659	-315.704
AA0270	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>690.020</b>	<b>1.270.548</b>
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	176.919	936.424
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	210.027	57.888
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	303.074	276.236
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>337.251.873</b>	<b>324.749.524</b>
AA0330	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>324.802.937</b>	<b>314.065.358</b>
AA0340	<b>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>295.596.804</b>	<b>287.127.079</b>
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	177.632.757	175.419.292
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	58.367.426	57.542.883
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	7.125.809	6.748.758
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	46.009.099	41.622.355
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.857.091	1.848.007
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	2.230.811	2.058.532
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.373.811	1.887.253
AA0440	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>	<b>184.540</b>	<b>140.185</b>
AA0450	<b>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</b>	<b>29.021.593</b>	<b>26.798.093</b>
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	17.151.659	16.355.049
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	6.729.387	6.235.949
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	467.962	430.910
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	4.376.125	3.596.469
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	296.460	179.716
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate)	0	0
<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in com</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensa	0	0
<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>2.783.072</b>	<b>2.307.514</b>
<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>9.665.864</b>	<b>8.376.652</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.997.115	1.518.694
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.637.329	6.253.266
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	219.451	72.793
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 p	811.968	531.899
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>22.410.963</b>	<b>23.220.164</b>
<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>295</b>	<b>174</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	295	174
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>3.100.341</b>	<b>2.951.700</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie	1.053.382	802.140
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.123.839	1.137.637
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	923.119	1.011.922
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>530.962</b>	<b>645.545</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pu	9.024	123.905
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	521.938	521.639
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>18.779.365</b>	<b>19.622.745</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	17.854.370	14.246.881
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	12.705.055	7.583.233
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	5.149.315	6.663.647
<b>AA0921</b>	<b>A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici</b>	<b>0</b>	<b>4.597.638</b>
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	924.995	778.227
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>4.044.867</b>	<b>3.178.177</b>
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.582.387	3.132.693
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	462.480	45.485
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>17.654.708</b>	<b>17.297.214</b>
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.691.508	6.542.566
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.159.732	2.123.631
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.083.089	3.271.231
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	1.022.321	749.123
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	4.698.058	4.610.663
<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>585.123</b>	<b>324.272</b>
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	57.037	74.141
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	528.086	250.131
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>495.777.492</b>	<b>494.463.654</b>
<b>BA0000</b>	<b>B) Costi della produzione</b>		
<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>129.648.938</b>	<b>136.488.163</b>
<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>126.875.298</b>	<b>133.513.035</b>
<b>BA0030</b>	<b>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>1.348.120</b>	<b>1.597.389</b>
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	635.577	721.489
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	166.673	134.612
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	545.870	741.289
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregiona	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregion	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
<b>BA0070</b>	<b>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</b>	<b>0</b>	<b>566</b>
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	566
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
<b>BA0210</b>	<b>B.1.A.3) Dispositivi medici</b>	<b>48.467.167</b>	<b>36.394.128</b>
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	30.967.524	26.432.269
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.527.280	2.703.429

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	13.972.363	7.258.431
<b>BA0250</b>	<b>B.1.A.4) Prodotti dietetici</b>	<b>9.006</b>	<b>10.181</b>
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	57.469
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	2.772.923	17.387.894
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	448.807	1.098.073
<b>BA0300</b>	<b>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>73.829.274</b>	<b>76.967.336</b>
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	61.526.409	64.074.376
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	11.646.518	12.303.735
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	141.466	149.880
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	49.647	72.576
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	12.292	6.592
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	452.943	360.177
<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>2.773.640</b>	<b>2.975.128</b>
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	288	0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	294.572	221.112
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	62.364	64.387
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	872.088	895.662
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	399.954	652.679
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.144.374	1.141.288
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>71.495.848</b>	<b>79.908.215</b>
<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>30.494.197</b>	<b>31.336.172</b>
<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>509.081</b>	<b>549.802</b>
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	480.939	549.802
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	28.142	0
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	0	0
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione	0	0
<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>110.308</b>	<b>105.717</b>
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	105.055	89.297
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	5.253	16.421
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>3.650.337</b>	<b>3.646.523</b>
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3.650.337	3.646.523
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pub	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	0	0
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>7.516.882</b>	<b>6.400.851</b>
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.358.911	1.145.566
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	5.016.150	4.671.834
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed e	1.141.821	583.450
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed e	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della f	0	0
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>1.565.624</b>	<b>0</b>
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	1.565.624	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>11.658.619</b>	<b>11.933.650</b>
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	214.372	329.937
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	108.524	126.461
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	11.060.588	11.176.244
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.822.655	1.937.794
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	116.318	348.296
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	5.775.022	5.868.615
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	1.841.789	1.720.915
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.504.803	1.300.623
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	275.135	301.008
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	275.135	301.008
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>5.483.345</b>	<b>8.699.630</b>
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	320.450	387.003
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	25.432	57.376
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	30.972	53.445
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	5.106.491	8.201.806
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
BA1550	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	0	0
BA1560	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	41.001.652	48.572.043
BA1570	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	39.306.228	47.043.813
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.076.871	3.412.656
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	7.017.112	7.200.317
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	6.189.967	5.781.475
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.923.008	1.873.367
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	4.266.959	3.908.109
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	4.272.307	12.395.611
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	344.315	146.412
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.916.023	1.712.240
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.622.602	1.461.966
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	102.478	89.056
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.144.176	6.699.468
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	7.520.425	3.961.988
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	610.214	386.292
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	46.957	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	563.257	386.292
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	3.489.741	3.796.334
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	761.238	890.017
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	100.492	111.110
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.628.010	2.795.207
BA1750	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	1.165.858	1.119.341
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	10.457
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.067.529	983.780
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	348.920	297.291
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	7.659	3.000
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	24.508	26.746
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	487.016	432.536
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	199.425	224.207
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, cc	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	98.329	125.104
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	98.329	125.104
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	529.566	408.889
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	157.803	71.846
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	371.763	337.042
BA1910	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	19.284.209	20.122.828
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.473.424	1.722.867
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.870.134	6.909.417
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.631.832	8.291.232
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	2.911	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	35.589	15.269
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	3.270.319	3.184.044
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	3.762.479	2.270.382
BA2000	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	2.639	12.887
BA2010	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	3.719.442	2.232.518
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.137.163	1.753.171
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	582.279	479.346
BA2040	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	40.398	24.977
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	40.398	24.977
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2061	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	0	0
BA2070	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	0	0
BA2080	<b>Totale costo del personale</b>	220.108.226	221.734.316
BA2090	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	174.094.909	177.467.474
BA2100	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	72.858.592	73.312.536
BA2110	<b>B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico</b>	65.066.681	66.024.482
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	62.508.104	62.237.190
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.558.578	3.787.292
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	<b>B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico</b>	7.791.911	7.288.054
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	7.583.210	6.835.749
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	208.701	452.305
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	101.236.316	104.154.938
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	98.873.199	101.145.742
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2.363.117	3.009.196
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	450.392	369.987
BA2240	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	450.392	369.987
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	431.473	369.987
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	18.920	0

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>36.738.942</b>	<b>35.379.848</b>
<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>286.498</b>	<b>241.235</b>
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	286.498	241.235
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>36.452.444</b>	<b>35.138.613</b>
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	33.561.283	31.284.761
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.891.161	3.853.852
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>8.823.982</b>	<b>8.517.007</b>
<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>1.349.912</b>	<b>1.413.800</b>
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.255.474	1.324.823
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	94.438	88.976
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>7.474.070</b>	<b>7.103.208</b>
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.288.399	7.000.943
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	185.672	102.265
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>12.392.514</b>	<b>9.708.760</b>
<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>9.312.791</b>	<b>9.039.075</b>
<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>2.220.391</b>	<b>0</b>
<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>859.331</b>	<b>669.685</b>
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	355.519	380.980
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	449.961	173.184
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	53.852	115.520
<b>BA2560</b>	<b>Totale ammortamenti</b>	<b>19.154.993</b>	<b>19.121.151</b>
<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>727.355</b>	<b>1.005.325</b>
<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>18.427.638</b>	<b>18.115.826</b>
<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>9.269.043</b>	<b>9.196.706</b>
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	23.284	40.364
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	9.245.759	9.156.342
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	9.158.595	8.919.120
<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>0</b>	<b>188.336</b>
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0	188.336
<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>2.163.183</b>	<b>-9.691.329</b>
<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>2.283.879</b>	<b>-9.293.164</b>
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.830.451	-6.575.650
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-1.258.485	-1.595.005
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	46.565	-30.790
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	4.329	5.737
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	1.735.610	-1.207.017
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-74.592	109.560
<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>-120.696</b>	<b>-398.164</b>
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-111	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	369.557	-406.383
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-683.290	34.980
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	200.397	-26.646
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-7.248	-116
<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>10.883.670</b>	<b>7.525.083</b>
<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>5.159.751</b>	<b>4.512.029</b>
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	107.016
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	400.291	0
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.731.642	813.841
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	41.172
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	3.027.818	3.550.000
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0
<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	<b>1.852.158</b>	<b>1.400.330</b>
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.423.693	1.130.325
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	428.466	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	195.321
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	74.684
<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>3.871.761</b>	<b>1.612.724</b>

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	694.086	767.560
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	98.575	90.509
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	502.020	314.718
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.577.080	439.937
<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>488.894.060</b>	<b>487.375.905</b>
<b>CA0000</b>	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>		
<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>752</b>	<b>161</b>
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	752	161
<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0
<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>552.131</b>	<b>417.394</b>
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	400.119	371.819
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	152.012	45.575
<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>63.769</b>	<b>43.729</b>
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	63.769	43.729
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0
<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-615.148</b>	<b>-460.962</b>
<b>DA0000</b>	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>EA0000</b>	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>		
<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>10.844.133</b>	<b>10.895.634</b>
<b>EA0020</b>	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	<b>0</b>	<b>100</b>
<b>EA0030</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>10.844.133</b>	<b>10.895.534</b>
<b>EA0040</b>	<b>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</b>	<b>268.245</b>	<b>0</b>
<b>EA0050</b>	<b>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</b>	<b>7.428.687</b>	<b>10.501.007</b>
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.765	11.772
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	7.423.921	10.489.234
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	28.062	7.381.401
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	569.949	235.298
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	6.825.911	2.872.536
<b>EA0150</b>	<b>E.1.B.3) Insussistenze attive</b>	<b>3.147.202</b>	<b>394.528</b>
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	8.680
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	3.147.202	385.848
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	690.960	363.377
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.456.241	22.471
<b>EA0250</b>	<b>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>1.530.524</b>	<b>9.667.718</b>
<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	<b>0</b>	<b>430.652</b>
<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>1.530.524</b>	<b>9.237.066</b>
<b>EA0290</b>	<b>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</b>	<b>1.478</b>	<b>128.418</b>
<b>EA0300</b>	<b>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</b>	<b>17.203</b>	<b>0</b>
<b>EA0310</b>	<b>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</b>	<b>1.174.075</b>	<b>8.190.767</b>
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.722	36.242
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.722	36.242
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.166.353	8.154.526
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	38.732	6.859.918
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	30.882	3.628
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	9.123
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	7.849	6.847.167

Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	916.205	1.230.717
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	211.417	63.891
<b>EA0460</b>	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	<b>337.768</b>	<b>917.881</b>
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	148.550	129.436
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	189.218	788.445
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	6.111
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	34.655	505.973
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	154.564	276.361
EA0560	<b>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>9.313.608</b>	<b>1.227.916</b>
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>15.581.892</b>	<b>7.854.703</b>
<b>YA0000</b>	<b>Imposte e tasse</b>		
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>15.451.342</b>	<b>15.205.646</b>
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	14.760.003	14.600.057
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	222.709	240.112
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	468.630	365.477
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>117.300</b>	<b>172.446</b>
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	117.300	172.446
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
<b>YA0090</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>15.568.642</b>	<b>15.378.092</b>
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>13.250</b>	<b>-7.523.389</b>





# **Nota integrativa**

## **al Bilancio Consuntivo 2023**



## Criteria generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Criteria di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

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

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

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

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

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

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

<b>Posta di bilancio</b>	<b>Criterio di valutazione</b>
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: presunto valore di ricostruzione depurato della vetustà. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: presunto valore di ricostruzione depurato della vetustà. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore



	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. Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti, verso le seguenti figure professionali. Il fondo corrisponde al totale delle singole indennità maturate alla data di



	chiusura del bilancio, al netto degli acconti erogati, ed è pari a quanto si sarebbe dovuto corrispondere nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro in tale data.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.



## Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2023							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T12		T12		T13		Totale Spese Accessorie
	Personale al 31/12/2022	di cui in part-time al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023	di cui in part-time al 31/12/2023	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>3.240</b>	<b>333</b>	<b>3.171</b>	<b>309</b>	<b>36.721</b>	<b>95.217.140,20</b>	<b>40.038.610,85</b>
<b>Dirigenza</b>	742	14	726	10	8.578	34.923.417,76	21.551.488,93
- Medico - veterinaria	644	14	631	10	7.457	30.457.900,43	20.193.906,84
- Sanitaria	98		95	0	1.121	4.465.517,33	1.357.582,09
<b>Comparto</b>	<b>2.498</b>	<b>319</b>	<b>2.445</b>	<b>299</b>	<b>28.143</b>	<b>60.293.722,44</b>	<b>18.487.121,92</b>
- Categoria Ds	38						
- Categoria D	2460	319					
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>2498</b>	<b>319</b>	<b>2445</b>	<b>299</b>	<b>28.143</b>	<b>60.293.722,44</b>	<b>18.487.121,92</b>
- Categoria C (Area assistenti)	0	0	0	0	0	-	-
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	0	0	0	-	-
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>64</b>	<b>249.763,27</b>	<b>79.070,56</b>
<b>Dirigenza</b>	6	0	7	0	64	249.763,27	79.070,56
Livello dirigenziale	6	0	7	0	64	249.763,27	79.070,56
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	0	0	0	0	0	-	-
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>1108</b>	<b>82</b>	<b>1066</b>	<b>81</b>	<b>12521</b>	<b>23.173.070,81</b>	<b>4.566.230,62</b>
<b>Dirigenza</b>	3	0	4	0	37	260.461,13	58.479,76
Livello dirigenziale	3	0	4	0	37	260.461,13	58.479,76
<b>Comparto</b>	<b>1105</b>	<b>82</b>	<b>1062</b>	<b>81</b>	<b>12484</b>	<b>22.912.609,68</b>	<b>4.507.750,86</b>
- Categoria Ds	0	0					
- Categoria D	32	0					
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>379</b>	<b>788.726,17</b>	<b>211.036,60</b>
- Categoria C (Area assistenti)	86	5	86	5	1.011	2.000.062,39	471.026,29
- Categoria Bs (Area Operatori)	767	58	742	59	8.634	15.893.704,52	3.169.020,22
- Categoria B	145	14					
- Categoria A	75	5					
<b>Totale area personale di supporto</b>	<b>220</b>	<b>19</b>	<b>204</b>	<b>17</b>	<b>2.460</b>	<b>4.230.116,60</b>	<b>656.667,75</b>
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>225</b>	<b>10</b>	<b>232</b>	<b>11</b>	<b>2713</b>	<b>5.610.646,37</b>	<b>1.226.237,47</b>
<b>Dirigenza</b>	13	0	15	0	160	632.054,90	356.941,69
Livello dirigenziale	13	0	15	0	160	632.054,90	356.941,69
<b>Comparto</b>	<b>212</b>	<b>10</b>	<b>217</b>	<b>11</b>	<b>2553</b>	<b>4.978.591,47</b>	<b>869.295,78</b>
- Categoria Ds	2	0					
- Categoria D	62	3					
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>64</b>	<b>3</b>	<b>71</b>	<b>2</b>	<b>811</b>	<b>1.650.763,56</b>	<b>389.913,57</b>
- Categoria C (Area assistenti)	114	5	115	6	1.358	2.667.092,78	381.542,32
- Categoria Bs (Area Operatori)	3	0	3	0	36	65.823,96	11.808,23
- Categoria B	31	2					
- Categoria A		0					
<b>Totale area personale di supporto</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>3</b>	<b>348</b>	<b>594.911,17</b>	<b>86.031,66</b>
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds	0	0					
- Categoria D	0	0					
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>

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



PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/22 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
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>30</b>	<b>8</b>	<b>42</b>	<b>9</b>
<b>Dirigenza</b>	5	2	5	3
- Medico - veterinaria	2	2	3	3
- Sanitaria	3	0	2	0
<b>Comparto</b>	25	6	37	6
- Categoria Ds		1		
- Categoria D	25	5		
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>37</b>	<b>6</b>
- Categoria C (Area assistenti)	0	0	0	0
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	0	0
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
<b>Comparto</b>	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	0	0	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
<b>Comparto</b>	5	1	4	1
- Categoria Ds				
- Categoria D				
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria C (Area assistenti)	0	0	0	0
- Categoria Bs (Area Operatori)	4	0	3	0
- Categoria B	0	1		
- Categoria A	1	0		
<b>Totale area personale di supporto</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>	1	1	1	0
Livello dirigenziale	1	1	1	0
<b>Comparto</b>	3	3	4	1
- Categoria Ds	0	1		
- Categoria D	1	1		
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
- Categoria C (Area assistenti)	2	1	2	0
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	0	0
- Categoria B	0	0		
- Categoria A	0	0		
<b>Totale area personale di supporto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Comparto</b>	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0		
- Categoria D	0	0		
<b>Totale area professionisti della salute e funzionari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



<b>PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)</b>				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2022	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2023
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>130</b>	<b>11</b>	<b>131</b>	<b>12</b>
Dirigenza	110	8	110	9
Comparto	20	3	21	3
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	4	1	4	1
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	12	2	11	0
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Comparto	0	0	0	0





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

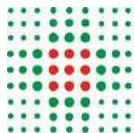
PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>18</b>	<b>17</b>
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria	0	
- Sanitaria	0	
Comparto	18	17
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza	0	
Comparto	0	
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>30</b>	<b>29</b>
Dirigenza	0	
Comparto	30	29
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>11</b>	<b>10</b>
Dirigenza	0	
Comparto	11	10



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

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023
MEDICINA DI BASE	0	0
MMG	0	0
PLS	0	0
Continuità assistenziale	0	0
Altro	0	0





## Stato Patrimoniale



## Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	0	0									0
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	11.089.195	0	0	-10.264.659	824.537			730.312					-691.075	863.774
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0			695.214					-685.478	9.736
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0	0	0	0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	688.010	0	0	-456.772	231.238	0	0	0	111.749	0	0	0	-36.281	306.706
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	111.749	0	0	0	0	-33.148	78.601
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0				0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	688.010	0	0	-456.772	231.238								-36.281	194.957
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0								-33.148	-33.148
AAA180	Pubblicità					0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali					0			111.749						111.749
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0			111.749						111.749
x	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	11.777.206	0	0	-10.721.431	1.055.775	0	0	0	842.061	0	0	0	-727.355	1.170.481
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	7.363.352	0	0	-5.875.274	1.488.078	0	0	0	806.963	0	0	0	-718.624	88.337

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

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

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

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

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

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



CODIC E MOD.	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA290	Terreni disponibili	4.347.102	0	0	0	4.347.102									4.347.102
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA300	Terreni indisponibili	12.144	0	0	0	12.144									12.144
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	941.026	0	0	-891.569	49.458			130.000					-23.284	156.174
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0			130.000					-15.006	114.994
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	359.924.269	0	0	-180.149.037	179.775.232	3.124.120		79.451					-9.245.759	173.733.044
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0	2.468.055		79.451					-8.010.681	-5.463.175
AAA380	<i>Impianti e macchinari</i>	38.594.490	0	0	-33.653.379	4.941.111			13.571					-512.290	4.442.392
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0			8.547					-510.258	-501.711
AAA410	<i>Attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	102.726.118	0	0	-89.111.010	13.615.108			2.459.441					-7.624.117	8.450.432
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0			1.859.337					-7.471.191	-5.611.854
AAA440	<i>Mobili e arredi</i>	21.369.622	0	0	-20.398.763	970.859			294.893					-268.987	996.765
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0			199.874					-265.147	-65.273
AAA470	Automezzi	611.990	0	0	-470.006	141.985			43.507					-92.750	92.742
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0			3.050					-82.568	-79.518
AAA500	Oggetti d'arte	1.884.505	0	0	0	1.884.505			40.000						1.924.505
AAA510	<i>Altre immobilizzazioni materiali</i>	9.169.260	0	0	-8.663.765	505.495			476.589					-660.451	321.633
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0			258.741					-581.231	-322.490
AAA540	<i>Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</i>	6.269.821	0	0		6.269.821	-3.124.120		7.411.712						10.557.413
x	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	545.850.348	0	0	-333.337.528	212.512.820	0	0	0	10.949.164	0	0	0	-18.427.638	205.034.345
x	<b><i>di cui soggette a sterilizzazione*</i></b>	284.142.374	0	0	-145.638.120	138.504.254	2.468.055	0	0	2.539.000	0	0	0	-16.936.083	-11.929.027

**Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali**



DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	7.840.550	-7.695.157	145.393
Beni strumentali diversi	1.805.298	-1.629.058	176.239
<b>Totale</b>	<b>9.645.848</b>	<b>-9.324.216</b>	<b>321.632</b>

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Intervento APB03 - Realizzazione nuovo Day Hospital Oncoematologico e Centro Prelievi	FIN.ex art. 20 Legge 67/88	4.187.275	2.293.373	0	6.480.649
Intervento 2020/84 - PS ostetrico/ginecologico COVID Padiglione Maternità Ospedale Maggiore di Parma	FIN. STATO (art. 2 D.L. 34/2020)	43.209	0	0	43.209
CUR NUE 112	FIN RER	492.205	916.510	0	1.408.715
Riqualificazione PS generale per separazione percorsi COVID, Ospedale Maggiore di Parma	FIN. STATO (art. 2 D.L. 34/2020)	169.778	576.632	0	746.410
Completamento Polo Materno Infantile - Nuovo Ospedale delle Mamme	PNC	305.419	595.988	0	901.407
Pl.1 Adeguamento antincendio diversi padiglioni	FIN.ex art. 20 Legge 67/88		860.673	0	860.673
Spese tecniche Lavori installazione RM 3T	Mutuo	0	86.439	0	86.439
Interventi indifferibili 2023	Contributo RER	0	29.912	0	29.912

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

### IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

<b>IMM01 – NO</b>	Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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



**M02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.**

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

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

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

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

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

<b>IMM04 – SI</b>	Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





**IMM05 – Svalutazioni.**

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

**IMM06 – Rivalutazioni.**

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

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

<b>IMM07 – NO</b>	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.**

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



### Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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



## Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0			0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0			0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0			0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	29.180	0	0	29.180
x	<i>depositi cauzionali</i>				0
x	<i>Altri crediti finanziari</i>	29.180			29.180
X	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>29.180</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29.180</b>

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari



CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2019 e precedenti	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	29.180	0	0	0	0
x	<i>depositi cauzionali</i>					
x	<i>Altri crediti finanziari</i>	29.180				
X	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>29.180</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	29.180
x	<i>depositi cauzionali</i>			
x	<i>Altri crediti finanziari</i>			29.180
X	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29.180</b>

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



CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
<b>AAA710</b>	<b>Partecipazioni:</b>	<b>15.395</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.395</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.395</b>
x	Partecipazioni in imprese controllate	15.395	0	0	15.395						15.395
x	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese				0						0
<b>AAA720</b>	<b>Altri titoli:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
AAA730	Titoli di Stato	0			0						0
AAA740	Altre Obbligazioni	0			0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa	0			0						0
AAA760	Titoli diversi	0			0						0
x	<b>TOTALE</b>	<b>15.395</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.395</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.395</b>

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)
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>										
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>										
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>										
Lepida	Bologna	S.c.p.A	69.881.000	100	74.354.587	110.801.610	226.156	0	6.356	costo
Metis	Pisa	Consorzio	108.456	100	2.229.988	3.904.523	107.737	9	9.038	costo

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

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

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



**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

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

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>IF02 – Gravami.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		



## 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:	14.566.407	0	59.123.076	0	-60.953.527	12.735.956	0	6.656.924
x	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	14.423.318		58.946.196		-60.915.116	12.454.397		6.560.679
x	<i>Medicinali senza AIC</i>	143.089		176.880		-38.410	281.559		96.244
x	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>						0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0			0		
ABA040	Dispositivi medici:	10.173.988	0	14.898.905	0	-13.619.571	11.453.322	1.019.998	9.497.389
x	<i>Dispositivi medici</i>	7.672.720		12.587.452		-11.609.391	8.650.781	985.236	8.521.569
x	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	437.388		152.698		-268.059	322.027		125.874
x	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	2.063.880		2.158.755		-1.742.121	2.480.514	34.762	849.946
ABA050	Prodotti dietetici	76.531		131.944		-178.510	29.965		10.690
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	21.303		31.837		-36.166	16.974		9.309
ABA070	Prodotti chimici	2.135.248		91.574		-1.827.183	399.639		386.592
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario						0		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	385.470		797.690		-743.947	439.213	217.838	125.997
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari						0		
x	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>27.358.947</b>	<b>0</b>	<b>75.075.026</b>	<b>0</b>	<b>-77.358.903</b>	<b>25.075.069</b>	<b>1.237.836</b>	<b>16.686.901</b>
x									
ABA120	Prodotti alimentari			111			111		1
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	552.990		538.238		-907.795	183.433	48.619	32.771
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti						0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	413.116		1.211.597		-528.308	1.096.405	42.540	693.677
ABA160	Materiale per la manutenzione	202.075		10.222		-210.619	1.678		1.476
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	159		7.248			7.407		2.113
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari						0		
x	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>1.168.340</b>	<b>0</b>	<b>1.767.416</b>	<b>0</b>	<b>-1.646.722</b>	<b>1.289.034</b>	<b>91.158</b>	<b>730.037</b>

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





**RIM01 – Svalutazioni.**

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

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

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



# Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	0	277.694	-277.392	302	0
x	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	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	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	277.694	-277.392	302	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	277.694	-277.392	302	
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0			0	
x	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	10.291.748	423.001	-636.046	10.078.703	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	10.291.748	423.001	-636.046	10.078.703	
x	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	1.819	0	0	1.819	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0			0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.819	0	0	1.819	
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	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	10.293.567	700.695	-913.438	10.080.824	0
x						
x	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	55.746.564	616.108.736	-643.701.959	28.153.341	0
x	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	42.181.722	143.945.116	-167.763.631	18.363.207	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	36.962.642	115.069.038	-149.024.926	3.006.754	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	5.219.080	28.876.078	-18.738.705	15.356.453	
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	12.191.730	21.625.387	-25.682.727	8.134.390	
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	448.948.494	-448.948.494	0	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	519.396	1.149.739	-867.107	802.028	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0			0	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	853.716	440.000	-440.000	853.716	
	.....				0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0			0	
x	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	15.431.505	30.986.177	-10.240.821	36.176.861	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	15.431.505	22.156.380	-1.411.024	36.176.861	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
x	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	8.829.797	-8.829.797	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	8.829.797	-8.829.797	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	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	71.178.069	647.094.913	-653.942.780	64.330.202	0

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale)



CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	-	-	-	-	-
	Crediti verso Comuni				-	
	Crediti v/Comuni gestione sociale				-	
	Crediti v/Comuni per FRNA				-	
<b>x</b>						
<b>x</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>25.148.741</b>	<b>313.789.091</b>	<b>- 310.920.971</b>	<b>28.016.861</b>	<b>5.380.773</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	6.756.577	289.992.238	- 290.142.064	<b>6.606.751</b>	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-			-	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	18.392.164	23.796.853	- 20.778.907	<b>21.410.110</b>	5.380.773
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	-			-	
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>160.635</b>	<b>454.768</b>	<b>- 488.875</b>	<b>126.528</b>	<b>55.573</b>
<b>x</b>	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>25.309.376</b>	<b>314.243.859</b>	<b>- 311.409.846</b>	<b>28.143.389</b>	<b>5.436.346</b>
<b>x</b>						
<b>x</b>	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>250</b>	<b>3.983</b>	<b>- 3.983</b>	<b>250</b>	<b>-</b>
ABA620	Crediti v/enti regionali:	-	-	-	-	-
	Crediti verso ARPA				-	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	3.983	- 3.983	-	-
ABA640	Crediti v/altre partecipate	250			250	
<b>x</b>						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	-	479.359	- 165.118	314.241	-
	Crediti verso Erario - IRES				-	
	Crediti verso Erario - IRAP				-	
	Crediti verso Erario - IRPEF		286	- 286	-	
	Crediti verso Erario - IVA		479.073	- 164.832	314.241	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale				-	
	Altri crediti verso l'Erario				-	
<b>x</b>						
<b>x</b>	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>22.415.991</b>	<b>44.494.936</b>	<b>- 55.334.509</b>	<b>11.576.418</b>	<b>2.868.058</b>
ABA670	Crediti v/clienti privati	7.191.724	39.235.706	- 38.289.345	8.138.085	843.864
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	-			-	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	15.158.129	3.896.755	- 16.240.553	2.814.331	2.024.194
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-			-	
ABA710	Altri crediti diversi	66.138	674.895	- 298.517	442.517	-
ABA711	Altri crediti diversi	66.138	674.895	- 298.517	442.517	
	Crediti per depositi cauzionali				350	
	Crediti verso soggetti esteri				-	
	Crediti v/personale dipendente	34.002	228.085	- 587	261.500	66.795
	Altri crediti diversi	31.786	52.257	- 152	83.891	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-			-	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	687.580	- 506.094	181.486	-
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	674.741	- 493.255	181.486	-
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	12.839	- 12.839	-	-

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale)



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

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	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	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	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	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>				0
x	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	0	0	0	0
x					
x	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	0	0	0	0
ABA620	<b>Crediti v/enti regionali</b>	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>				0
ABA630	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>				0
ABA640	<b>Crediti v/altre partecipate</b>				0
x					
ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>				0
x					
x	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	2.274.868	0	-178.273	2.096.595
ABA670	<b>Crediti v/clienti privati</b>	2.274.868		-178.273	2.096.595
ABA680	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>				0
ABA690	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>				0
ABA700	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>				0
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>	0	0	0	0
ABA711	<b>Altri crediti diversi</b>	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	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/23 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
<b>X</b>	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	0	0	0	0	302
<b>X</b>	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	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					
<b>X</b>	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0	302
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					302
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
<b>X</b>	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	10.078.703	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:		10.078.703			
<b>X</b>	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	1.819	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.819				
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>					
<b>X</b>	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	1.819	10.078.703	0	0	302
<b>X</b>						
<b>X</b>	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	1.318.357	0	2.666.133	3.811.472	20.357.379
<b>X</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	964.363	0	1.913.145	3.739.915	11.745.784
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	964.363			433.980	1.608.411
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale			1913.445	3.305.935	10.137.373
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
<b>ABA 430</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	15.000		238.266	71.557	7.809.567
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro					
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)					802.028
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	338.994		514.722		
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale					
<b>X</b>	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	4.289.795	192.000	2.905.152	6.640.200	22.149.714
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	4.289.795	192.000	2.905.152	6.640.200	22.149.714
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
<b>X</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
<b>X</b>	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	5.608.152	192.000	5.571.285	10.451.672	42.507.093

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/23 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
ABA530	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>					
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					
x						
x	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	1.223.939	1.055.302	2.500.197	6.904.221	16.333.202
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					6.606.751
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.223.939	1.055.302	2.500.197	6.904.221	9.726.451
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	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	23.967	10.514	2.770	5.259	84.018
x	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	1.247.906	1.065.816	2.502.967	6.909.480	16.417.220
x						
x	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	250	0	0	0	0
ABA620	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>					
ABA630	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>					
ABA640	<b>Crediti v/altre partecipate</b>	250				
x						
ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	0	0	0	0	314.241
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					314.241
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>					
x						
x	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	25.400	0	1.877.446	3.079.411	6.594.161
ABA670	<b>Crediti v/clienti privati</b>			1.877.446	3.039.410	3.221.229
ABA680	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>					
ABA690	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>					2.814.331
ABA700	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>					
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>	25.400	0	0	40.001	377.115
ABA711	Altri crediti diversi	25.400	0	0	40.001	377.116
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	200				150
	<i>Crediti verso soggetti esteri</i>					96.776
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>				33.415	228.085
	<i>Altri crediti diversi</i>	25.200			6.586	52.105
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	0	0	0	0	181.486
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					181.486
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	302		0
x	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	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	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	302	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	302		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)			
x	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	10.078.703	0	0
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	10.078.703		
x	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	1.819	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.819		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>			
x	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	10.080.824	-	-
x				
x	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	28.153.341	0	0
x	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	18.363.207	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	3.006.754		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	15.356.453		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	8.134.390		
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>			
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>			
ABA451	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)</b>	802.028		
ABA521	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92</b>			
ABA522	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie</b>			
ABA460	<b>Crediti v/Regione o PA per ricerca:</b>	853.716		
...				
ABA461	<b>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale</b>			
x	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	36.176.862	0	0
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	36.176.862		
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>			
x	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	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	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	64.330.203	0	0

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





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
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Crediti verso Comuni</i>			
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>			
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
<b>x</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>28.016.861</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	6.606.751		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	21.410.110		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>126.528</b>		
<b>x</b>	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>28.143.389</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
x				
<b>x</b>	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>250</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>			
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate</b>	<b>250</b>		
x				
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>314.241</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	<b>314.241</b>		
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>			
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>			
x				
<b>x</b>	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>9.479.824</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	<b>6.041.490</b>		
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>			
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	<b>2.814.331</b>		
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>			
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>442.517</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA711	Altri crediti diversi	442.517	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	350		
	<i>Crediti verso soggetti esteri</i>	96.776		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	261.500		
	<i>Altri crediti diversi</i>	83.891		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
<b>ABA713</b>	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>181.486</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	181.486		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

<b>DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA</b>	<b>Mobilità in compensazione</b>	<b>Mobilità non in compensazione</b>	<b>Altre prestazioni (**)</b>
AZIENDA USL DI PIACENZA			300.374
AZIENDA USL DI PARMA	2.300.030		14.561.866
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA			364.382
AZIENDA USL DI MODENA	1.636.419		743.516
AZIENDA OSP DI MODENA			2.287.446
AZIENDA USL DI BOLOGNA	736.663		822.476
AZIENDA OSP DI BOLOGNA			2.159.166
AZIENDA USL DI IMOLA	145.408		533
AZIENDA USL DI FERRARA	480.792		
AZIENDA OSP DI FERRARA			167.621
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			2.730
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	1.307.438		

*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		13.565.968		<b>10.291.747</b>	423.001	-636.045	<b>10.078.703</b>
	Piano regionale di riorganizzazione della rete ospedaliera	DI/2020/236	13.565.968		10.078.703			10.078.703
	Acconto del 50% del contributo da Ministero Infrastrutture e Trasporti a copertura dei maggiori costi per revisione prezzi per il periodo 1° gennaio - 31 luglio 2022	DL 50/2022 - art.26			213.044	423.001	-636.045	0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		<b>19.362.119</b>	<b>-3.930.613</b>	<b>15.431.506</b>	22.149.714	-1.404.358	<b>36.176.861</b>
	Ammodernamento, sostituzione e acquisizione di tecnologie informatiche e manut.straordinaria	DD/2015/18971	1.128.000	-500.000	628.000	0	0	628.000
	Concessione finanziamento PI 1	DD/2018/18561	1.945.600		1.945.600	0	0	1.945.600
	Contributi con NUE 112	DGR 2443/19	840.000		840.000		-443.191	396.809
	CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER GLI INTERVENTI APB01, APB03, APB06, APB16 E APB23	DD/14912/2019	4.750.000	-3.430.613	1.319.387	0	0	1.319.387
	RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEGLI EDIFICI PUBBLICI DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI	DGR/2020/355	190.000		190.000	0	0	190.000
	RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEGLI EDIFICI PUBBLICI DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI	DGR/2020/355	2.000		2.000	0	0	2.000
	SOSTEGNO AI PIANI DI INVESTIMENTO 2020-2022 DELLE AZIENDE SANITARIE REG COVID 19	DGR/2021/588	1.556.376		1.556.376	0	0	1.556.376
	SOSTEGNO AI PIANI DI INVESTIMENTO 2020-2022 DELLE AZIENDE SANITARIE REG COVID 19	DGR/2021/588	1.348.776		1.348.776	0	0	1.348.776
	PROGRAMMA NAZIONALE "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITÀ 2021-2023". RIPARTO, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE SANITARIE	DL/2022/1774	22.500		22.500	0	0	22.500
	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	1.131.721		1.131.721	0	0	1.131.721
	CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6 SALUTE, COME DA CRONOPROGRAMMA DEGLI INTERVENTI PER L'ANNO 2022	DGR 2380/2022	6.447.146		6.447.146		-961.167	5.485.979
	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				760.000		760.000
	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				40.000		40.000
	ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	DL/2023/2315				50.000		50.000
	INDIFFERIBILI E URGENTI 2023	DD/27363/2023				358.300		358.300
	INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNC). CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE	DL/2023/2347				10.703.532		10.703.532
	DGR 2345/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI (LINEA DI ATTIVITÀ B) FINANZIATO DAL PNRR	DL/2023/2345				392.925		392.925
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.1 "DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP DI EMERGENZA E ACC (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE	DL/2023/2350				9.844.957		9.844.957
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				0	8.829.797	-8.829.797	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 Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

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

<b>CREDO1 – SI</b>	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti.
------------------------	-------------------------------------------------------------------------

**Altre informazioni relative ai crediti.**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>	<b>Se sì, illustrare</b>
<b>CREDO2 – Gravami.</b> Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
<b>CREDO3 – Cartolarizzazioni.</b> L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO	
<b>CREDO4 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	



## Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese				0						0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni				0						0
x	<b>TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

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

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

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

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



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

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



## Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	21.553	21.373	-24.476	18.450
ABA770	Istituto Tesoriere	27.593.451	1.125.575.636	-1.089.665.126	63.503.961
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	0			0

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

### DL01 – Fondi vincolati.

<b>DL01 – NO</b>	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	-----------------------------------------------------------

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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



## Ratei e risconti attivi

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

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

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

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

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

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





## Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	110.871.555				40.000		110.911.555			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	98.975.757	0	23.475.292	-12.965.096	-200.375	0	109.285.578	0	0	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	0						0			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	74.243.740	0	22.124.415	-6.691.509	-200.375	0	89.476.271	0	0	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	53.039.712		760.000	-5.570.462			48.229.250			
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	21.204.028		21.364.415	-1.121.047	-200.375		41.247.021			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	10.521.167		448.300	-2.159.732			8.809.735			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	388.516		64.514	-8.445			444.585			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	13.822.334		838.063	-4.105.410			10.554.987			
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	44.309.099		2.971.397	-4.689.612			42.590.884			
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	0	0	200.825	0	200.825	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	0				200.825		200.825			
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	0						0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	8.829.797	0	-8.829.797	0	0	0	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		8.829.797		-8.829.797		0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-11.714.902	-7.523.389			8.829.797		-10.408.494			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-7.523.389	7.523.389				13.249	13.249			
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	234.918.120	0	35.276.486	-17.654.708	40.450	13.249	252.593.597	0	0	0

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





CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO									
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti			
PAA020	Per beni di prima dotazione:					-	-	-	-	-	0	-	-			
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021										0					
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)										0					
PAA030	Da Stato:					74.243.740	-	22.124.416,00	-	6.691.508,00	-	200.376,00	89.476.272,00	-	-	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					65.373.651				-6.356.283	-	-200.376	58.816.992			
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)	vincolato	2021	ORDINANZA_9/2021	attrezzature	987.931				-282.266			705.665			
		vincolato	2022	CONCESSIONE E IMPEGNO DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DI UNA PRIMA QUOTA DELLE RISORSE PREVISTE DAL PNRR E PNC MISSIONE 6 SALUTE	lavori/attrezzature	3.234.383				-48.910			3.185.473			
		vincolato	2022	CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6 SALUTE	lavori/attrezzature	4.344.484							4.344.484			
		vincolato	2022	Acconto del 50% del contributo a copertura dei maggiori costi per revisione prezzi per il periodo 1° gennaio - 31 luglio 2022	lavori/attrezzature	12.893		86.986		-4.049			265.830			
		vincolato	2022	Fondo Alzheimer annualità 21/23 - DGR 17/4/22	attrezzature	22.500							22.500			
		vincolato	2022	Quota Fondo prosecuzione OOPP di cui all'art.26 - comma 4 - lettera a) del DL 50/22	attrezzature	97.898							97.898			
		vincolato	2023	DD 21/30/2023 - 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	lavori/attrezzature			760.000						760.000		
		vincolato	2023	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE ED ENTI DEL SSR PER L'ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO 11° AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - POTENZIAMENTO DEL LIVELLO	attrezzature			10.237.882						10.237.882		
		vincolato	2023	DGR 23/47/2023 - INVESTIMENTO 12 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNC), CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE	lavori			10.703.532						10.703.532		
		vincolato	2023	003001197 # 10 (OP.7874 DEL 12.04.2023/DIPARTIMENTO PER LE OPERE/CONTRIBUTO DAL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE PER ADEGUAMENTO PREZZI INTERVENTO 2020/80 PS COVID PADIGLIONE ORTOPEDIA /COMMESSA 2023/161-80/20)	lavori/attrezzature			10.166						10.166		
		vincolato	2023	003001206 # 10 (OP.8165 DEL 14.04.2023/DIPARTIMENTO PER LE OPERE/PROGETTO INTERVENTO 2020/63 RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE PADIGLIONE ALA SUD COMMESSA 2023/160-63/20/F95F2000030003)	lavori/attrezzature			112.806						112.806		
		vincolato	2023	23000307 # 10 (incassi contributi adeguamento prezzi art. di 50/2022 - anno 2023)	lavori/attrezzature			213.044						213.044		
PAA070	Da Regione:					10.521.167	-	448.300,00	-	2.159.732,00	-	-	8.809.735	-	-	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					10.521.167				-2.159.732			8.361.435			
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)	vincolato	2023	DD 21/30/2023 - 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	lavori/attrezzature			40.000,00					40.000			
		vincolato	2023	DGR 23/15/2023 - ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	lavori/attrezzature			50.000,00					50.000			
		vincolato	2023	INDIFFERIBILI E URGENTI 12023	lavori/attrezzature			358.300,00					358.300			
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					388.516	-	-	-	8.445,00	64.514,00	-	444.585	-	-	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021												0			
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)	vincolato	2021	POR-FESR DD 23783/19	Lavori	379.039				-1.692			377.347			
		vincolato	2021	ART.113	attrezzature	9.477				-6.753	64.514		67.238			
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					13.822.334	-	838.063,00	-	4.105.410	-	-	10.554.987	-	-	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					13.247.599				-3.963.363			9.284.436			
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)	indistinto	2021	DGR 12/1/22		574.735				-12.247			432.488			
		vincolato	2022	PROGETTI VINCOLATI	attrezzature			146.659					146.659			
		vincolato	2022	CONTRIBUTI FINALIZZATI	attrezzature			691.404					691.404			

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

x\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



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				0
Incrementi	0	0	0	200.825
Utilizzi				0
Valore finale	0	0	0	200.825

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				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

*Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto.*

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

<b>PN 01 – SI</b>	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti per un totale di € 2.971.397 finalizzate al potenziamento di strutture e tecnologie.
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### PN02 – Fondo di dotazione

<b>PN02 – SI</b>	Il fondo di dotazione è aumentato di € 40.000 a seguito di donazioni di Beni di elevato valore artistico
------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### Altre informazioni relative al patrimonio netto

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



## Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>	0				0
PBA010	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	14.497.800	5.159.751	0	-4.422.084	15.235.467
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	355.000			-171.214	183.786
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	95.000	400.291		-35.291	460.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	6.615.000	1.731.642		-1.763.642	6.583.000
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	930.000			-230.000	700.000
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	80.000			-1.546	78.454
PBA060	Altri fondi rischi:	6.422.800	3.027.818		-2.220.391	7.230.227
PBA070	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0				0
PBA150	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	4.098.750	1.852.158	176.919	-690.020	5.437.807
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	0				0
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	419.818		176.919	-176.919	419.818
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	1.686.280	1.423.693		-210.027	2.899.946
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	1.797.331	428.465		-303.074	1.922.722
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	195.321				195.321
PBA200	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	6.474.251	3.871.762	778.013	-1.447.556	9.676.470
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.707.560	792.661			3.500.221
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0				0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0				0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	3.230.065	2.577.081	778.013	-1.232.914	5.352.245
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>	126.011	86.490	-126.011	-14.955	71.535
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	2.397.311	1.900.000		-807.533	3.489.778
	<i>Fondo spese legali</i>					0
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>					0
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>	391.569	278.088		-310.723	358.934
	<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>	143.520		308.000	-22.140	429.380
	<i>Fondo Comitato Etico</i>					0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>	48.638	312.503	421.375		782.516
	<i>Fondo per ricerca (FAR)</i>					0
	<i>Altri fondi per oneri</i>	123.016		174.649	-77.563	220.102
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.lgs. 50/2016	536.626	502.020		-214.642	824.004
x	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>25.070.801</b>	<b>10.883.671</b>	<b>954.932</b>	<b>-6.559.660</b>	<b>30.349.744</b>

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



*Nota rispetto all'accantonamento PBA170 Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo):*

L'importo accantonato in questa voce comprende due assegnazioni regionali che sono state contabilizzate al conto "Altre sopravvenienze attive verso terzi", ossia:

Dgr 2349/2023 - Pnrr M6 C2 - Investimento 2.2 - Corso di formazione sulle infezioni ospedaliere pari a € 551.447,87

Dgr 2345/2023 - Pnrr M6 C2 - Investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (Fse) pari a € 136.088,47

*Note rispetto alla colonna "Riclassifiche dell'esercizio":*

1) PBA 150: € 176.919 In corrispondenza delle Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato, sono presenti i seguenti Finanziamenti regionali:

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/2023/2247 Riorganizzazione Della Rete Delle Strutture Pubbliche E Private Accreditate Eroganti Prestazioni Specialistiche E Di Diagnostica Di Laboratorio - 2021 e 2022

2) PBA 200: l'importo di € 778.013 è dovuto alle seguenti riclassificazioni

- a) € 470.013 Come da indicazioni ricevute dal MEF è cambiata la gestione contabile della perequazione sulla libera professione (5%), passando dalla gestione di un debito all'accantonamento ad un Fondo; è stato, quindi, stornato il debito verso dipendenti maturato al 31.12.2022, che è stato portato ad incremento del Fondo oneri per ALP.
- b) € 308.000 Non si tratta di un vero e proprio accantonamento al fondo bensì della fatturazione dell'importo pari ai costi sostenuti da Aosp Pr per il Comitato etico che, come da indicazioni, è andato ad incrementare il Fondo per la ricerca.





DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/23	
	Esercizio	Importo contribuito	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 x		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		<b>Totale</b>	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		<b>Totale</b>	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.6) Costi del personale					

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

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



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/23	
	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					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>0</b>

Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	25.927				
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	300				
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.6) Costi del personale	117.893		3.004		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)		21.960			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti	<b>588.902</b>	<b>Totale</b>	144.120	21.960	3.004	0	<b>419.818</b>
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	<b>TOTALE</b>	<b>588.902</b>	<b>TOTALE</b>	<b>144.120</b>	<b>21.960</b>	<b>3.004</b>	<b>0</b>	<b>419.818</b>

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/23	
	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					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		551.448	<b>Totale</b>	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		136.088	<b>Totale</b>	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E





			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		199.272	<b>Totale</b>	0	0	0	0	0	199.272
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					34.524	
			B.6) Costi del personale					5.581	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		348.000	<b>Totale</b>	0	0	0	40.105	307.895	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		1.712	<b>Totale</b>	0	0	0	0	1.712	

Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					18.927	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)					1.202	
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>21.316</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	20.129	<b>1.187</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale					16.653	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>128.416</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	16.653	<b>111.763</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>38.500</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>38.500</b>	

Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni				56.311	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				110	
			B.6) Costi del personale				40.011	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)				3.089	
			Altri costi (voce residuale)				82.200	
	<b>372.775</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	181.721	<b>191.054</b>
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni				10.049	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				119	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				9.600	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>336.185</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	19.768	<b>316.416</b>
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>36.973</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>36.973</b>

Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>23.473</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>23.473</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>83.873</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>83.873</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					24.000	
			B.6) Costi del personale					9.347	
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)					522	
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>72.647</b>		<b>Totale</b>	0	0	0	33.869	<b>38.778</b>	

Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	7.355				
			B.6) Costi del personale	4.586	6.900			
			Altri costi (spese per investimenti)	38.980	9.150			
			Altri costi (oneri diversi di gestione)		8.330			
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>377.660</b>	<b>Totale</b>	50.921	24.380	0	0	<b>302.359</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni		21.398	17.857		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		105			298
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)			14.310		
	<b>358.896</b>	<b>Totale</b>	0	21.503	32.167	298	<b>304.928</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	12.301				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale		9.720			
			Altri costi (spese per investimenti)	33.550				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>79.809</b>	<b>Totale</b>	45.851	9.720	0	0	<b>24.238</b>	



Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici  (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale	16.651	18.315	18.351	6.668		
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		<b>60.000</b>	<b>Totale</b>	16.651	18.315	18.351	6.668	<b>15</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	4.880					
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		<b>30.000</b>	<b>Totale</b>	4.880	0	0	0	<b>25.120</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		2.716				
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		<b>14.850</b>	<b>Totale</b>	0	2.716	0	0	<b>12.134</b>	

Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	29.800	23.818	7.369		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>67.095</b>	<b>Totale</b>	29.800	23.818	7.369	0	<b>6.108</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	17.992				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	32.973				
			Altri costi (spese per investimenti)	6.000				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>60.000</b>	<b>Totale</b>	56.965	0	0	0	<b>3.035</b>	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	27.682				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	14.236				
			B.6) Costi del personale	161.657				
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	157.848				
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>408.240</b>	<b>Totale</b>	361.423	0	0	0	<b>46.817</b>	

Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale	63.640	19.728				
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>151.868</b>	<b>Totale</b>	63.640	19.728	0	0	<b>68.500</b>		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale	160.728					
			Altri costi (spese per investimenti)	10.175					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)	19.688					
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>250.000</b>	<b>Totale</b>	190.591	0	0	0	<b>59.409</b>		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale	43.469					
			Altri costi (spese per investimenti)	11.000					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)	2.445					
			Altri costi (voce residuale)						
	<b>65.765</b>	<b>Totale</b>	56.914	0	0	0	<b>8.851</b>		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	<b>TOTALE</b>	<b>4.274.861</b>	<b>TOTALE</b>	<b>877.636</b>	<b>120.180</b>	<b>57.887</b>	<b>319.212</b>	<b>2.899.946</b>	

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/23	
	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					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>2.800</b>	<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>2.800</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				32	
			B.6) Costi del personale				12.227	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)				1.039	
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>225.000</b>	<b>Totale</b>	0	0	0	13.298	<b>211.702</b>
Quote inutilizzate contributi	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				5.135	

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



per ricerca			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					12.861		
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (spese per investimenti)							
			Altri costi (oneri diversi di gestione)							
			Altri costi (Irap)							
			Altri costi (voce residuale)							
		<b>215.000</b>	<b>Totale</b>	0	0	0	17.996	<b>197.004</b>		
		Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				21.412	
					B.2) Acquisti di servizi sanitari					
B.3) Acquisti di servizi non sanitari										
B.6) Costi del personale							1.577			
Altri costi (spese per investimenti)										
Altri costi (oneri diversi di gestione)										
Altri costi (Irap)							134			
Altri costi (voce residuale)										
<b>39.648</b>	<b>Totale</b>			0	0	0	23.123	<b>16.525</b>		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni				13.741			
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				144			
			B.6) Costi del personale				14.000			
			Altri costi (spese per investimenti)							
			Altri costi (oneri diversi di gestione)							
			Altri costi (Irap)							
			Altri costi (voce residuale)							
		<b>66.951</b>	<b>Totale</b>	0	0	0	27.885	<b>39.066</b>		

Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni				165	1.035	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
<b>1.200</b>	<b>Totale</b>	0	0	0	165	<b>1.035</b>			
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni				1.038	314.868	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				2.437		
			B.6) Costi del personale				20.000		
			Altri costi (spese per investimenti)			421			
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	92.279		10.000			
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)			8.461			
<b>449.504</b>	<b>Totale</b>	92.279	0	18.882	23.475	<b>314.868</b>			
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					307.224	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				56.607		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		732				
			B.6) Costi del personale			15.467	9.865		
			Altri costi (spese per investimenti)				54.376		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)			5.000			
			Altri costi (Irap)				669		
			Altri costi (voce residuale)						
<b>449.940</b>	<b>Totale</b>	0	732	20.467	121.517	<b>307.224</b>			

Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni			2.495		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale		10.192	30.000	32.454	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)		4.890			
			Altri costi (Irap)				2.546	
			Altri costi (voce residuale)				1.222	
		<b>130.000</b>	<b>Totale</b>	0	15.082	32.495	36.222	<b>46.201</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni		25.578	12.853		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		1.960			
			B.6) Costi del personale		9.117	11.536		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)		59.146			
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		<b>121.000</b>	<b>Totale</b>	0	95.801	24.389	0	<b>810</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni				4.993	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				21.817	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)				1.828	
			Altri costi (voce residuale)					
		<b>31.134</b>	<b>Totale</b>	0	0	0	28.638	<b>2.496</b>

Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	14.560				
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		836	2.251		
		B.6) Costi del personale		44.894	16.416		
		Altri costi (spese per investimenti)	8.400	4.160			
		Altri costi (oneri diversi di gestione)	1.376	21.500	11.139		
		Altri costi (Irap)					
		Altri costi (voce residuale)					
		<b>360.529</b>	<b>Totale</b>	<b>24.336</b>	<b>71.390</b>	<b>29.806</b>	<b>0</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni					
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (spese per investimenti)					
		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
		Altri costi (Irap)					
		Altri costi (voce residuale)					
		<b>2.000</b>	<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	1.533	21.131	15.573		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	65	18			
		B.6) Costi del personale		5.029	21.328		
		Altri costi (spese per investimenti)		149			
		Altri costi (oneri diversi di gestione)		24.000			
		Altri costi (Irap)					
		Altri costi (voce residuale)					
		<b>93.474</b>	<b>Totale</b>	<b>1.598</b>	<b>50.327</b>	<b>36.901</b>	<b>0</b>



Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	5.844				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	747				
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	1.000				3.136
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		<b>11.000</b>	<b>Totale</b>	7.591	0	0	3.136	<b>273</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	50.285		12.055	13.071	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	14.081		10.483	3.980	
			B.6) Costi del personale	15.110	7.439	6.967	34.076	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	80.173	34.000			
			Altri costi (Irap)					551
			Altri costi (voce residuale)					
		<b>433.080</b>	<b>Totale</b>	159.649	41.439	29.505	51.678	<b>150.809</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	36.509	13.214	1.790	39.173	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	10.928	28.351		947	
			B.6) Costi del personale	768	19.927	34.947	44.798	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	32.904				
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		<b>361.944</b>	<b>Totale</b>	81.109	61.492	36.737	84.918	<b>97.688</b>

Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	210.732				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	7.686				
			B.6) Costi del personale	107.351				
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	88.653				
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>449.200</b>	<b>Totale</b>	414.422	0	0	0	<b>34.778</b>	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	85.365	7.279			
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	2.464				
			B.6) Costi del personale	104.817				
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	145.213				
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>363.713</b>	<b>Totale</b>	337.859	7.279	0	0	<b>18.575</b>	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	13.251				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	7.806				
			B.6) Costi del personale	8.645				
			Altri costi (spese per investimenti)	2.172				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
	<b>35.000</b>	<b>Totale</b>	31.874	0	0	0	<b>3.126</b>	

Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	2.745			10.523		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	260					
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
		Altri costi (Irap)						
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>20.000</b>	<b>Totale</b>	3.005	0	0	10.523	<b>6.472</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	22.248					
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale	229.851	18.415	2.169			
		Altri costi (spese per investimenti)	934					
		Altri costi (oneri diversi di gestione)	8.143					
		Altri costi (Irap)	4.465					
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>302.280</b>	<b>Totale</b>	265.641	18.415	2.169	0	<b>16.055</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	1.756					
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	28.180	937				
		B.6) Costi del personale	43.314	407	3.000			
		Altri costi (spese per investimenti)	31.970					
		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
		Altri costi (Irap)						
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>135.167</b>	<b>Totale</b>	105.220	1.344	3.000	0	<b>25.603</b>

Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	1.064			5.228		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	29					
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
		Altri costi (Irap)						
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>10.000</b>	<b>Totale</b>	1.093	0	0	5.228	<b>3.679</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale	82.667	15.311				
		Altri costi (spese per investimenti)	2.077					
		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
		Altri costi (Irap)						
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>108.177</b>	<b>Totale</b>	84.744	15.311	0	0	<b>8.122</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	6.295					
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.990					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	3.486					
		B.6) Costi del personale	43.567					
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (oneri diversi di gestione)	36.337					
		Altri costi (Irap)						
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>170.170</b>	<b>Totale</b>	92.675	0	0	0	<b>77.495</b>

Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni						
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale						
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
		Altri costi (Irap)						
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>84.919</b>	<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>84.919</b>
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	B.1) Acquisti di beni	259.580	13.217	8.264			
		B.2) Acquisti di servizi sanitari	52.970					
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	19.950	699				
		B.6) Costi del personale	149.991					
		Altri costi (spese per investimenti)						
		Altri costi (oneri diversi di gestione)	6.441	7				
		Altri costi (Irap)						
		Altri costi (voce residuale)						
		<b>524.871</b>	<b>Totale</b>	488.932	13.923	8.264	0	<b>13.752</b>
<b>Quote inutilizzate contributi per ricerca</b>	<b>TOTALE</b>	<b>5.197.701</b>	<b>TOTALE</b>	<b>2.192.027</b>	<b>392.535</b>	<b>242.615</b>	<b>447.802</b>	<b>1.922.722</b>

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca





DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/23	
	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					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)			315.703		



Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022	<b>511.024</b>	<b>Totale</b>	0	0	315.703	0	<b>195.321</b>
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (Irap)					

Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		<b>Totale</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	<b>TOTALE</b>	<b>511.024</b>	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>315.703</b>	<b>0</b>	<b>195.321</b>

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





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

### **Ricognizione contenzioso e passività potenziali**

In base all'analisi svolta dal Servizio Affari Legali sul contenzioso in essere al 31 dicembre, risulta quanto segue (l'elenco numerato delle cause e del contenzioso è riportato nella nota protocollo aziendale n. 16.273 del 10/04/2024 integrata dalla nota n. 17611 del 18/04/2024).

### **Fondo contenzioso dipendenti**

Il Fondo è stato rideterminato per il venir meno di alcuni rischi come da indicazioni del Servizio Legale (nota protocollo aziendale n. 16.273 del 10/04/2024 integrata dalla nota n. 17611 del 18/04/2024).

### **Fondo controversie legali**

Il Fondo è stato rideterminato per il venir meno di alcuni rischi come da indicazioni del Servizio Legale (nota protocollo aziendale n. 16.273 del 10/04/2024 integrata dalla nota n. 17611 del 18/04/2024).

### **Fondo rischi per franchigie assicurative**

Lo si è alimentato a seguito di indicazioni ricevute da parte del Servizio Legale, che ha provveduto alla predisposizione dell'elenco dettagliato delle posizioni in essere con la formulazione delle relative stime (protocollo aziendale n. 16.273 del 10/04/2024 integrata dalla nota n. 17611 del 18/04/2024).

### **Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)**

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



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

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

Si è proceduto ad un accantonamento pari a € 1.731.642 come da indicazioni del Servizio Legale, nota protocollo aziendale n. 16.273 del 10/04/2024 integrata dalla nota n. 17611 del 18/04/2024).

### **Fondo ferie maturate e non godute**

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

### **Fondo per interessi passivi moratori**

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

Non si è proceduto ad accantonamenti.

### **Fondo manutenzioni cicliche**

L'iscrizione a tale fondo è da effettuarsi in presenza di manutenzioni ordinarie eseguite su beni pluriennali. L'intenzione è quella di ripartire, in base al principio della competenza, il costo della manutenzione che, sebbene effettuata dopo un certo numero di anni va imputata ad ogni esercizio poiché si riferisce al lento e inevitabile logorio del bene, avvenuto negli esercizi precedenti a quello in cui la manutenzione viene eseguita. Nel 2023 si è provveduto ad accantonare € 1.900.000.

### **Fondo svalutazione crediti**

In sede di redazione del bilancio d'esercizio 2023, sono stati valutati i rapporti creditorî in essere, ivi inclusi i rischi connessi alla loro esigibilità, sia per situazione di rischio di credito, già manifestatesi, oppure ritenute probabili sia quelle non ancora manifestatesi e ritenute probabili.

Non si è provveduto ad effettuare alcun accantonamento al fondo.

### **Fondo altri rischi**

In relazione ai costi del riscaldamento si evidenzia, che, come da indicazioni pervenute dalla Regione con nota prot. n. 370746.U dell'08/04/2024 sono stati ricalcolati utilizzando il coefficiente PSW, che ha determinato un contenimento pari a euro 3.027.818; 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 3.027.818, è stato accantonato al Altri Fondi Rischi



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

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



## Trattamento di fine rapporto

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

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

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

Fondo	Criteri di determinazione

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

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



# Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	14.039.037,00	12.100.000,00	-723.030	25.416.007,00		
x							
x	DEBITI V/STATO	-	238.178,00	- 227.414,00	10.764,00	-	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	-	238.178,00	- 227.414,00	10.764,00		
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-	455.146.610,00	- 455.146.610,00	-	-	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-			-		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-			-		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-			-		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-			-		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	-			-		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-			-		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-			-		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-			-		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	455.146.610,00	- 455.146.610,00	-		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-			-		
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	-	2.061,00	- 2.061,00	-		
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	21.050.948,00	100.889.687,00	- 99.000.809,00	22.939.826,00	14.008.470,00	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-			-		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-			-		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-			-		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.805.027,00	2.750.334,00	- 3.251.053,00	1.304.308,00		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-			-		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	19.245.921,00	98.139.353,00	- 95.749.756,00	21.635.518,00	14.008.470,00	
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	139.187,00	322.394,00	- 212.363,00	249.218,00	146.062,00	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-	-	-	-	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	21.190.135,00	101.212.081,00	- 99.213.172,00	23.189.044,00	14.154.532,00	0



x	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	84.573,00	998.054,00	- 709.076,00	373.551,00	275.500,00	0
PDA250	<b>Debiti v/enti regionali</b>	-	11.959,00	- 8.940,00	3.019,00	-	0
	Debiti verso ARPA	-	11.959,00	- 8.940,00	3.019,00	-	
PDA260	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>	-	-	-	-	-	-
PDA270	<b>Debiti v/altre partecipate</b>	84.572,63	986.095,00	- 700.136,00	370.531,63	275.500,00	
x							
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	67.153.296,00	190.863.142,00	- 218.383.957,00	39.632.481,00	24.440.170,00	8.206.418,00
PDA290	<b>Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	-	6.198.809,00	- 5.001.115,00	1.197.694,00	642,00	-
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	6.198.809,00	- 4.998.000,00	1.200.809,00	3.757,00	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-	-	- 3.115,00	- 3.115,00	- 3.115,00	
PDA300	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	67.153.296,00	184.664.333,00	- 213.382.842,00	38.434.787,00	24.439.528,00	8.206.418,00
PDA301	Debiti verso altri fornitori	71.608.405,00	176.196.625,00	- 204.617.727,00	43.187.303,00	29.192.044,00	8.237.061,00
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	- 4.455.109,00	8.467.708,00	- 8.765.115,00	- 4.752.516,00	- 4.752.516,00	- 30.643,00
x							
PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	-	-	-	-	-	-
x							
PDA320	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	9.865.499,00	256.862.206,00	- 254.334.985,00	12.392.720,00	-	0
	Debiti per IRES				-		
	Debiti per IMU				-		
	Debiti per Irap	2.537.664,00	28.223.749,00	- 27.887.875,00	2.873.538,00		
	Debiti per IRPEF	5.915.602,00	134.625.767,00	- 134.758.174,00	5.783.195,00		
	Debiti per IVA	1.399.137,00	93.911.254,00	- 91.589.239,00	3.721.152,00		
	Debiti tributari per altro	13.096,00	101.436,00	- 99.697,00	14.835,00		
x							
PDA330	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	7.359.056,00	147.770.389,00	- 147.197.789,00	7.931.656,00	-	0
	Debiti verso INPS	1.622,00	142.316.455,00	- 141.722.433,00	595.644,00		
	Debiti verso ENPAM		1,00	- 1,00	-		
	Debiti verso ENPAF				-		
	Debiti verso INAIL	3.246,00	1.685.828,00	- 1.686.020,00	3.054,00		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	7.354.188,00	3.768.105,00	- 3.789.335,00	7.332.958,00		
x							
PDA340	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	16.011.869,00	361.359.288,00	- 361.054.495,00	16.316.662,00	-	0
PDA350	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>	-	-	-	-	-	-
PDA360	<b>Debiti v/dipendenti</b>	12.514.510,00	314.628.524,00	- 315.292.060,00	11.850.974,00		
PDA370	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	-	-	-	-	-	-
PDA380	<b>Altri debiti diversi:</b>	3.497.359,00	46.730.764,00	- 45.762.435,00	4.465.688,00	-	0
	Acconti da clienti	783,00	3.124.283,00	- 3.065.511,00	59.555,00		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	3.121.708,00	18.767.380,00	- 18.049.266,00	3.839.822,00		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA				-		
	Debiti per depositi cauzionali	161.753,00	9.904.840,00	- 9.694.009,00	372.584,00		
	Debiti verso ARPA altre regioni				-		
	Debiti verso Enti di ricerca		3.115,00	- 2.711,00	404,00		
	Debiti verso altri soggetti	213.115,00	14.317.711,00	- 14.337.503,00	193.323,00		
	Debiti verso Organi istituzionali		613.435,00	- 613.435,00	-		
	Debiti verso gestione sociale				-		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente				-		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti



CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>4.830.834</b>	<b>8.526.979</b>			<b>12.058.195</b>
x						
<b>x</b>	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>10.764</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
PDA060	Altri debiti v/Stato					10.764
x						
<b>x</b>	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA					
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					
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						
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>					
x						
<b>x</b>	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>858.481</b>	<b>17.813</b>	<b>144.003</b>	<b>840.632</b>	<b>21.078.897</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	575.267				729.041
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	283.214	17.813	144.003	840.632	20.349.856
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP					
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92					
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>					<b>249.218</b>
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					
<b>x</b>	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>858.481</b>	<b>17.813</b>	<b>144.003</b>	<b>840.632</b>	<b>21.328.115</b>



x	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	-	-	-	76.601	296.950
PDA250	<b>Debiti v/enti regionali</b>	-	-	-	-	3.019
	Debiti verso ARPA					3.019
PDA260	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>					
PDA270	<b>Debiti v/altre partecipate</b>				76.601	293.931
x						
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	947.940	56.464	220.488	1.370.304	37.037.285
PDA290	<b>Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	-	-	-	-	1.197.694
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					1.200.809
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)					- 3.115
PDA300	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	947.940	56.464	220.488	1.370.304	35.839.591
PDA301	Debiti verso altri fornitori	947.940	56.464	220.488	1.370.304	40.592.107
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)					- 4.752.516
x						
PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>					
x						
PDA320	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	-	-	-	-	12.392.720
	Debiti per IRES					
	Debiti per IMU					
	Debiti per Irap					2.873.538
	Debiti per IRPEF					5.783.195
	Debiti per IVA					3.721.152
	Debiti tributari per altro					14.835
x						
PDA330	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	-	-	-	-	7.931.656
	Debiti verso INPS					595.644
	Debiti verso ENPAM					
	Debiti verso ENPAF					
	Debiti verso INAIL					3.054
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					7.332.958
x						
PDA340	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	1.204.898	4.246	13.450	1.240.981	13.853.087
PDA350	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>					
PDA360	<b>Debiti v/dipendenti</b>					11.850.974
PDA370	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>					
PDA380	<b>Altri debiti diversi:</b>	1.204.898	4.246	13.450	1.240.981	2.002.113
	Acconti da clienti				783	58.772
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	1.068.255			1.203.808	1.567.758
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					
	Debiti per depositi cauzionali	136.643	4.246	13.450	7.414	210.832
	Debiti verso ARPA altre regioni					
	Debiti verso Enti di ricerca					404
	Debiti verso altri soggetti				28.976	164.347
	Debiti verso Organi istituzionali					
	Debiti verso gestione sociale					
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione





CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>1.104.913</b>	<b>6.162.902</b>	<b>18.148.193</b>
x				
<b>x</b>	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>10.764</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			
PDA060	Altri debiti v/Stato	10.764		
x				
<b>x</b>	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			
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				
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>			
x				
<b>x</b>	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>22.939.826</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.304.308		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	21.635.518		
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	<b>249.218</b>		
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			
<b>x</b>	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>23.189.044</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

x	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>373.551</b>	-	-
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali</b>	<b>3.019</b>	-	-
	Debiti verso ARPA	3.019		
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>			
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate</b>	<b>370.532</b>		
x				
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>39.632.481</b>	-	-
<b>PDA290</b>	<b>Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>1.197.694</b>	-	-
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.200.809		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	- 3.115		
<b>PDA300</b>	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	<b>38.434.787</b>	-	-
PDA301	Debiti verso altri fornitori	43.187.303		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	- 4.752.516		
x				
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>			
x				
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>12.392.720</b>	-	-
	Debiti per IRES			
	Debiti per IMU			
	Debiti per Irap	2.873.538		
	Debiti per IRPEF	5.783.195		
	Debiti per IVA	3.721.152		
	Debiti tributari per altro	14.835		
x				
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>7.931.656</b>	-	-
	Debiti verso INPS	595.644		
	Debiti verso ENPAM			
	Debiti verso ENPAF			
	Debiti verso INA IL	3.054		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	7.332.958		
x				
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>16.316.662</b>	-	-
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>			
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	<b>11.850.974</b>		
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>			
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>4.465.690</b>	-	-
	Acconti da clienti	59.555		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	3.839.823		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA			
	Debiti per depositi cauzionali	372.585		
	Debiti verso ARPA altre regioni			
	Debiti verso Enti di ricerca	404		
	Debiti verso altri soggetti	193.323		
	Debiti verso Organi istituzionali			
	Debiti verso gestione sociale			
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente			

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



DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
...	Interventi strutturali	Monte dei Paschi di Siena	DGR 19/12/2009 aggiornata da nota RER prot. 21970/2017	6.000.000	28/12/2037	4.830.834	IRS 20 anni Denaro + spread 3%	
...	Interventi strutturali	Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	DGR 70/2019	7.206.213	30/06/2040	6.114.371	tasso fisso = 1,698 % rate costanti semestrali	
	Interventi strutturali	Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	DGR 70/2019	2.793.787	31/12/2040	2.412.608	tasso fisso = 1,095 % rate costanti semestrali	
	Interventi strutturali	Banco BPM Spa	DGR 2286/2022	1.100.000	30/06/2033	1.058.193	tasso variabile indicizzato E6C spread 19510%	
	Interventi strutturali	Cassa di Ravenna	DGR 1257/2023	11.000.000	31/12/2043	11.000.000	TASO EURIBOR 6 M. (3,8990%)+ 1,4=5,2990	
<b>TOTALE MUTUI</b>				<b>16.000.000</b>		<b>25.416.006</b>		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL DI PIACENZA	1.304.308		333.497
AZIENDA USL DI PARMA			623.106
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA			19.866.654
AZIENDA USL DI MODENA			113.141
AZIENDA OSP DI MODENA			154.088
AZIENDA USL DI BOLOGNA			54.988
AZIENDA OSP DI BOLOGNA			291.632
AZIENDA USL DI IMOLA			19.500
AZIENDA OSP DI FERRARA			8.111
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			25.079
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA			96.292
REGIONE EMILA ROMAGNA			49.427
	<b>1.304.308</b>	<b>0</b>	<b>21.635.515</b>

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



**DB01 – Transazioni**

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

**Altre informazioni relative a debiti.**

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



## 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>	278.431	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0950	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	28.503	
AA0660	Sperimentazioni	249.928	

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

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

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	Sono stati rilevati risconti passivi per ticket incassati all’inizio dell’esercizio 2024 di competenza del 2023 e per sperimentazioni.



## Conti d'ordine

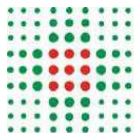
CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0			0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0			0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	43.678.767		-4.100.653	39.578.114
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0			0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	8.865.007	0	0	8.865.007
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0			0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0			0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	5.350.741			5.350.741
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	3.514.265			3.514.265
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0			0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0			0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0			0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	0			0

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

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

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CO01.</b> Sono state attivate operazioni di project finance?	NO	
<b>CO02.</b> Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO	
<b>CO03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	





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

## Conto Economico

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



## Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	51.538.886	57.265.349	
AA0031	Finanziamento indistinto	0		42.648.760	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			14.616.589	
AA0033	Funzioni	0	51.538.886	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		7.478.576		
AA0035	Funzioni - Altro		44.060.310		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015		0		
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				

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				111.486.619	111.486.619	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				108.804.236	14.616.589	
AA0031	Finanziamento indistinto				42.648.760	-	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	CONTRIBUTI DA FSR INDISTINTI (OSP E IRCCS)	14.401.909		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	FONDO PEREQUATIVO AOSP	4.520.010		
		DGR/2023/2162	12/12/2023	CONCORSO ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO 2023 (AOSPU - IRCCS)	3.135.015		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	1.879.092		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	59.508		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	2.978.467		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009 (Tabella A3 DGR 1237/2023)	705.000		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	9.437.176		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 19-2021	1.113.925		
		DGR/2023/2011	20/11/2023	FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	648.969		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RISORSE A COPERTURA EMOLUMENTO ACCESSORIO UNA TANTUM 1,5%	2.563.073		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	IVC 2022-2024 (INCLUSI ONERI E IRAP)	871.500		
		DGR/2023/2011	28/02/2023	INDENNIT DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 COMPARTO	335.113		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				14.616.589	14.616.589	
		DD/2023/25833	25/09/2023	PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RISORSE ART. 11 DL 34/2023 - PERSONALE MEDICO - DGR 1575/2023	168.000	168.000	
		DD/2023/25686	05/12/2023	DD 25686/2023 - FINANZIAMENTO DEL PROGRAMMA ASSISTENZIALE A FAVORE DI CITTADINI STRANIERI DI CUI ALLA DGR 1251/2023-INTERVENTI UMANITARI: ASSEGNAZIONE E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE	1.025	1.025	
		DD/2023/25833	25/09/2023	PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RISORSE ART. 11 DL 34/2023 - PERSONALE INFERMERISTICO - DGR 1575/2023	88.389	88.389	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	recupero delle liste d'attesa nell'anno 2023 (decreto-legge 198/2022, art. 4, c. 9-octies)	1.576.641	1.576.641	
		DGR/2023/2011	20/11/2023	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP - QUOTA ESTENSIONE QUINTO D'OBBLIGO	10.313	10.313	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	89.008	89.008	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	4.013.247	4.013.247	
		DGR/2023/1536	19/09/2023	ASSEGNAZIONE DL 34/20 PER ANNO 2023 QUOTA DGR "Emergenza 118"	680.000	680.000	
		DD/2023/26523	15/12/2023	Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) - DGR 2162/2023	7.801.291	7.801.291	
		DD/2023/27336	29/12/2023	DD 27336/2023 - ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 2228/2023	188.676	188.676	





AA0033	<b>Funzioni</b>					51.538.887	-	
AA0034	<b>Funzioni - Pronto soccorso</b>					7.478.576	-	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	FINANZIAMENTO PER PS		6.478.576		
		DGR/2023/2011	20/11/2023	PIANO DI MIGLIORAMENTO ACCESSO AL PS		1.000.000		
AA0035	<b>Funzioni - Altro</b>					44.060.311	-	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	FINANZIAMENTO PER FUNZIONI (16% PRODUZIONE)		34.844.760		
		DGR/2023/1256	25/07/2023	ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI		2.527.000		
		DGR/2023/2186	18/12/2023	POTENZIAMENTO, LA RAZIONALIZZAZIONE ED IL COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PRELIEVO E TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI		270.000		
		DGR/2023/2189	18/12/2023	CORSI UNIVERSITARI DELLE PROFESSIONI SANITARIE E LA VALORIZZAZIONE DELLA FUNZIONE DI TUTORAGGIO.		2.116.129		
		DGR/2023/1536	19/09/2023	FUNZIONE EMERGENZA 118		4.226.922		
		DGR/2023/2356	22/12/2023	Rimborso costi trasporto organi, cellule e tessuti destinati al trapianto DGR n. 2186/2023 e Progetto "Donazione di organi da donatore a cuore non battente - DCD" DGR n. 917/2018		75.500		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015							
AA0040	<b>da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>	DD/2023/26523	15/12/2023	Farmacii innovativi (stima annua su base dati a 10 mesi)		2.682.383	2.682.383	
AA0050	<b>EXTRA FONDO</b>					1.989.613	1.253.457	
AA0060	<b>da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo</b>					-	-	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati							
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA							
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA							
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro							
AA0110	<b>Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>					151.757	151.757	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					151.757	151.757	
				Finanziamento progetti inerenti al prog. reg. auto sufficienza del sangue e dei suoi prodotti come da prof. 0057061 del 24.05.2023)		83.962	83.962	
				Assegnazione finanz.to 2022. DM 19 dicembre 2022.		44.180	44.180	
				Progetto Regionale P.I.R.P. anno 2023.		23.615	23.615	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro							
AA0140	<b>Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>					1.837.856	1.101.700	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)					1.372.287	865.120	
		DD/2023/15096	10/07/2023	DD 15096/2023 - PRIMO AVVISO PUBBLICO RELATIVO AL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 2.1 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI		348.000	40.105	
		DGR/2023/2358	22/12/2023	STP ACCONTO 2023		802.029	802.029	
		DL/2023/2345	22/12/2023	DGR 2345/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE (FSE) (B)		199.272	-	
		DL/2022/1774	01/01/2023	DGR 1774/2022 - ADOZIONE DEL PROGRAMMA NAZIONALE "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITA' 2021-2023". RIPARTO, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE SANITARIE. CUP E49G22000590001		22.986	22.986	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati					465.569	236.580	
		DGR/2023/184	03/02/2023	DGR 184/2023 - PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2015-2016-2017: ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO REGIONALE POEM3		50.000	50.000	
		DGR/2023/940	07/06/2023	DGR 940/2023 - TEST GENOMICI PER LA CURA DEL TUMORE AL SENO DA PARTE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE		24.000	24.000	
		DGR/2023/1833	02/10/2023	DGR 1833/2023 - ASSEGNAZIONE DI UN FINANZIAMENTO ALL'AOSP DI PARMA E ALL'AUSL DI REGGIO EMILIA PER LA REALIZZAZIONE DI UNO STUDIO MULTICENTRICO RANDOMIZZATO DI SCREENING POLMONARE IN FORTI FUMATORI		41.937	-	
		DGR/2023/2027	27/11/2023	DGR 2027/2023 - DGR N. 1231/2021 INERENTE ALL'ESECUZIONE DI TEST GENOMICI PER LA CURA DEL TUMORE AL SENO DA PARTE DEL SSR E AL DM SALUTE 18 MAGGIO 2021. RIPARTO, ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE		50.000	50.000	
		DL/2023/2181	18/12/2023	DGR 2181/2023 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE E AGLI IRCCS PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2023		13.000	13.000	
			24/01/2023	UNIVERSITÄTSKLINIKUM MÜNSTER/PROGETTO UE CARDIOLOGIA PI DOTT.SSA EMLIA SOLINAS/PROGETTO 2023/24 VIPROM)		128.416	16.653	
			08/05/2023	Trasferimento per istituzione di un incarico libero professionale per un medico specialista in Chirurgia Toracica		4.500	4.500	
			27/06/2023	Contributo per progetto di ricerca " AI-multi-omics-based Prognostic .....Covid-19....." P.I. Nicola Sverzellati. seconda trance		21.316	20.128	
			30/06/2023	305000077 #10 (Trasferimento per attivazione di un contratto libero professionale Resp.le Prof. Tiseo.)		26.000	26.000	
			29/08/2023	PROGETTO DI RICERCA EHDEN 5 DATA 19.2 PNUM777856 PROGETTO COORDINATO DA DOT. MATTEO PUNTONI U.O. RICERCA CLINICA ED EPIDEMIOLOGICA		32.000	32.000	
			30/06/2023	HELMHOLTZ ZENTRUM MÜNCHEN/INV/DMM 701317 27.06.203/701217 EU-PROJEKT THERVACB NO.848 0062647157		72.689	299	
			22/11/2023	REGIONE CAMPANIA/CUPB65I22000540001 PNC 21-27 PROGETTO BIOMONITORAGGIO DI MICRO E NANOPLASTICHE BIODEGRADABILI/PRG-1000008-2023/138 PROGETTO 2023/138		1.712	-	

AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro					-	-
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191						
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca					501.767	73.301
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata					440.000	31.294
		DD 14387/23	26/10/2023	BANDO RICERCA FINALIZZATA 2021 (EX ART. 12 E 12 BIS DEL D.LGS. 502/1992 E SS.MM.II.) - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI COORDINATORI DEI PROGETTI VINCITORI		225.000	13.298
		DD 14387/23	26/10/2023	BANDO RICERCA FINALIZZATA 2021 (EX ART. 12 E 12 BIS DEL D.LGS. 502/1992 E SS.MM.II.) - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI COORDINATORI DEI PROGETTI VINCITORI- PROF.SSA MASSELLI		215.000	17.996
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca					-	-
AA0220	Contributi da privati per ricerca					61.767	42.007
			29/03/2023	Studio TRESIAS Prof. Musolino. prima richiesta 2023		2.800	-
			08/05/2023	Studio Duple Goirc 05 2020. Dott.ssa Paola Bordi		600	165
			30/01/2023	ONDAZIONE AIRC PER LA RICERCA SUL CANCRO/PROGETTO DI RICERCA MISSALEG-AIRC N.22794-AWARD REFERENCE C9380/A26813 43726		39.648	23.123
			11/07/2023	Contributi vari per fondi di reparto		18.719	18.719
AA0230	Contributi c/esercizio da privati					-	-

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	111.486.619	691.404	0,62%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0		0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	151.757		0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	501.767	146.659	29,23%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0		0,00%
<b>x</b>	<b>Totale</b>	<b>112.140.143</b>	<b>838.063</b>	<b>0,75%</b>

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

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

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Rispetto all'esercizio precedente si rileva un notevole incremento poiché nel corso del 2022 le risorse a sostegno dell'equilibrio sono risultate superiori



## Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	16.866.894	255.215.453	15.873.938	2.774.035	2.738.500	145.408	480.792	1.331.454	-	72.683	97.176	470	-	-	295.596.804
AA0350	Prestazioni di ricovero	12.699.483	151.489.500	10.327.884	1.486.944	747.480	46.461	95.271	603.162		39.396	97.176				177.632.757
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.250.324	51.665.157	1.945.523	956.055	503.430	70.775	297.941	644.464		33.287		470			58.367.426
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	52.243	6.846.308	196.493	9.908	8.718	836	2.517	8.786							7.125.809
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale															-
AA0380	Prestazioni di File F	1.465.144	41.425.836	2.565.786	320.463	44.429	27.336	85.063	75.042							46.009.099
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															-
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															-
AA0410	Prestazioni termali															-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso		1.857.091													1.857.091
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa															-
AA0422	Prestazioni assistenza protesica															-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera															-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	5.671	745.794	44.238	665	1.434.443										2.230.811
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	394.029	1.185.767	794.015												2.373.811





CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/23	Valore CE al 31/12/22	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.997.115	1.518.694	478.422	31,50%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.637.329	6.253.266	384.063	6,14%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0		0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	219.451	72.793	146.659	201,47%
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)	811.968	531.899	280.069	52,65%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0		0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0	0,00%
<b>X</b>	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>9.665.864</b>	<b>8.376.652</b>	<b>1.289.212</b>	<b>15,39%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.358.911	1.145.566	213.345	18,62%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	5.016.150	4.671.834	344.316	7,37%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0		0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.141.821	583.450	558.371	95,70%
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	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0	0,00%
<b>X</b>	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>7.516.882</b>	<b>6.400.850</b>	<b>1.116.032</b>	<b>17,44%</b>
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	468.630	365.477	103.153	28,22%
X	Costi diretti aziendali	1.635.413	1.359.093	276.319	20,33%
X	Costi generali aziendali	234.636	245.635	-10.998	-4,48%
X	Fondo di perequazione	312.503		312.503	0,00%
<b>X</b>	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>2.651.182</b>	<b>1.970.205</b>	<b>680.977</b>	<b>34,56%</b>
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	503.206		503.206	0,00%
X	Comfort alberghiero	-	-	0	0,00%
X	Altro	-	-	0	0,00%
<b>X</b>	<b>Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata</b>	<b>503.206</b>		<b>503.206</b>	<b>0,00%</b>

N.B.: nell'esercizio 2023, si è proceduto ad esplicitare l'accantonamento del fondo di perequazione (prima ricompreso all'interno delle quote retrocesse al personale) e la quota DRG a carico del SSN che negli anni precedenti andava a diminuire i costi diretti aziendali.

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



DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda 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
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale															0
Medicinali senza AIC															0
Ossigeno e altri gas medicali															0
Emoderivati di produzione regionale															0
<b>Sangue ed emocomponenti</b>															0
<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici															0
Dispositivi medici impiantabili attivi															0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)															0
<b>Prodotti dietetici</b>															0
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>															0
<b>Prodotti chimici</b>															0
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>															0
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	17.639	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17.639
Altri beni sanitari		17.639						0							17.639
...															0
<b>Prodotti alimentari</b>															0
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>															0
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>															0
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>															0
<b>Materiale per la manutenzione</b>															0
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	1.106.201	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.106.201
		1.106.201													1.106.201
															0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>1.123.840</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.123.840</b>

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

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

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



## Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	2.374.573		<b>2.374.573</b>
Medicinali senza AIC	89.375		<b>89.375</b>
Ossigeno ed altri gas medicali	535.852		<b>535.852</b>
Emoderivati di produzione regionale			
<b>Prodotti dietetici</b>	9.006		<b>9.006</b>
<b>TOTALE</b>	3.008.806	0	<b>3.008.806</b>

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







CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			73.829.274												73.829.274
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			61.526.409												61.526.409
BA0303	Dispositivi medici			11.646.518												11.646.518
BA0304	Prodotti dietetici			141.466												141.466
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)			49.647												49.647
BA0306	Prodotti chimici			12.292												12.292
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario			0												0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:			247.917			75.300		28.141			37.900		63.685		452.943
	...															0
	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>73.624.249</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>75.300</b>	<b>0</b>	<b>28.141</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>37.900</b>	<b>0</b>	<b>63.685</b>	<b>0</b>	<b>73.829.275</b>

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

### AB01 – Acquisti di beni

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

### Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	SI	Prodotti farmaceutici, beni sanitari, cellule e tessuti umani, emoderivati, sangue, emocomponenti, dispositivi medici.
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Durante l'anno è proseguito il percorso di approvvigionamento dal magazzino di Area Vasta (AVEN).



## Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	271.647	3.609	16.028	20	34.342	0	0	41.077	0	194.477	13.686	11.109	0	0	585.994
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															0
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	266.394	3.609	16.028	20	5.452		4.307		176.092	3.180	5.856				480.939
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	5.253				28.890		36.769		18.385	10.506	5.253				105.055
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale															0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F															0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															0
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)															0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria															0





x	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33.395
	BA0480 Acquisti servizi sanitari per medicina di base																
	BA0520 Acquisti servizi sanitari per farmaceutica																
	BA0560 Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale																28.142
	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																5.253
	BA0990 Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F																
	BA1060 Acquisto prestazioni termali in convenzione																
	BA1120 Acquisto prestazioni trasporto sanitario																
x																	
x	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	271.647	3.609	16.028	20	34.342	0	0	41.077	0	194.477	13.686	11.109	0	0	0	619.389
x	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>																0
x	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>																30.972
x	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30.972
x	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	271.647	3.609	16.028	20	34.342	0	0	41.077	0	194.477	13.686	11.109	0	0	0	585.994
x	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64.368
x	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	271.647	3.609	16.028	20	34.342	0	0	41.077	0	194.477	13.686	11.109	0	0	0	650.362

**Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/23	Valore CE al 31/12/22	Variazioni importo	Variazioni %
X	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
X	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	509.081	549.802	-40.721	-7,41%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	480.939	549.802	-68.863	-12,53%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
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)	28.142	0	28.142	0,00%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	0	0	0	0,00%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
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	0	0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
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	0	0	0	0,00%
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)	0	0	0	0,00%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	0	0	0	0,00%
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)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
X	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA</b>	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%



<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI</b>	<b>Valore CE al 31/12/23</b>	<b>Valore CE al 31/12/22</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
X	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>110.308</b>	<b>105.718</b>	<b>4.590</b>	<b>4,34%</b>
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	105.055	89.297	15.758	17,65%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	5.253	16.421	-11.168	-68,01%
BA0840	- da privato	0	0	0	0,00%
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	0	0	0	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
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	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
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)	0	0	0	0,00%
BA1070	- da privato	0	0	0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%

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



CODICE MOD.	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/23	Valore CE al 31/12/22	Variazioni importo	Variazioni %
X	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>	<b>3.650.337</b>	<b>3.646.523</b>	<b>3.814</b>	<b>0,10%</b>
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	3.650.337	3.646.523	3.814	0,10%
X	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
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	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1200	<b>COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>	<b>7.516.882</b>	<b>6.400.851</b>	<b>1.116.031</b>	<b>17,44%</b>
X	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>	<b>1.565.624</b>	<b>0</b>	<b>1.565.624</b>	<b>0,00%</b>
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	1.565.624	0	1.565.624	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE</b>	<b>11.658.619</b>	<b>11.933.650</b>	<b>-275.030</b>	<b>-2,30%</b>
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	214.372	329.937	-115.565	-35,03%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	108.524	126.461	-17.937	-14,18%
BA1380	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di</b>	<b>11.060.588</b>	<b>11.176.244</b>	<b>-115.656</b>	<b>-1,03%</b>
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.822.655	1.937.794	-115.138	-5,94%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato		0	0	0,00%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	116.318	348.296	-231.978	-66,60%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	5.775.022	5.868.615	-93.594	-1,59%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.841.789	1.720.915	120.874	7,02%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.504.803	1.300.623	204.180	15,70%
BA1450	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:</b>	<b>275.135</b>	<b>301.008</b>	<b>-25.873</b>	<b>-8,60%</b>
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	275.135	301.008	-25.873	-8,60%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1490	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA</b>	<b>5.483.345</b>	<b>8.699.630</b>	<b>-3.216.284</b>	<b>-36,97%</b>
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	320.450	387.003	-66.553	-17,20%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	25.432	57.376	-31.944	-55,67%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	30.972	53.445	-22.473	-42,05%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	5.106.491	8.201.806	-3.095.315	-37,74%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0,00%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0,00%
BA1550	<b>Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
ASSIST.PUBBLICA VOLONT. B.TARO-ALBARETO*	1515151	90000520347	Trasporto sanitario	2023	11.196,00		8.397,00	11.196,00			7.464,00
PROGES SOC. COOP.VA SOCIALE	1028138	01534890346	Trasporto sanitario	2023	1.811.349,70		1.811.349,70	1.811.349,70			1.114.929,00
ASSISTENZA PUBBL. LANGHIRANO*	1513621	00520920349	Trasporto sanitario	2023	25.416,00		25.416,00	25.416,00			16.944,00
ASS.PUB. CROCE AZZURRA TRAVERSETOLO	1513383	00520920349	Trasporto sanitario	2023	2.964,00		2.964,00	2.964,00			1.976,00
ASSISTENZA PUBBLICA DI CALESTANO ONLUS	1028624	01699580344	Trasporto sanitario	2023	46.008,00		46.008,00	46.008,00			46.008,00
CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO LOCALE DI FIDENZA*	1531660	02708210345	Trasporto sanitario	2023	15.552,80		15.552,80	15.552,80			11.931,00
PARMA ASSISTENZA PUBBLICA ONLUS	1487601	00270540347	Trasporto sanitario	2023	337.072,00		337.072,00	337.072,00			300.834,00
ASS.ZA VOLONTARIA COLLECCHIO	1513497	00428080345	Trasporto sanitario	2023	3.037,80		2.112,00	3.037,80			2.112,00
C.R.I. PONTETARO*	1513628	02707630345	Trasporto sanitario	2023	4.476,00		4.476,00	4.476,00			4.476,00
PUBBLICA ASSISTENZA DI FIDENZA ODV	1472001	82003150347	Trasporto sanitario	2023	53.265,00		53.265,00	53.265,00			38.689,00
C.I.D.A.S. - COOP INS DISABILI ASS SOLIDARIETA' -	1002726	00463980383	Trasporto sanitario	2023	1.243.910,24		1.243.910,24	1.243.910,24			1.026.586,00
ASSISTENZA PUBBLICA CROCE BIANCA "O.N.L.U.S.**	1530011	80100950346	Trasporto sanitario	2023	22.467,00		22.467,00	22.467,00			20.814,00
ASSIST.PUBBLIC CROCE BLU BARDI ODV*	1515193	00706280344	Trasporto sanitario	2023	51.144,00		51.144,00	51.144,00			42.620,00
CROCE ROSSA ITALIANA COM.PROV.LE	1513464	02707590341	Trasporto sanitario	2023	8.500,00		8.500,00	8.500,00			8.500,00
PUBL.LASS.E SOCC.CROCE AZZURRA POVIGLIO	1513693	91003320354	Trasporto sanitario	2023	51,00		51,00	51,00			51,00
C.R.I. S.SECONDO*	1513624	02708190349	Trasporto sanitario	2023	2.544,00		2.544,00	2.544,00			2.544,00
CROCE ROSSA ITALIANA COM.LOC.DI FONTANELLATO	1481042	02708200346	Trasporto sanitario	2023	1.824,00		1.824,00	1.824,00			1.368,00
PUBBLICA ASS. CROCE VERDE ORGANIZ. DI VOLONTARIATO	1513829	82006610347	Trasporto sanitario	2023	202,50		202,50	202,50			-
ONORAZE FUNEBRI PRIVATE			Altri trasporti sanitari da privato	2023	9.357,00		6.182,00	9.357,00			5.932,00
DIPENDENTI CONTE RETRIBUZIONI	990000003		Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	2023	1.137.920,00		1.137.920,00	1.137.920,00			1.137.920,00
INPS	1000075	80078750587	Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	2023	4.892,00		4.892,00	4.892,00			4.892,00
Università di riferimento per elaborazione cedolini GRU	990000186		Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale universitario)	2023	71.526,00		71.526,00	71.526,00			71.526,00
INPS	1000075	80078750587	Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	2023	18.910,00		18.910,00	18.910,00			18.910,00
DIPENDENTI CONTE RETRIBUZIONI	990000003		Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	2023	579.222,00		579.222,00	579.222,00			579.222,00
Università di riferimento per elaborazione cedolini GRU	990000186		Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP personale universitario)	2023	10.186,00		10.186,00	10.186,00			10.186,00
INAIL	1000501	01165400589	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	2023	105.407,00		105.407,00	105.407,00			105.407,00
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA	1012367	0308780345	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	2023	10.911,00		10.911,00	10.911,00			10.911,00
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA	1012367	0308780345	P. Sanitario Medico - Personale universitario	2023	5.430.096,00		5.430.096,00	5.430.096,00			5.430.096,00
Università di riferimento per elaborazione cedolini GRU	990000186		P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale universitario	2023	297.477,00		297.477,00	297.477,00			297.477,00
Università di riferimento per elaborazione cedolini GRU	990000186		P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale universitario	2023	47.015,00		47.015,00	47.015,00			47.015,00
Università di riferimento per elaborazione cedolini GRU	990000186		P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale universitario	2023	434,00		434,00	434,00			434,00
NETJCA	1480634	12720200158	Lavoro interinale - area sanitaria	2023	1.843.407,00		1.841.789,00	1.841.789,00	1.618,00	1.618,00	1.363.413,00
ALTRI DIPENDENTI			Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	2023	1.190.939,00		1.190.939,00	1.190.939,00			1.190.939,00
ALTRI DIPENDENTI			Borse di studio sanitarie	2023	313.864,00		313.864,00	313.864,00			313.864,00
Avs Consiglio Provinciale	1513488	80002910349	Convenzione sangue	2023	322.377,00		322.377,00	322.377,00			322.377,00
FIDAS PARMA odv (EX ADAS)	1514303	80012570349	Convenzione sangue	2023	6.842,00		6.792,50	6.792,50	49,50	49,50	6.792,50
BIOH GROUP FILTRAZIONE SRL	1031906	10621160968	Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	2023	20.438,92		20.438,92	20.438,92			16.753,21
IREN AMBIENTE SPA	1514943	1591110356	Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	2023	2.663,16		2.663,16	2.663,16			2.663,16
Personale dipendente/universitario			Sperimentazione farmaci	2023	14.421,53		14.421,53	14.421,53			14.421,53
ROMA ADVANCED BIOMEDICAL ASSAYS SPA*	1513696	00772010120	Altri servizi sanitari da privato	2023	247.445,00		246.785,00	246.785,00	670,00	670,00	206.853,00
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE SRL*	1010696	02371460342	Altri servizi sanitari da privato	2023	2.167,93		2.167,93	2.167,93			2.167,93
IRCCS IST. ROMAGNOLO PER LO STUDIO DEI TUMORI	1012216	03154520401	Altri servizi sanitari da privato	2023	25.000,00		25.000,00	25.000,00			25.000,00
SOL SPA	1002945	1023184786	Altri servizi sanitari da privato	2023	10.975,56		10.975,56	10.975,56			9.146,30
GENOMIC HEALTH INC	1630372	11040480961	Altri servizi sanitari da privato	2023	75.660,00		75.660,00	75.660,00			63.780,00
POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI*	1010703	01711890341	Altri servizi sanitari da privato	2023	4.745.286,32		3.820.844,47	3.820.844,47	924.441,85	924.441,85	3.204.069,00
LE MANI PARLANTI COOPERATIVA SOCIALE	1515329	01656090345	Altri servizi sanitari da privato	2023	103.203,64		103.203,64	103.203,64			81.981,90
NOVOGENE COMPANY LIMITED	1654796	00273975163	Altri servizi sanitari da privato	2023	2.006,90		2.006,90	2.006,90			2.006,90
IMMURCOR ITALIA SPA	1034867	09412650153	Service	2023	450.448,36		450.448,36	450.448,36			369.219,97

r\_emt

ab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato





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

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

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

<b>AS02 – NO</b>	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**

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

Tipo logia di Prestazione	Importo Rilevato in Co.Ge.
P. Sanitario Medico - Personale universitario	5.430.096
Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	57.234
Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP personale universitario)	10.186
P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale universitario	297.477
P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale universitario	47.015
Borse di studio sanitarie	313.864
Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	598.132
Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	1.190.939
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	214.372
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	51.290
Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	116.318
Lavoro interinale - area sanitaria	1.841.789
P. Sanitario Medico - Personale in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione	72.096
P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	48.555
Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale universitario)	71.526
Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	1.142.812
P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	154.484
P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale universitario	434
	<b>11.658.619</b>



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/23	Valore CE al 31/12/22	Variazioni importo	Variazioni %
X	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>39.306.228</b>	<b>47.043.813</b>	<b>-7.737.585</b>	<b>-16,45%</b>
BA 1580	Lavanderia	4.076.871	3.412.656	664.215	19,46%
BA 1590	Pulizia	7.017.112	7.200.317	-183.205	-2,54%
BA 1601	Mensa dipendenti	1.923.008	1.873.367	49.641	2,65%
BA 1602	Mensa degenti	4.266.959	3.908.109	358.850	9,18%
BA 1610	Riscaldamento	4.272.307	12.395.611	-8.123.305	-65,53%
BA 1620	Servizi di assistenza informatica	344.315	146.412	197.903	135,17%
BA 1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.916.023	1.712.240	203.783	11,90%
BA 1640	Smaltimento rifiuti	1.622.602	1.461.966	160.636	10,99%
BA 1650	Utenze telefoniche	102.478	89.056	13.422	15,07%
BA 1660	Utenze elettricità	2.144.176	6.699.468	-4.555.292	-67,99%
BA 1670	Altre utenze	7.520.425	3.961.988	3.558.437	89,81%
BA 1680	Premi di assicurazione	610.214	386.292	223.922	57,97%
BA 1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	761.238	890.017	-128.778	-14,47%
BA 1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	100.492	111.110	-10.618	-9,56%
BA 1740	Altri servizi non sanitari da privato	2.628.010	2.795.207	-167.197	-5,98%
<b>BA1750</b>	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>1.165.858</b>	<b>1.119.341</b>	<b>46.516</b>	<b>4,16%</b>
BA 1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	10.457	-10.457	-100,00%
BA 1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
<b>BA1780</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</b>	<b>1.067.529</b>	<b>983.780</b>	<b>83.748</b>	<b>8,51%</b>
BA 1790	Consulenze non sanitarie da privato	348.920	297.291	51.629	17,37%
BA 1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	7.659	3.000	4.659	155,31%
BA 1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	24.508	26.746	-2.238	-8,37%
BA 1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	487.016	432.536	54.480	12,60%
BA 1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	199.425	224.207	-24.783	-11,05%
BA 1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
<b>BA1840</b>	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</b>	<b>98.329</b>	<b>125.104</b>	<b>-26.775</b>	<b>-21,40%</b>
BA 1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	98.329	125.104	-26.775	-21,40%
BA 1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA 1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	<b>FORMAZIONE</b>	<b>529.566</b>	<b>408.889</b>	<b>120.677</b>	<b>29,51%</b>
BA 1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	157.803	71.846	85.957	119,64%
BA 1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	371.763	337.042	34.720	10,30%
X	<b>TOTALE</b>	<b>41.001.652</b>	<b>48.572.043</b>	<b>-7.570.391</b>	<b>-15,59%</b>

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari



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

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

Tipologia di Prestazione	Importo Rilevato in Co.Ge.
P. Tecnico-Comparto - Personale universitario	5.328
P. Amministrativo-Comparto - Personale universitario	19.180
Assistenza religiosa	126.133
Docenze svolte da personale dipendente in convenzione presso terzi	134.078
Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	58.801
Consulenze non sanitarie da privato	157.467
Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie	7.659
Lavoro interinale - area non sanitaria	487.016
P. Amministrativo Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	60.594
P. Amministrativo Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	37.735
Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	57.375
Borse di studio non sanitarie	14.491
	1.165.857,00

## AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

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



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/23	Valore CE al 31/12/22	Variazioni importo	Variazioni %
BA 1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.473.424	1.722.867	-249.443	-14,48%
BA 1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.870.134	6.909.417	-39.283	-0,57%
BA 1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.631.832	8.291.232	-659.399	-7,95%
BA 1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	2.911	0	2.911	0,00%
BA 1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	35.589	15.269	20.320	133,08%
BA 1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.270.319	3.184.044	86.276	2,71%
BA 1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
<b>X</b>	<b>TOTALE</b>	<b>19.284.209</b>	<b>20.122.828</b>	<b>-838.619</b>	<b>-4,17%</b>

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/23	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA 1580	Lavanderia	4.076.871	0	4.076.871	0,00%
BA 1590	Pulizia	7.017.112	0	7.017.112	0,00%
BA 1601	Mensa dipendenti	1.923.008	0	1.923.008	0,00%
BA 1602	Mensa degenti	4.266.959	0	4.266.959	0,00%
BA 1610	Riscaldamento	4.272.307	4.052.307	220.000	94,85%
BA 1620	Servizi di assistenza informatica	344.315		344.315	0,00%
BA 1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.916.023	0	1.916.023	0,00%
BA 1640	Smaltimento rifiuti	1.622.602	0	1.622.602	0,00%
BA 1650	Utenze telefoniche	102.478	0	102.478	0,00%
BA 1660	Utenze elettricità	2.144.176	0	2.144.176	0,00%
BA 1670	Altre utenze	7.520.425	0	7.520.425	0,00%
BA 1680	Premi di assicurazione	610.214		610.214	0,00%
BA 1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	761.239	0	761.239	0,00%
BA 1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	100.492	0	100.492	0,00%
BA 1740	Altri servizi non sanitari da privato:	2.628.010	0	2.628.010	0,00%
BA 1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	157.803		157.803	0,00%
BA 1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	371.763		371.763	0,00%
BA 1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	19.284.209	10.735.663	8.548.546	55,67%
BA 1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.473.424	1.456.310	17.114	98,84%
BA 1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.870.134	6.006.123	864.011	87,42%
BA 1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.631.832		7.631.832	0,00%
BA 1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	2.911	2.911	0	100,00%
BA 1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	35.589	0	35.589	0,00%
BA 1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.270.319	3.270.319	0	100,00%
BA 1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0			0,00%
<b>X</b>	<b>TOTALE</b>	<b>59.120.006</b>	<b>14.787.970</b>	<b>44.332.036</b>	<b>25,01%</b>

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

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



Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

## Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2090</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>174.096.144</b>	<b>177.467.474</b>	<b>-3.371.330</b>	<b>-1,90%</b>
<b>BA2100</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>72.858.592</b>	<b>73.312.536</b>	<b>-453.944</b>	<b>-0,62%</b>
<b>BA2110</b>	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>65.066.681</b>	<b>66.024.481</b>	<b>-957.800</b>	<b>-1,45%</b>
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	62.508.104	62.237.190	270.914	0,44%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	26.835.280	26.591.680	243.600	0,92%
X	Retribuzione di posizione	8.946.458	8.285.672	660.787	7,98%
X	Indennità di risultato	2.388.835	3.582.142	-1.193.306	-33,31%
X	Altro trattamento accessorio	3.291.934	3.228.186	63.749	1,97%
X	Oneri sociali su retribuzione	14.336.778	13.911.742	425.036	3,06%
X	Altri oneri per il personale	6.708.817	6.637.769	71.048	1,07%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	2.558.578	3.787.291	-1.228.714	-32,44%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.344.774	1.991.038	-646.264	-32,46%
X	Retribuzione di posizione	311.696	323.493	-11.797	-3,65%
X	Indennità di risultato	71.437	174.584	-103.147	-59,08%
X	Altro trattamento accessorio	108.801	233.337	-124.536	-53,37%
X	Oneri sociali su retribuzione	623.539	909.249	-285.711	-31,42%
X	Altri oneri per il personale	98.331	155.590	-57.259	-36,80%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0,00%
<b>BA2150</b>	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>7.791.911</b>	<b>7.288.054</b>	<b>503.856</b>	<b>6,91%</b>
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	7.583.210,15	6.835.749	747.461	10,93%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.237.920	4.014.291	223.628	5,57%
X	Retribuzione di posizione	587.484	455.882	131.602	28,87%
X	Indennità di risultato	34.011	14.734	19.278	130,84%
X	Altro trattamento accessorio	368.714	159.268	209.447	131,51%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.689.474	1.533.422	156.052	10,18%
X	Altri oneri per il personale	665.607	658.153	7.454	1,13%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	208.701	452.305	-243.605	-53,86%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	135.753	289.817	-154.063	-53,16%
X	Retribuzione di posizione	8.573	15.279	-6.706	-43,89%
X	Indennità di risultato	2.291	1.931	360	18,67%
X	Altro trattamento accessorio	6.802	23.060	-16.259	-70,50%
X	Oneri sociali su retribuzione	49.000	109.477	-60.477	-55,24%
X	Altri oneri per il personale	6.282	12.742	-6.460	-50,70%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0,00%
<b>BA2190</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>101.237.552</b>	<b>104.154.939</b>	<b>-2.917.386</b>	<b>-2,80%</b>
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	98.873.199	101.145.743	-2.272.544	-2,25%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	60.077.923	59.316.542	761.381	1,28%
X	Straordinario e indennità personale	6.474.786	8.572.180	-2.097.394	-24,47%
X	Retribuzione per produttività personale	2.525.049	2.946.862	-421.813	-14,31%
X	Altro trattamento accessorio	1.623.245	1.805.045	-181.799	-10,07%
X	Oneri sociali su retribuzione	22.902.862	22.830.315	72.546	0,32%
X	Altri oneri per il personale	5.269.333	5.674.798	-405.465	-7,15%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	2.364.353	3.009.196	-644.843	-21,43%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.048.952	1.868.026	-819.074	-43,85%
X	Straordinario e indennità personale	285.299	174.793	110.506	63,22%
X	Retribuzione per produttività personale	126.535	36.450	90.086	247,15%
X	Altro trattamento accessorio	374.310	205.518	168.792	82,13%
X	Oneri sociali su retribuzione	529.257	724.409	-195.152	-26,94%
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





r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni	Variazioni
<b>BA2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>450.392</b>	<b>369.987</b>	<b>80.406</b>	<b>21,73%</b>
<b>BA2240</b>	<b><u>Costo del personale dirigente ruolo professionale</u></b>	<b>450.392</b>	<b>369.987</b>	<b>80.406</b>	<b>21,73%</b>
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	431473	369.987	<b>61.486</b>	<b>16,62%</b>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	226.574	222.822	3.752	1,68%
X	Retribuzione di posizione	66.744	61.928	4.786	7,73%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	40.458		40.458	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	97.727	85.236	12.491	14,65%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	18.920	0	18.920	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	15.189		15.189	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0		0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	3.731		3.731	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%
<b>BA2280</b>	<b><u>Costo del personale comparto ruolo professionale</u></b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
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 %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>36.738.942</b>	<b>35.379.848</b>	<b>1.359.094</b>	<b>3,84%</b>
<b>BA2330</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>286.498</b>	<b>241.235</b>	<b>45.264</b>	<b>18,76%</b>
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	286.498	241.235	45.264	18,76%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	139.594	133.664	5.930	4,44%
X	Retribuzione di posizione	62.416	51.567	10.849	21,04%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	25.000		25.000	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	59.488	56.003	3.485	6,22%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0,00%
<b>BA2370</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>36.452.444</b>	<b>35.138.613</b>	<b>1.313.831</b>	<b>3,74%</b>
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	33.561.283	31.284.761	2.276.522	7,28%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	21.652.624	20.614.260	1.038.364	5,04%
X	Straordinario e indennità personale	2.374.901	1.812.077	562.824	31,06%
X	Retribuzione per produttività personale	1.719.888	1.094.344	625.544	57,16%
X	Altro trattamento accessorio	287.221	225.172	62.050	27,56%
X	Oneri sociali su retribuzione	6.922.014	6.929.269	-7.256	-0,10%
X	Altri oneri per il personale	604.635	609.640	-5.005	-0,82%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.891.161	3.853.852	-962.691	-24,98%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.752.824	2.543.635	-790.811	-31,09%
X	Straordinario e indennità personale	271.785	334.626	-62.841	-18,78%
X	Retribuzione per produttività personale	33.523	38.510	-4.987	-12,95%
X	Altro trattamento accessorio	13.889		13.889	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	780.556	896.607	-116.051	-12,94%
X	Altri oneri per il personale	38.584	40.474	-1.890	-4,67%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico





CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>8.823.982</b>	<b>8.517.007</b>	<b>306.975</b>	<b>3,60%</b>
<b>BA2420</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>1.349.912</b>	<b>1.413.800</b>	<b>-63.888</b>	<b>-4,52%</b>
<i>BA2430</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	1.255.474	1.324.823	-69.350	-5,23%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	580.117	566.448	13.669	2,41%
X	Retribuzione di posizione	195.481	213.125	-17.645	-8,28%
X	Indennità di risultato	102.257	102.257	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	101.316	144.200	-42.883	-29,74%
X	Oneri sociali su retribuzione	276.303	298.794	-22.491	-7,53%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2440</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	94.438	88.976	5.462	6,14%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	58.661	66.163	-7.502	-11,34%
X	Retribuzione di posizione	5.500	5.500	0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	9.020	767	8.253	1075,96%
X	Oneri sociali su retribuzione	21258	16.546	4.712	28,48%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2450</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>			0	0,00%
<b>BA2460</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>7.474.070,6</b>	<b>7.103.207</b>	<b>370.863</b>	<b>5,22%</b>
<i>BA2470</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	7.288.399	7.000.942	287.457	4,11%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.892.742	4.657.545	235.197	5,05%
X	Straordinario e indennità personale	23.077	21250	1.827	8,60%
X	Retribuzione per produttività personale	149.379	253.410	-104.031	-41,05%
X	Altro trattamento accessorio	17.070	14.791	2.279	15,41%
X	Oneri sociali su retribuzione	1702.627	1611.929	90.698	5,63%
X	Altri oneri per il personale	503.503	442.017	61.486	13,91%
<i>BA2480</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	185.672	102.265	83.407	81,56%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	27.364	69.007	-41.642	-60,35%
X	Straordinario e indennità personale	8.950	5.506	3.444	62,54%
X	Retribuzione per produttività personale	137.703	1.980	135.723	6854,70%
X	Altro trattamento accessorio	0		0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	11655	25.772	-14.118	-54,78%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2490</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>			0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

**CP01 – Costi del personale**

<b>CP01 – SI</b>	I costi del personale hanno registrato un incremento rispetto all'esercizio precedente.
------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------



	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2023	PERSONALE PRESENTE 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 FONDO ANNO 2023 VS FONDO INIZIALE ANNO 2023
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
<b>MEDICI E VETERINARI*</b>			707	40	54	693			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.006.873	8.855.536					9.643.619	2.636.745	788.083
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.745.099	3.450.557					2.662.474	917.375	788.083
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3.162.163	2.574.094					2.574.094	- 588.069	0
<b>DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***</b>			22	3	-	25			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	529.128	332.121					332.121	- 197.007	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	49.704								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	386.957	102.257					102.257	- 334.404	-
<b>PERSONALE NON DIRIGENTE**</b>			3.615	249	184	3.680			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	9.900.056	22.107.946					22.191.403	2.120.197	83.457
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	6.808.495								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità	3.362.654								
<b>TOTALE</b>	<b>32.951.129</b>	<b>37.422.510</b>	<b>4.344</b>	<b>292</b>	<b>238</b>	<b>4.398</b>	<b>37.505.967</b>	<b>4.554.838</b>	<b>83.457</b>

**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.

## Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/23	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	9.312.791	9.039.075	273.716	3,03%
BA2520	Perdite su crediti	2.220.391	0	2.220.391	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	355.519	380.980	-25.462	-6,68%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	449.961	173.184	276.776	159,82%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	53.852	115.520	-61.668	-53,38%
<b>X</b>	<b>TOTALE</b>	<b>12.392.514</b>	<b>9.708.760</b>	<b>2.683.754</b>	<b>27,64%</b>

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

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

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



## Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/23	Valore CE al 31/12/22	Variazioni importo	Variazioni %
<b>x</b>	<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>5.159.751</b>	<b>4.512.029</b>	<b>647.722</b>	<b>14,36%</b>
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		107.016	-107.016	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	400.291	0	400.291	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.731.642	813.841	917.801	112,77%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa		41.172	-41.172	-100,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	3.027.818	3.550.000	-522.182	-14,71%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora		0	0	0,00%
<b>BA2760</b>	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
<b>x</b>	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>1.852.158</b>	<b>1.400.330</b>	<b>451.828</b>	<b>32,27%</b>
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato		0	0	<b>0,00%</b>
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		0	0	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.423.693	1.130.325	293.368	25,95%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	408.705	0	408.705	0,00%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		195.321	-195.321	-100,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	19.760	74.684	-54.924	-73,54%
<b>x</b>	<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>3.871.761</b>	<b>1.612.724</b>	<b>2.259.037</b>	<b>140,08%</b>
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		0	0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai		0	0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	694.086	767.560	-73.474	-9,57%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	98.575	90.509	8.065	8,91%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto		0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti		0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili		0	0	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione		0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	502.020	314.718	187.302	59,51%
BA2890	Altri accantonamenti	2.577.081	439.937	2.137.144	485,78%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	86.490	114.437	-27.947	-24,42%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>	1.900.000	26.102	1.873.898	7179,14%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)</i>	278.088	265.149	12.939	4,88%
	<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>	312.503	34.249	278.254	812,44%
	<i>Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>			0	0,00%
<b>x</b>	<b>TOTALE</b>	<b>10.883.670</b>	<b>7.525.083</b>	<b>3.358.587</b>	<b>44,63%</b>



Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

**AC01 –Altri accantonamenti**

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

**Proventi e oneri finanziari**

**OF01 – Proventi e oneri finanziari**

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

Proventi ed oneri finanziari	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
Interessi attivi	161	752
Altri proventi	-	-
Interessi passivi	-417.394	-552.131
Altri oneri	-43.729	-63.769
<b>Totale</b>	<b>-460.962</b>	<b>-615.148</b>

**Rettifiche di valore di attività finanziarie**

**RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>RF01.</b> Nell’esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO		



## Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

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

### PS02 –Sopravvenienze attive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	4.765	2022	Az. Sanitarie Regionali	fatturazioni di consulenze sanitarie e rimborsi
Soprav. attive per personale	28.062	2022	personale dipendente	arretrati anno 2022
Soprav. Attive vs. terzi relative all'acquisto di beni e servizi	569.949	2022 e precedenti	clienti privati-assicurazioni	ticket - rimb. Assicurativi
Sopravvenienze attive verso terzi	<b>6.825.911</b>			
<i>Altre sopravvenienze attive verso terzi - Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR</i>	687.536	2023	Regione	Dgr 2345/2023 - pnrr m6 c2 - investimento 1.3.1 rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e Dgr 2349/2023 - pnrr m6 c2 - investimento 2.2 - corso di formazione sulle infezioni ospedaliere
Altre sopravvenienze attive verso terzi	6.138.375	2023	vari clienti	Dd/2023/26523 concorso all'equilibrio economico finanziario 2023 (aospu - irccs) e Dgr/2023/2067 sopravvenienza attiva su crediti stp 2022
<b>Totale</b>	<b>7.428.687</b>			

### PS03 –Insussistenze attive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	<b>687.272</b>	2022 e precedenti	vari fornitori	Storno debiti vetusti per forniture beni e servizi
Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	<b>3.688</b>	2022	vari fornitori	Storno debiti vetusti per interessi
Altre insussistenze del passivo	<b>2.456.241</b>			
<i>Altre rilevazioni</i>	2.220.391	2022	Regione	Rilevazione insussistenza FESR
<i>Ridefinizione Fondi</i>	235.850	2022		<i>Ridefinizione Fondo rischi per cause civili e Fondo franchigie assicurative</i>
<b>Totale</b>	<b>3.147.201</b>			



## PS04 –Sopravvenienze passive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
Altre sopravvenienze passive v/terzi	211.417	2022	fornitori vari	sopravvenienze passive per interessi
Altre sopravvenienze passive da fornitori di beni e servizi	916.205	2022	fornitori vari	storni e rettifiche
Sopravvenienze passive personale dirigenza non medica	30.882	2022	dipendenti	arretrati vari
Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	7.722	2022	Az. Sanitarie Regione	arretrati vari
Sopravvenienze passive personale comparto	7.849	2022	dipendenti	arretrati vari
<b>TOTALE</b>	<b>1.174.075</b>			

## PS05 –Insussistenze passive

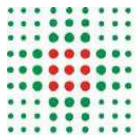
Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
Insussistenze passive verso Az. Sanitarie della Regione	148.550	2022	Az. Sanitarie Regione	insussistenze per mobilità
Insussistenze passive verso terzi	<b>189.219</b>			
<i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	34.655	2022	fornitori vari	insussistenze varie
<i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	154.564	2022 precedenti	fornitori vari	insussistenze varie
<b>TOTALE</b>	<b>337.769</b>			

## Altre informazioni

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

[SONO ALLEGATI I MODELLI MINISTERIALI CE E SP DELL'ANNO 2023 E DELL'ANNO 2022]





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





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

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2023 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, è stata redatta in conformità a quanto dettato dal Codice Civile e dai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dal D. Lgs. n. 118/2011 stesso.

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

## C.2. Modello organizzativo

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

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

### C.3.1.A) Assistenza Ospedaliera

L'azienda opera mediante 1 presidi a gestione diretta e 0 case di cura convenzionate.

#### ASSISTENZA OSPEDALIERA - STRUTTURE 2023 (HSP11)

Azienda	Azienda ospedaliera	Ospedale gestione diretta	Azienda ospedaliero universitaria e Policlinico	IRCCS	Istituto qualificato presidio USL	Presidi gestione diretta (1)	Case di cura accreditate (2)
902	.	.	1	.	.	1	.

Anno	Regione	Azienda	Struttura	Denominazione	Tipo	Sottotipo
2023	080	902	080902	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA	Azienda ospedaliero-universitaria e Policlinico	A.O. integrata con l'Università

I posti letto direttamente gestiti sono pari a 1067 unità, quelli convenzionati sono pari a 0 unità.

#### POSTI LETTO DELLE STRUTTURE PUBBLICHE ED EQUIPARATE AL 31/12/2023

compresi i PL non a carico SSN ed esclusi i PL dei reparti chiusi durante l'anno  
Fonte: Anagrafe Regionale delle Strutture

Azienda e Struttura	Day hospital			TOTALE	
	Ordinari	Day hospital	Day surgery		
902	080902	984	65	18	1'067
	Totale azienda	984	65	18	1'067

I dati relativi ai posti letto del presidio a gestione diretta, riflettono la situazione al 31/12/2023 e sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12 trasmesso al Ministero della Salute. Rispetto al 31/12/2020, si rileva un decremento di 37 posti letto, e si conferma lo stesso numero di posti letto del 2022.



Nel biennio 2022-2023 l'andamento dell'attività è tendenzialmente sovrapponibile, in termini di tassi di occupazione e numero ricoveri, con un lieve aumento in termini di ricoveri nel 2023 +267 ricoveri (+0.6%) e grande aumento in termini di valorizzazione economica di circa +5,1 mln di euro (+3.09%).

### C.3.1.B) Assistenza Territoriale

L'azienda opera mediante 1 presidio a gestione diretta e 0 strutture convenzionate. La tipologia e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle. Totali di tipo assistenza per ognuna delle tipologie di struttura

#### STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA 2023 (STS11) Azienda - Tipo struttura - Tipo

	ASS	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S09	S10	S12	S14	S15	Totale
902 AMBULATORIO E LABORATORIO		1	1	1										4
assistenza Totale azienda		1	1	1										4

#### STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA 2023 (STS11)

	Totale
902 AMBULATORIO E LABORATORIO	4
Totale azienda	4



## C.3.2 – Investimenti effettuati e fonti di finanziamento

Nel corso dell'anno 2023, gli investimenti realizzati possono essere diversificati in relazione alle risorse economiche utilizzate.

E' quindi possibile distinguere:

### **Interventi finanziati mediante Contributi in conto capitale**

- Contributi statali e regionali derivanti da Accordi di Programma Stato - Regione per il Settore degli Investimenti Sanitari – Programma Investimenti ex art. 20 Legge 67/8, che comprendono:
  - Adeguamento prevenzione incendi di diversi padiglioni - Intervento PI.1: nel corso del 2020 l'intervento, finanziato per 2,048 mil., ha concluso le procedure di affidamento dei lavori; la realizzazione dell'opera è stata suddivisa in due lotti, affidati con determinazione n°237 del 06/03/2020 nell'ambito dell'Accordo Quadro con più operatori economici, stipulato ai sensi dell'art. 54 D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. (Categoria di lavorazioni OS30), ad APLEONA HSG SPA (Padiglioni Centrale Corpi A, B, e C, Torre Medicine e Centro del Cuore ) ed a SIRAM SPA (Padiglioni Farmacia, Cattani e Maternità). L'emergenza sanitaria dovuta all'epidemia dal SARS-COV2 ne ha però impedito il concreto avvio. L'intervento, infatti, prevede estese lavorazioni sugli impianti elettrici e antincendio dei padiglioni sopra individuati, la cui realizzazione implica notevoli interferenze con le attività sanitarie, incompatibili con la gestione dell'emergenza stessa. Il concreto avvio dei lavori è quindi avvenuto nei primi mesi del 2021, ma la prosecuzione delle lavorazioni è stata purtroppo rallentata dalla necessità di garantire la continuità delle attività sanitarie. Nel corso del 2022 e del 2023 sono stati realizzati diversi stralci di interventi presso il Padiglione Farmacia, il Padiglione Cattani ed il Padiglione Torre delle Medicine, ma l'impossibilità di garantire la continuità delle lavorazioni, a causa della forte alternanza nella disponibilità degli ambienti, rende difficoltoso il regolare decorso dell'opera, che proseguirà quindi per tutto il 2024;
  - contributo in conto capitale da finanziare con risorse statali e regionali, approvato dall'Assemblea Legislativa della Regione Emilia-Romagna (D.G.R. n. 305 del 7 marzo 2016) all'interno del "Programma straordinario di investimenti in sanità ex art. 20 Legge 67/88 – Addendum". Il finanziamento, pari a 5 mil. di euro (4,75 mil. da risorse statali e 0,25 mil. risorse regionali), è destinato alla realizzazione del nuovo Polo Oncologico Integrato (intervento n. APb 03), il cui costo complessivo di Euro 14.200.000,00 è cofinanziato dall'Azienda per Euro 6.200.000 tramite mutuo ed Euro 3.000.000 tramite contributo della Fondazione Cariparma. Il quadro finanziario così composto ha consentito di prevedere la realizzazione dell'intera struttura dell'edificio (struttura portante, copertura e chiusure esterne) e l'esecuzione degli impianti e delle opere interne di finitura di tutti i piani con esclusione del Piano +4 (degenza oncologica), di parte del Piano +0 (ingresso e accoglienza) e del Piano interrato (3° bunker di Radioterapia), previsti al grezzo, e delle opere di sistemazione esterna. Nell'ottobre del 2020 sono state completate le procedure ad



evidenza pubblica per l'affidamento dell'opera come prima descritta ed i lavori hanno avuto inizio il 25 gennaio 2021. Compatibilmente con le difficoltà determinate dalla necessità di rispettare le norme sul distanziamento sociale e dalla difficoltà di reperimento di alcuni materiali da costruzione, verificatasi nell'autunno, sono proseguiti secondo il cronoprogramma contrattuale. Nel corso del 2022 i lavori sono proseguiti con sufficiente regolarità e l'incremento dei costi dovuto alla revisione prezzi di cui al DL 50/22 è stata in parte ristorata dalla concessione da parte del MIMS dei contributi previsti dal medesimo decreto; tale somma non è però sufficiente a far fronte all'aumento complessivo del costo dell'opera ed è stata pertanto richiesta alla Regione Emilia Romagna l'autorizzazione alla contrazione di un nuovo mutuo di complessivi 11 milioni di Euro, autorizzazione concessa con DGR 2357/2023. Una quota di Euro 7.144.000,00 di tale mutuo, stipulato nel corso del 2023, è stata destinata a copertura sia dei maggiori costi da revisione prezzi non coperti dal contributo MIMS, sia dei costi derivanti dal completamento delle aree previste al grezzo dal progetto posto a base di gara. L'ultimazione dei lavori compresi nell'appalto è ad oggi prevista al 18/07/2024. L'ultimazione delle opere di completamento delle aree previste al grezzo e delle sistemazioni esterne è invece prevista entro il 31 dicembre 2024;

- Contributi in conto capitale per la realizzazione degli interventi "APC11 - Rinnovo, potenziamento ed innovazione tecnologie biomediche" di complessivi Euro 5.000.000,00 ed "APC12 - Ammodernamento tecnologie informatiche AOU di Parma" per complessivi Euro 800.000,00. Entrambe gli interventi, compresi nella V° fase del Programma Straordinario Interventi in Sanità di cui all'art.20 della L.67/88, hanno concluso la fase di progettazione ed hanno ottenuto la definitiva a finanziamento nel corso del 2023. Il concreto avvio delle forniture è previsto a partire dal 2024;
- Contributi in conto capitale per la realizzazione degli interventi "APE5 - Realizzazione nuovo Polo Chirurgico/Diagnostico dell'Emergenza Urgenza" (contributo di Euro 27.550.000,00 a carico dello Stato e di Euro 1.450.000 a carico della Regione) ed "APE6 - Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica" (contributo di Euro 650.000,00 a carico dello Stato e di Euro 35.000 a carico della Regione): gli interventi sono in fase di progettazione ed in attesa della sottoscrizione del relativo Accordo di Programma Stato-Regione (VI Fase);
- Contributi in conto capitale dal Fondo per il rilancio degli investimenti – Efficientamento energetico PG5 – Comma 14, Art. 1 L. 160/2019: Sostituzione serramenti esterni dei Padiglioni Maternità e Rasori (contributo di Euro 2.800.000 a carico dello Stato). L'intervento è in fase di progettazione ed in attesa della sottoscrizione della relativa Convenzione tra il Ministero delle Infrastrutture e la Regione Emilia Romagna;
- Altri contributi in conto capitale nell'ambito di diversi programmi statali e regionali di investimento, che comprendono
  - contributo in conto capitale per la realizzazione dell'intervento "02 - Ammodernamento Impianti di distribuzione ossigeno" per un importo di Euro 43.436,40, destinato alla riqualificazione della rete di distribuzione dell'ossigeno medicale ai padiglioni, la cui realizzazione è prevista per il 2023;
  - Realizzazione sul territorio della regione Emilia-Romagna del Servizio Numero Unico di Emergenza Europeo 112: l'intervento prevede la costruzione di un nuovo edificio da destinare a sede del servizio in parola, da realizzarsi su area di proprietà del Comune di Parma (Ex Macello di Strada Mercati). L'importo complessivo è pari ad Euro 2.090.000,00 di



cui Euro 632.000,00 finanziati mediante mutuo. La realizzazione dell'opera, avviata nei primi mesi del 2022, prosegue con alcune difficoltà dovute anche ai maggiori costi per revisione prezzi, per i quali non è stato possibile accedere al fondo previsto dal DL 50/22 in quanto l'opera non rientra nella finestra temporale di applicabilità del Decreto medesimo. La copertura di tali maggiori costi è stata garantita nel corso del 2023 mediante il mutuo autorizzato con DGR 2357/2023, che ha consentito la prosecuzione delle lavorazioni;

- Contributi in conto capitale per la bonifica dell'amianto residuo presente nei padiglioni Rasori, Ex Mensa, CEED, Farmacia ed Ex Pediatria, concesso con DGR476/202 e DGR 1633/2020 per un importo complessivo di Euro 258.060,00. La realizzazione delle opere di bonifica è stata avviata nel corso del 2023 con l'eliminazione dell'amia presente del Padiglione Ex Pediatria (propedeutica alla demolizione in sicurezza del fabbricato) ed è proseguita con gli interventi di bonifica dell'amianto presente nel Padiglione Rasori. Compatibilmente con le necessità delle attività sanitarie presenti nei padiglioni oggetto di intervento, le attività proseguiranno nel corso del 2024 con la bonifica del Padiglione CEED, Farmacia ed Ex Mensa;
  
- Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera ex DL 34/2020: per fronteggiare l'emergenza sanitaria determinata dall'epidemia da SARS-COV2, il D.L. 19/05/2020, n°34 ha affidato alle Regioni il compito di adottare piani di riorganizzazione per rafforzare strutturalmente il SSN in ambito ospedaliero, prevedendo l'incremento strutturale delle attività di ricovero in terapia intensiva e semintensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura, la disponibilità di aree idonee all'installazione di strutture movimentabili di terapia intensiva, l'allestimento di percorsi ed aree separate per pazienti potenzialmente COVID o contagiosi in attesa di diagnosi nelle strutture di Pronto Soccorso ed infine l'implementazione di mezzi trasporto secondari. Con il medesimo Decreto Legge, sono state garantite le risorse economiche per la realizzazione degli investimenti in parola. Relativamente a quest'Azienda, gli interventi compresi nel Piano Regionale di Riorganizzazione della rete ospedaliera sono così riassumibili:
  - Intervento n°14TI – Realizzazione di 14 ppII TI Ala sud Ospedale Maggiore di Parma – Importo Euro 3.000.000 finanziati per Euro 1.460.696 con fondi ex D.L. 34/20 e per Euro 1.539.304 con donazioni vincolate all'emergenza sanitaria COVID19 ricevute sia dall'Azienda, sia dalla Regione Emilia Romagna. L'opera è stata interamente realizzata nel corso del 2020 al fine di rendere disponibili 14 posti letto aggiuntivi di terapia intensiva per pazienti COVID. La sua collocazione al 4° Piano dell'Ala Sud, originariamente destinato a sede dell'UO di Endoscopia Digestiva, è stata dettata dalla necessità di realizzare l'intervento nel più breve tempo possibile. Gli ambienti, infatti, si presentavano al grezzo e potevano essere rapidamente allestiti a terapie intensive senza necessità di preventive demolizioni. Al termine dell'emergenza, i 14 posti di terapia intensiva sono stati trasferiti nella sede definitiva realizzata nell'ex Osservazione Breve Intensiva del Padiglione Centrale;
  - Intervento 15TI - Riqualficazione funzionale dell'U.O. 1° Anestesia e Rianimazione Pad. Ala Est per la realizzazione di 9 ppII di terapia intensiva – Importo Euro 2.401.676,04 finanziati per Euro 2.101.676,04 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: l'intervento è stato completamente ultimato nei primi mesi del 2022;
  - Intervento 13TSI - Riqualficazione funzionale Padiglione Ala Sud per la realizzazione di 16 ppII di terapia semintensiva – Importo Euro 2.881.854,24 finanziati per Euro 2.581.854,24 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: la sua



realizzazione, avviata nel 2022 dopo il trasferimento dei pazienti ricoverati dai locali oggetto di intervento agli ambienti ristrutturati nell'ambito dell'intervento di cui al paragrafo precedente, è stata ultimata nella primavera del 2023;

- Intervento 11TSI - Riqualficazione spazi Padiglione Centrale per la realizzazione di 12 ppil di terapia semintensiva – Importo Euro 2.108.855,52 finanziati per Euro 1.808.855,52 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: l'intervento è stato realizzato ed ultimato nel 2022;
- Intervento 12TSI - Riqualficazione spazi Padiglione Torre Medicine per la realizzazione di 4 ppil di terapia semintensiva – Importo Euro 362.695,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: l'intervento è stato realizzato ed ultimato nell'autunno del 2023;
- Intervento 19PS – Pronto Soccorso Generale – Ristrutturazione per separazione percorsi COVID – Importo Euro 2.660.000,00 finanziati per Euro 2.360.000,00 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: la concreta realizzazione dell'opera, prevista per stralci successivi al fine di non interrompere le attività di pronto soccorso, è stata avviata il 20/06/2023 e la sua definitiva ultimazione è prevista per la primavera 2024;
- Intervento 18PS – Pronto Soccorso Ortopedico – Ristrutturazione per separazione percorsi COVID – Importo Euro 1.428.300,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: l'intervento è stato ultimato nell'autunno del 2023;
- Intervento 16PS – Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico – Ristrutturazione per separazione percorsi COVID – Importo Euro 1.152.900,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: l'intervento è stato oggetto di revisione progettuale in quanto il PS COVID è stato previsto nei locali prima occupati dal Servizio di Procreazione Medicalmente Assistita, trasferito nel corso del 2022 nella nuova sede di Vaio. E' attualmente in esame l'ipotesi di realizzare l'opera negli spazi dedicati al Pronto Soccorso all'interno del nuovo Ospedale delle Mamme (intervento in fase di realizzazione nell'ambito del Piano Nazionale Complementare del PNRR9);
- Intervento 17PS – Pronto Soccorso Pediatrico – Realizzazione aree di pre-triage COVID – Importo Euro 140.300,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: l'intervento è stato realizzato ed ultimato nel corso del 2022;

### **Interventi finanziati mediante risorse interne**

Le risorse interne, composte dai residui dei mutui stipulati con Monte Paschi di Siena e Cassa Depositi e Prestiti e da contributo da soggetti privati, sono state destinate alla realizzazione di interventi minori sugli immobili e sulle tecnologie aziendali per un importo complessivo sostenuto nel 2023 pari a circa Euro 1.973.000,00. Tali interventi hanno riguardato:

- Investimenti connessi agli applicativi regionali GRU, GAAC, SEGNALER, PRGLA-FSE finanziati mediante rettifiche dei contributi in conto esercizio per un importo di Euro 0,293;
- Acquisizione delle tecnologie biomediche necessarie all'U.O. di Endoscopia Digestiva nella nuova sede posta al 4° Piano del Padiglione Ala Sud per un importo di Euro 400.000,00 (Contributo Fondazione Cariparma);
- Ristrutturazione dei locali destinati a sede dell'UMaCA - Unità di Manipolazione di Chemioterapici Antiblastici della Farmacia Aziendale per un importo di Euro 688.517,53 (mutuo);



- Acquisizione del sistema robotizzato per chirurgia oftalmica comprensivo di laser a femtosecondi per un importo di Euro 568.000,00 (contributo Fondazione Cariparma e UNIPR);
- Acquisizione Paxman per l'UO di Radioterapia per un importo di Euro 87.840,00 (contributo Fondazione MUNUS);
- Acquisizione di ecografi destinati a diverse Unità Operative per un importo di Euro 800.000,00 – 1° e 2° tranche - (contributo Fondazione Cariparma)
- Predisposizione del Piano di Fornitura per l'acquisizione del sistema Surface Guided Radiation Therapy (SGRT) destinato alla UO di Radioterapia per un importo di Euro 414.800 (contributi Fondazione Cariparma e Fondazione MUNUS);
- Acquisizione delle tecnologie biomedicali destinate alla cardiocirurgia/terapia intensiva al progetto "Terapie Intensive in Rete" ed all'acquisizione del Morfodensitometro destinato alla UO Radiologia per un importo complessivo di Euro 1,779 interamente finanziato mediante contributi da privati.



## 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
2023/10	03 AOsp Parma	Programma Impianti Ossigeno	DGR 1998/2022	NO		02	Ammodernamento Impianti di distribuzione ossigeno Osp. Parma	Ristrutturazione	€ 43.436,40				€ 43.436,40	€ -	€ -	
2023/07	03 AOsp Parma	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 630/2023	SI		APE 5	Realizzazione nuovo Polo Chirurgico/Diagnostico dell'Emergenza Urgenza	Nuova Costruzione	€ 27.550.000,00	€ 1.450.000,00			€ 29.000.000,00	€ -	€ -	
2023/08	03 AOsp Parma	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 630/2023	SI		APE 6	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 665.000,00	€ 35.000,00			€ 700.000,00	€ -	€ -	
2023/06	03 AOsp Parma	Fondo per il rilancio degli investimenti – Efficientamento energetico PG5 – Comma 14, Art. 1 L. 160/2019	DGR 223/2023			2	Efficientamento energetico	Riqualificazione energetica	€ 2.800.000,00				€ 2.800.000,00	€ -	€ -	





Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2023

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Ex art 20 Legge n. 67/98	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo	Intervento Complementare	Data inizio	Data fine lavori prevista	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Costi sostenuti nell'esercizio 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Nota
2020/17	03 Adip Parma	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 33/2020	SI	2020	APC 11	Ricerca, potenziamento ed innovazione tecnologica biomediche	NO	30/09/2024	31/01/2028	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 4.750.000,00	€ 250.000,00			€ 5.000.000,00			€ 4.750.000,00	€ 250.000,00	€ -	€ -	
2020/08	03 Adip Parma	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 33/2020	SI	2020	APC 12	Ammodernamento tecnologie informatiche ADU di Parma	NO	01/10/2023	20/03/2027	Acquisto sistemi/attrezzature informatiche	€ 760.000,00	€ 40.000,00			€ 800.000,00			€ 760.000,00	€ 40.000,00	€ -	€ -	
2013/55	03 Adip Parma	Accordo di Programma Integrativo Addendum 2016	DAL 66/2016	SI	2016	APB 03	Realizzazione nuovo Day-Hospital Oncematologico e Centro Prelevi	NO	29/01/2021	03/07/2024	Nuova Costruzione	€ 4.750.000,00	€ 250.000,00	€ 6.200.000,00	€ 3.000.000,00	€ 14.200.000,00	€ 3.490.613,23	€ 290,00	€ 1.319.386,77	€ 249.750,00	€ 2.296.491,39	€ 7.110.144,21	
2020/01	03 Adip Parma	NUE - Numero Unico Emergenze Europee 112	DGR 2448/2019	NO	2019	NUE 2	Nuova Centrale Emergenze 112 via del Taglio Parma - ADU Parma	NO	06/06/2022	31/08/2023	Nuova Costruzione	€ -	€ 2.090.000,00	€ 632.000,00		€ 2.722.000,00	€ -	€ 527.190,91	€ -	€ 1.562.809,09	€ 881.929,30	€ 1.406.242,37	
2016/02	03 Adip Parma	Prevenzione incendi	DAL 73/2016 Programma prevenzione incendi	NO	2016	P.1.1	Interventi per adeguamento alla normativa antincendio Podigioni Farmacia, Direzione Materiali, Centro del Cuore, Cattani, Centrale corpo A, B, e C, Torre Medicazione, Barbieri, Pediatria (D.M. 05/12/2015)	NO	10/01/2022	29/12/2023	Adeguamento normativo/Manutenzione	€ 1.945.600,00	€ 102.400,00	€ 1.394.000,00		€ 3.442.000,00		€ 102.400,00	€ 1.945.600,00	€ -	€ 183.097,33	€ 946.009,69	

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



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



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
<b>Totale complessivo</b>					<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>				



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
2020/72; 2020/73; 2020/74; 2020/76	03 AOsp Parma	TI-EMR_Parma_269	12 TSI	Riqualificazione spazi pad.Torre Medicine Osp.Maggiore Parma. 4 ppli TSI	0	4	17/07/2023	15/01/2024	362.695,00									362.695,00	150.735,32	263.203,77	
2020/84; 2020/85; 2020/86; 2020/87	03 AOsp Parma	PS-EMR_Parma_311	16 PS	PS ostetrico/ginecologico pad.Maternità Osp.Maggiore Parma			15/06/2024	31/08/2024	1.152.900,00									1.152.900,00	19.564,42	332.051,87	
2020/76; 2020/77; 2020/78; 2020/79	03 AOsp Parma	PS-EMR_Parma_308	19 PS	Riqualif.PS generale per separazione percorsi Covid Osp.Maggiore di Parma			20/06/2023	30/04/2024	2.360.000,00							300.000,00		2.660.000,00	503.736,78	785.241,27	Finanziamento Regione FSR
2020/80; 2020/81; 2020/82; 2020/83	03 AOsp Parma	PS-EMR_Parma_309	18PS	PS COVID Padiglione Ortopedia Ospedale Maggiore di Parma			01/08/2021	30/04/2023	1.330.700,00									1.330.700,00	0,00	647.492,93	
<b>Totale complessivo</b>					<b>0</b>	<b>4</b>			<b>5.206.295,00</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>300.000,000</b>	<b>0,000</b>	<b>5.506.295,000</b>	<b>138.898,520</b>	<b>263.203,770</b>	



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
2020/63; 2020/64; 2020/65; 2020/66	03 AOsp Parma	TI-EMR_Parma_267	13TSI	Riqualificazione funzionale Padiglione Ala Sud Ospedale Maggiore di Parma - 16 ppl TSI	0	16	09/05/2022	07/04/2023	2.581.854,24							300.000,00	2.881.854,24	2.881.854,24	Finanziamento Regione FSR	
<b>Totale complessivo</b>					<b>0</b>	<b>16</b>			<b>2.581.854,240</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>	<b>300.000,000</b>	<b>0,000</b>	<b>2.881.854,240</b>	<b>1.863.943,450</b>	





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
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione del DEA di Il livello	F99J22001090001	7.647.790,16	-	-	-	-	-	-	-	7.647.790,16
M6C2 1.3	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	F97H23000580006	714.409,13	-	-	-	-	-	-	-	714.409,13
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - TAC 01	F99J22001150001	480.000,00	-	-	-	-	-	-	-	480.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - TAC 02	F99J22001160001	900.000,00	-	-	-	-	-	-	-	900.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - RMN	F99J22001170001	710.000,00	-	-	-	-	-	-	-	710.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Gamma Camera/CT 01	F99J22001180001	580.000,00	-	-	-	-	-	-	-	580.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Gamma Camera/CT 02	F99J22001190001	600.000,00	-	-	-	-	-	-	-	600.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - ANGIO BI	F99J22001200001	800.000,68	-	-	-	-	-	-	-	800.000,68
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 01	F99J22001210001	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 02	F99J22001220001	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 03	F99J22001230001	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 04	F99J22001240001	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 05	F99J22001250001	240.000,00	-	-	-	-	-	-	-	240.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 06	F99J22001260001	240.000,00	-	-	-	-	-	-	-	240.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - MOC	F99J22001270001	80.000,00	-	-	-	-	-	-	-	80.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - ANGIO 01	F94E22000510001	508.325,00	-	-	-	-	-	-	-	508.325,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - ANGIO 02	F94E22000520001	508.325,00	-	-	-	-	-	-	-	508.325,00
M6C2 1.2.	SISMA PNC	Completamento Polo Materno Infantile - Nuovo Ospedale delle Mamme	F91B21006130001	-	21.500.000,00	-	7.951.039,50	-	-	-	-	29.451.039,50

14.928.849,97      21.500.000,00      -      7.951.039,50      -      -      -      -      44.379.889,47

Preventivo 2023	Realizzato al 31/12/2023
5.088.087,98	-
714.409,13	38.149,40
480.000,00	-
900.000,00	-
710.000,00	-
-	-
-	-
800.000,68	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
80.000,00	-
508.325,00	-
508.325,00	-
18.265.601,45	595.987,70

28.054.749,24      634.137,10







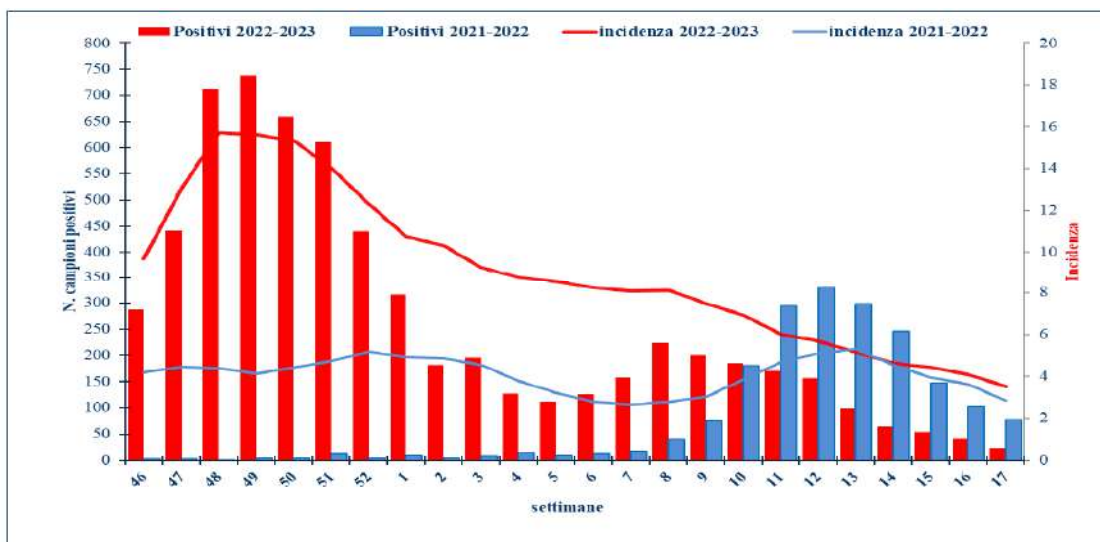
## C.4 L'ATTIVITA' DEL PERIODO

### Il Contesto Epidemiologico

La fine del 2022 e l'inizio del 2023 sono caratterizzati da un'aumentata circolazione del virus respiratorio sinciziale (RSV), registrata in tutto il contesto europeo. Questa elevata circolazione, associata alla circolazione simultanea con i virus influenzali e con il SARS-CoV-2, porta ad un aumento del numero di infezioni respiratorie acute gravi (SARI) e a un rischio elevato di pressione sui sistemi sanitari. Nel Rapid Risk Assessment pubblicato il 12 dicembre 2022, il Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC) ha fornito una lista di opzioni per fronteggiare questa situazione come aumentare la consapevolezza della situazione tra gli operatori sanitari così da poter diagnosticare tempestivamente i casi e permettere alle strutture ospedaliere di prepararsi a gestire un eventuale aumento consistente del numero casi (questo punto è particolarmente importante per gli ospedali pediatrici e le unità di terapia intensiva e le strutture di assistenza a lungo termine), implementare le misure di prevenzione e controllo delle infezioni (PCI) in base alla situazione epidemiologica locale, in particolare per i gruppi vulnerabili presenti nelle strutture sanitarie, compresi quelle di assistenza a lungo termine e promuovere buone pratiche igieniche e valutare interventi non farmaceutici, tra cui rimanere a casa quando ci si ammala, una buona igiene respiratoria e delle mani (compreso l'uso delle mascherine facciali), un'adeguata ventilazione degli spazi interni, il telelavoro, quando possibile, ed evitare spazi pubblici affollati.

Anche se come si evidenzia nell'ultimo Rapporto (N. 17 del 5 maggio 2023) del Centro Nazionale OMS per l'influenza (ISS) si evidenzia un'anticipazione del periodo pandemico con una quota di campioni positivi più del doppio dei picchi dell'incidenza influenzale 2021-2022. Nel complesso, dall'inizio della stagione, 6.325 campioni clinici sono risultati positivi al virus influenzale. Di questi, 5.030 sono risultati di tipo A (79,5%) e 1.295 di tipo B (20,5%). Nell'ambito dei virus A, il sottotipo H3N2 è risultato predominante. Tutti i virus B finora caratterizzati sono risultati appartenere al lineage Victoria.

Figura 1: andamento settimanale dei campioni positivi al virus influenzale della presente stagione rispetto alla stagione 2021/2022 [Rapporto n.17 del 5 maggio 2023 – Centro Nazionale OMS per l'Influenza ISS]



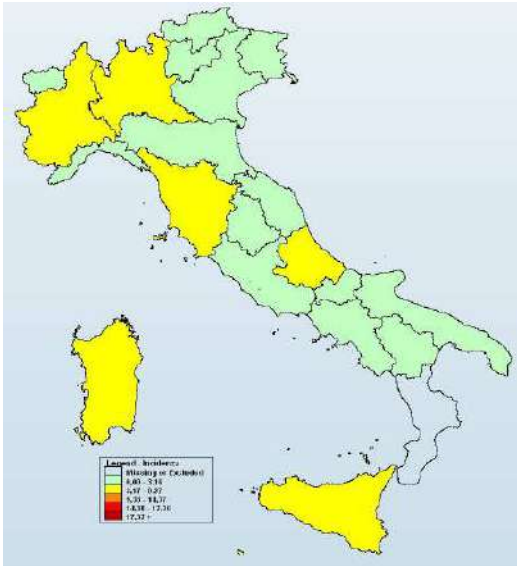
In questa stagione il picco di incidenza è stato osservato in anticipo rispetto a tutte le stagioni precedenti, tranne quella pandemica (2009-10), e ha raggiunto un livello mai osservato in precedenza. Nell'ultima settimana di monitoraggio (17° settimana del 2023) la curva dell'incidenza delle sindromi simil-influenzali (ILI) in Italia si avvicina alla soglia basale con un livello pari a 3,5 casi per mille assistiti (4,1 nella settimana precedente).

Il numero di sindromi simil-influenzali è stato sostenuto, oltre che dai virus influenzali, anche



da altri virus respiratori tra i quali il virus respiratorio sinciziale, nei bambini molto piccoli, e il SARS-CoV-2. **In Emilia-Romagna** l'incidenza è tornata ai livelli basali.

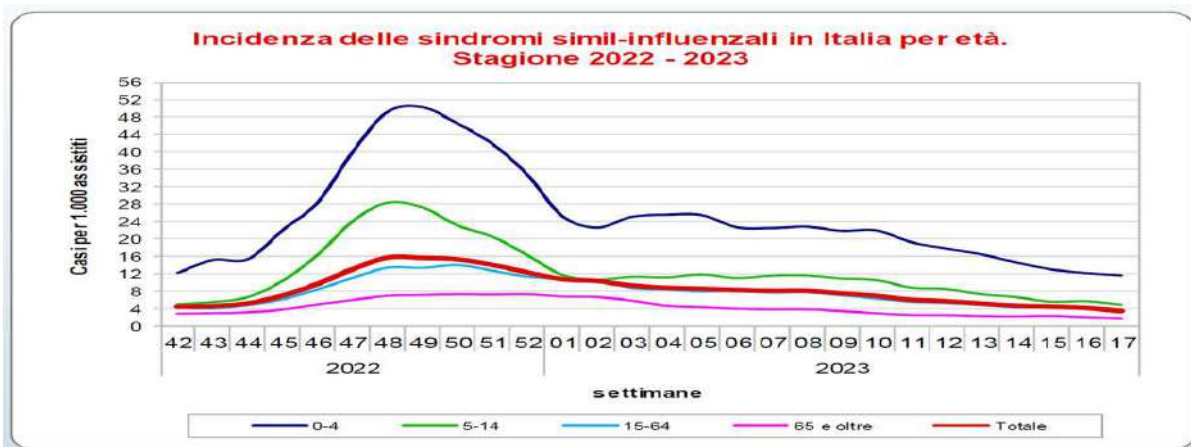
Figura 2: incidenza regionale [Rapporto Influenza-NET N. 24 del 5 maggio 2023 ISS]



Durante l'ottava settimana del 2023, 929 medici sentinella hanno inviato dati circa la frequenza di sindromi simil-influenzali tra i propri assistiti. Il valore dell'incidenza totale è pari a 8,12 casi per mille assistiti.

Nella fascia di età 0-4 anni l'incidenza è pari a 22,70 casi per mille assistiti, nella fascia di età 5-14 anni a 11,56 nella fascia 15-64 anni a 7,65 e tra gli individui di età pari o superiore a 65 anni a 3,57 casi per mille assistiti.

Figura 3: incidenza delle sindromi simil-influenzali in Italia per età. Stagione 2022 - 2023 [Rapporto Influenza-NET N. 24 del 5 maggio 2023 ISS]



Nella Figura 4 viene riportato l'andamento settimanale dei campioni positivi al virus influenzale e la relativa distribuzione per tipo/sottotipo, nella stagione in corso, mentre in Figura 5 viene riportato l'andamento settimanale dei campioni positivi ad altri virus respiratori.



Figura 4: Andamento settimanale dei campioni positivi per tipo/sottotipo (stagione 2022/2023) [Rapporto n.17 del 5 maggio 2023 – Centro Nazionale OMS per l’Influenza ISS]

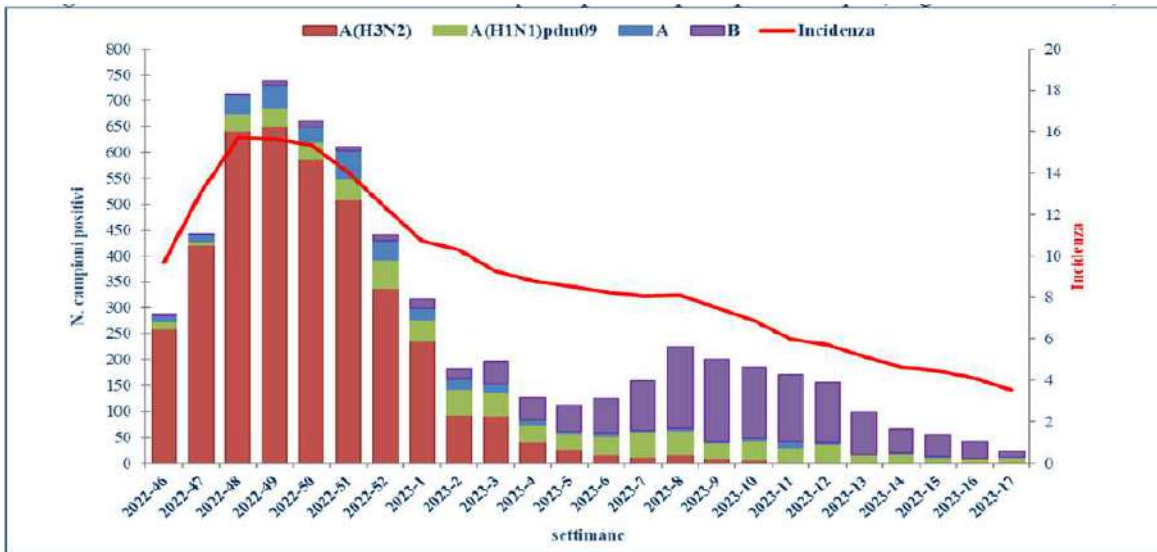
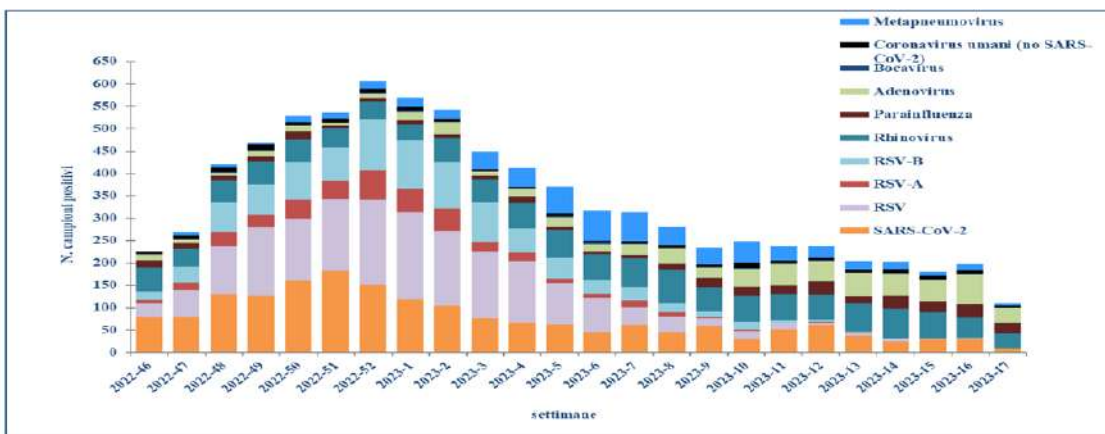
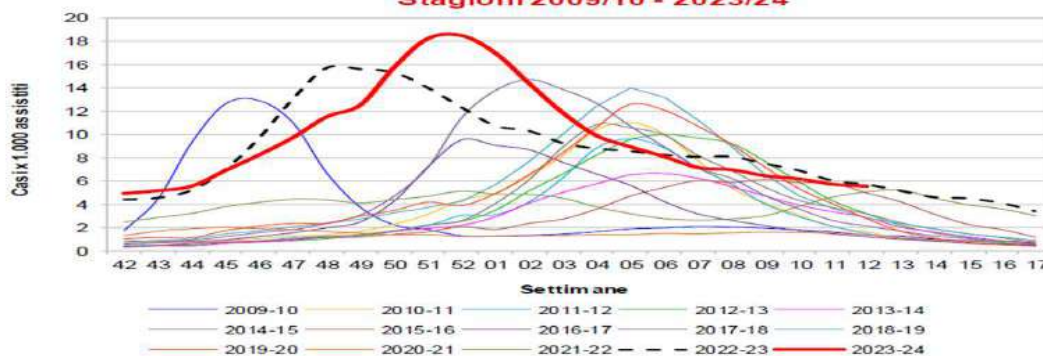


Figura 5: Andamento settimanale dei campioni risultati positivi ad altri virus respiratori (stagione 2022/2023) [Rapporto n.24 del 5 maggio 2023 – Centro Nazionale OMS per l’Influenza ISS]



Quindi l’incidenza influenzale per il 2023 è superiore a quella del SARS COV-2 che nel 2023 evidenzia un processo di progressivo ridimensionamento, come dai grafici sottostanti, anche se la circolazione non è annullata, sia in termini di contagi che di ricoveri che si attestano a valori comunque inferiori rispetto al 2022.

Incidenza delle sindromi simil-influenzali (ILI) in Italia. Stagioni 2009/10 - 2023/24



Nella tabella seguente è riportata l'incidenza totale di sindromi simil-influenzali osservata in tutte le regioni italiane nelle settimane di sorveglianza (2023-2024) e si evidenzia che anche per la fine del 2023 in Emilia Romagna l'incidenza è  $\geq 19.94$ . L'incidenza è stata categorizzata in quattro classi e ad ogni categoria è stato assegnato un differente colore che indica l'intensità raggiunta dall'incidenza.

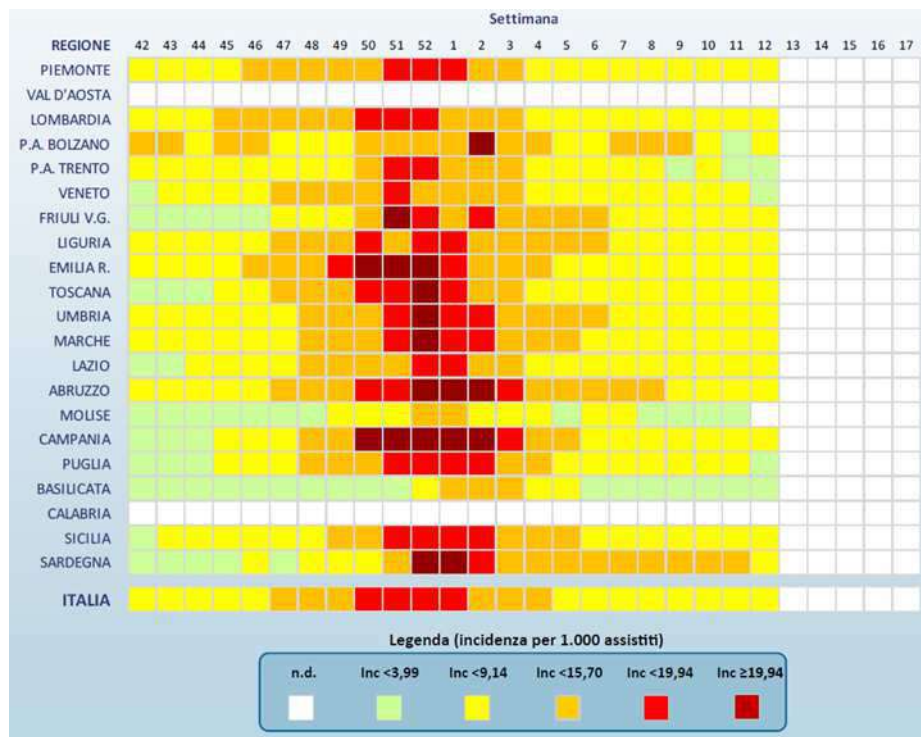


Figura 6: andamento nuovi casi positivi Provincia di Parma 2020-2023

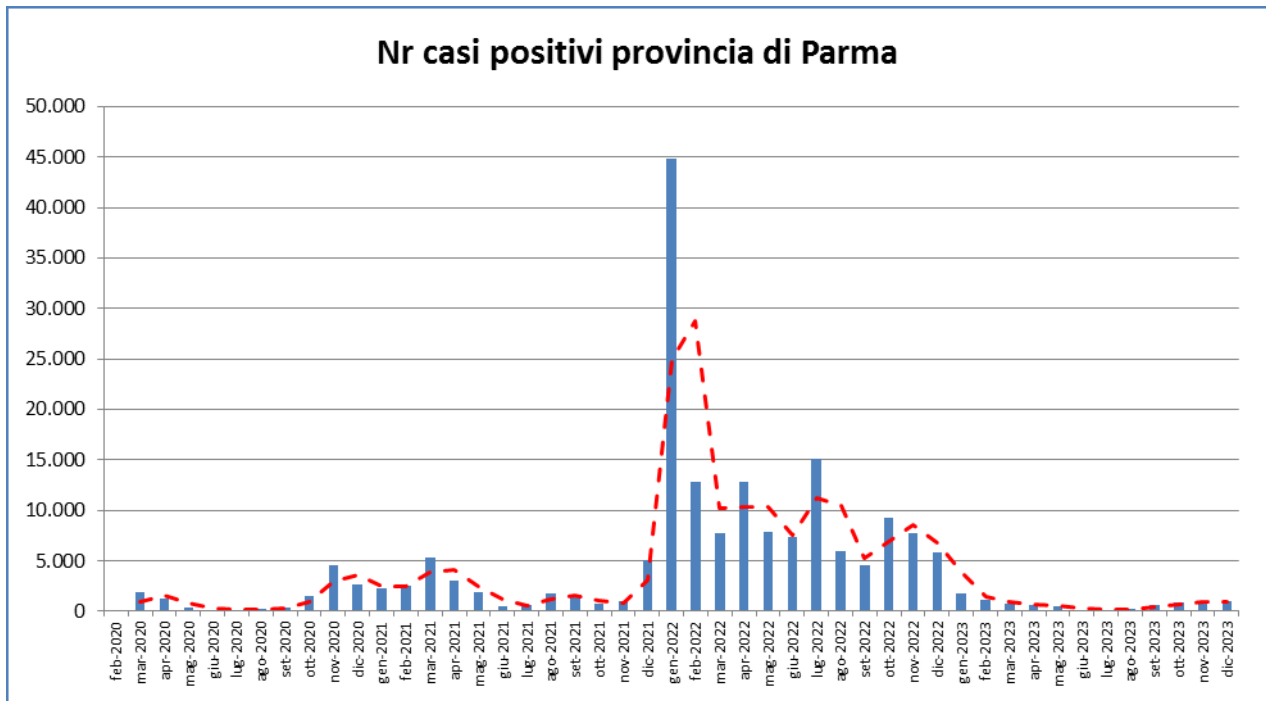


Figura 7: Andamento complessivo ricoverati covid positivi acuti provincia di Parma 23/02/2020 – 31/12/2023

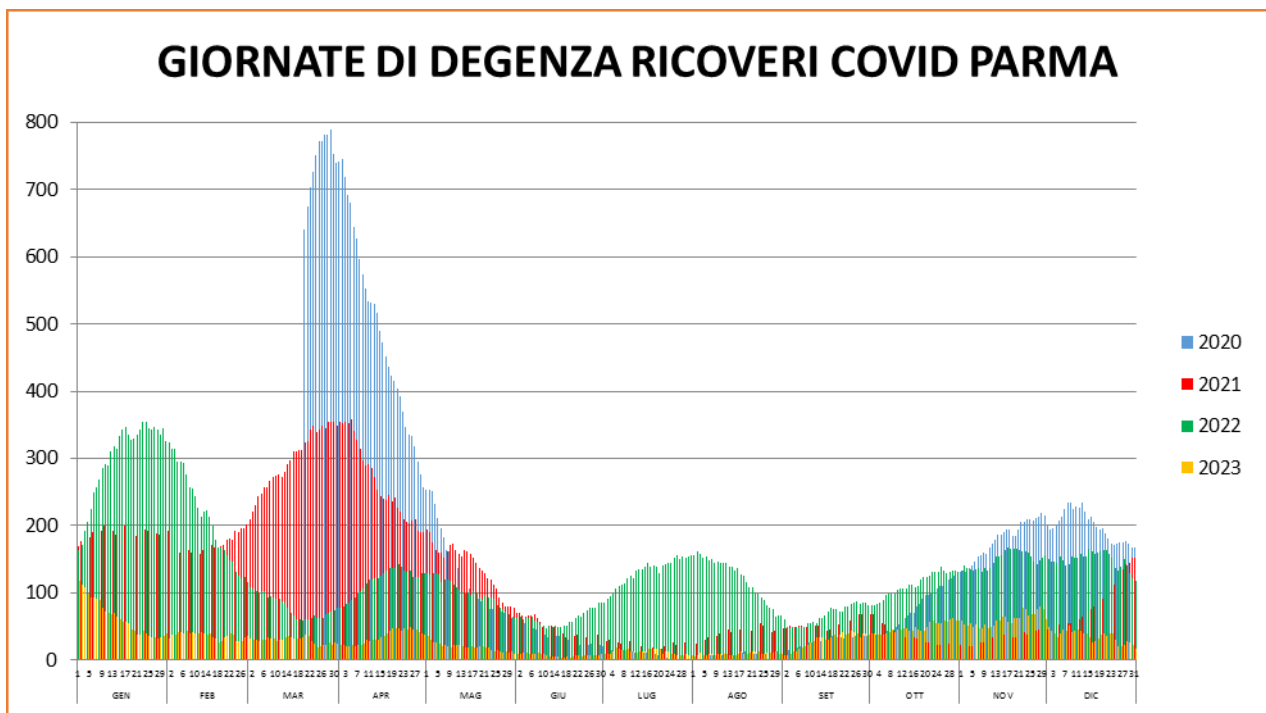
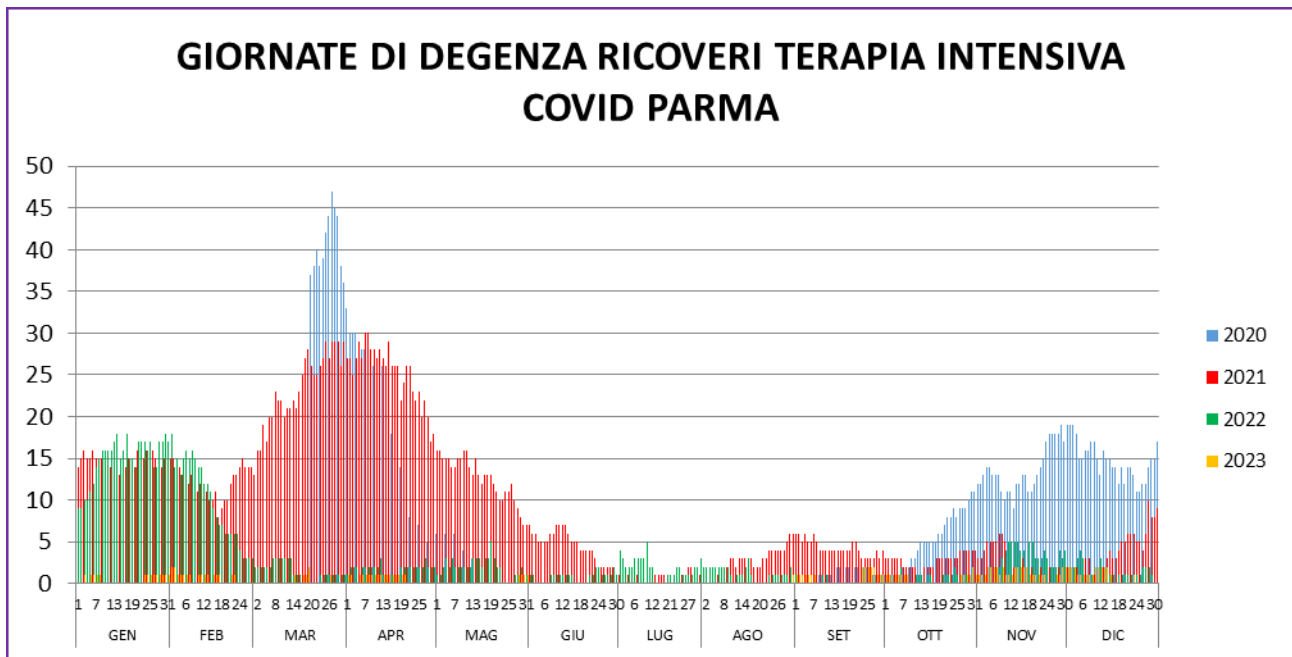


Figura 8: Andamento ricoverati covid positivi in rianimazione - Provincia di Parma 2020-2023



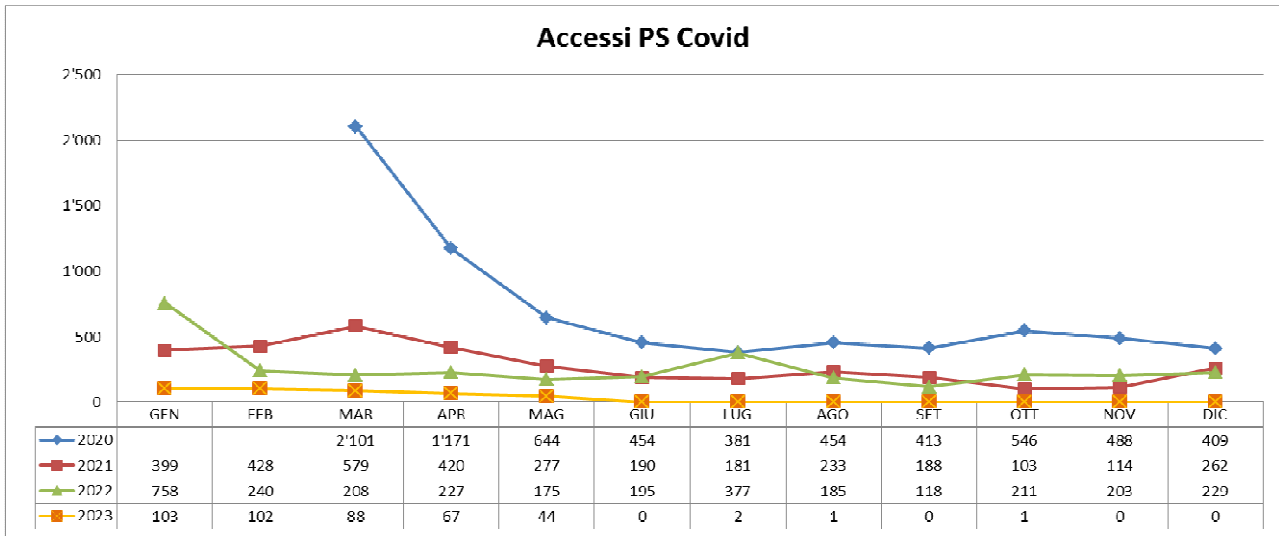
Il 2023 per l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma è stato, come previsto, un anno di “transizione” dal “modello covid” al “modello post covid”. Sono infatti stati effettuati adeguamenti e le innovazioni organizzativo-gestionali correlati al progressivo percorso di transizione verso la “next new normal”, cioè la nuova, prossima, normalità che dovranno trovare coniugazione con la sostenibilità economica complessiva aziendale.

Da un lato si può notare come, nel 2023 gli accessi al PS Covid sono nettamente minori rispetto a quelli registrati degli anni precedenti 2022 e 2021, andandosi quasi ad annullare a fine anno, attestandosi ad un livello inferiore a quello mai registrato nei mesi precedenti, dall’altro le caratteristiche dell’epidemia influenzale attuale ha portato nelle prime settimane dell’anno ad un numero di accessi al Ps non covid nettamente superiore rispetto ai due anni precedenti (pur rimanendo ad un livello lievemente inferiore rispetto allo stesso periodo del 2019) in quanto l’epidemia influenzale ha avuto effetto sulle riacutizzazione di patologie croniche in particolare scompenso cardiaco e BPCO.

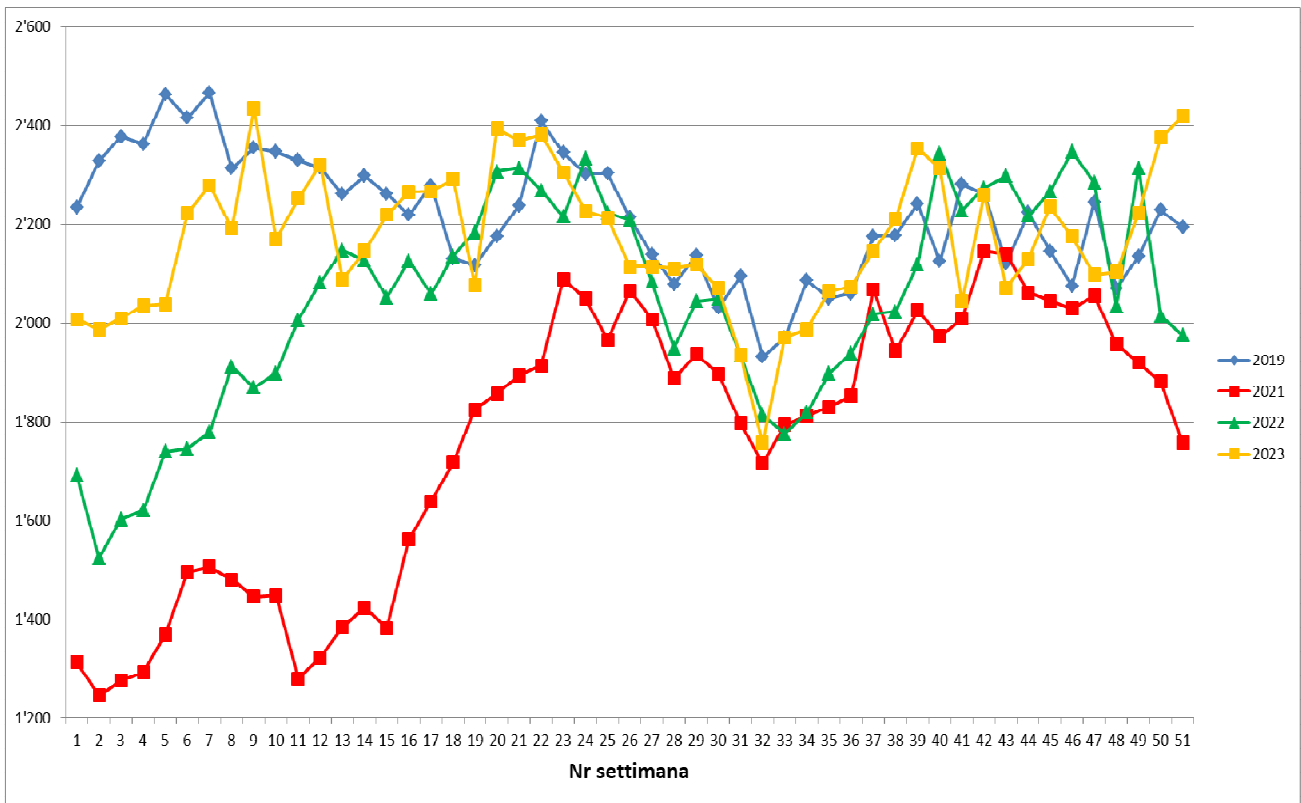




**Figura 9 : Accessi Ps Covid 23/02/2020 – 31/12/2023 – Provincia di Parma [Fonte Interna]**



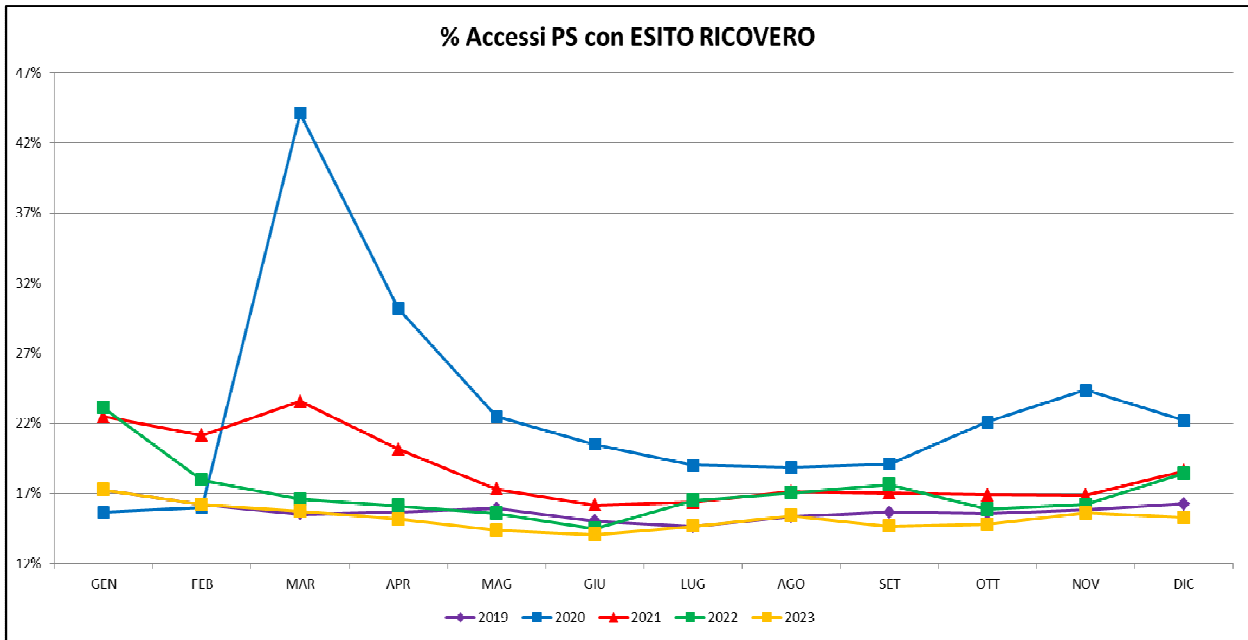
**Figura 10 : Accessi PS per settimana dal 2019-2023 – Provincia di Parma [Fonte Interna]**



Si riporta di seguito il trend degli accessi Totali al Pronto Soccorso con esito ricovero dell'anno 2020, 2021, 2022 e 2023.



**Figura 11: Andamento accessi al PS con esito ricovero 2019-2023 - Provincia di Parma [Fonte Interna]**



Lo sforzo delle Aziende sul recupero dei tempi di attesa sia chirurgici che ambulatoriale è stato massimo e tutte le azioni possibili sono state messe in atto. Il tema dei tempi di attesa, è stato l'obiettivo strategico prioritario di entrambe le organizzazioni.

In conclusione il 2023 è quindi stato un anno caratterizzato da un lato dalla coda finale della pandemia, e soprattutto dall'altro da un sovraccarico clinico/ gestionale causato dalla gestione degli effetti delle sindromi influenzali, dal completamento dello smaltimento delle liste di attesa covid e dal riposizionamento delle funzioni Hub e di eccellenza ai livelli pre-pandemia.





### C.4.1 Assistenza ospedaliera Tasso di ospedalizzazione

Dall'analisi del tasso di ospedalizzazione standardizzato disponibile, emerge che la provincia di Parma nel corso del 2023 ha registrato un valore complessivo pari a 135,7 per mille abitanti (vedi tabella 1).

**Tabella 1 - Regime di ricovero: tasso di ospedalizzazione standardizzato per residenti nella provincia di Parma, anni 2017-2023**

Regime di ricovero	Residenti di Parma							Residenti Emilia Romagna						
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
DEGENZA ORDINARIA	115,8	116,6	112,8	97,2	98,4	97,7	105,5	115,8	113,6	111,9	94,2	98,4	99,9	111,2
DAY HOSPITAL	30,4	29,8	30,0	23,3	27,8	28,9	30,2	25,6	25,6	25,8	19,2	22,8	24,1	25,7
<b>Totale</b>	<b>146,2</b>	<b>146,4</b>	<b>142,8</b>	<b>120,5</b>	<b>126,2</b>	<b>126,6</b>	<b>135,7</b>	<b>141,4</b>	<b>139,2</b>	<b>137,7</b>	<b>113,4</b>	<b>121,2</b>	<b>124,0</b>	<b>126,9</b>

Fonte: Banca dati SDO, Regione Emilia- Romagna- Ultimo aggiornamento 09/04/2024

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

Tasso x 1.000 abitanti

I tassi dell'anno 2023 sono stati calcolati utilizzando la popolazione E.R. residente al 01/01/2023  
La popolazione tipo utilizzata per standardizzare i tassi è quella italiana residente al 01/01/2012

Tale valore è molto superiore al tasso di ospedalizzazione medio regionale (+11,7) e, dopo una importante diminuzione registrata nel 2020 (condizionata dallo scoppio e sviluppo della pandemia covid), nel 2023 il tasso provinciale registra un incremento complessivo rispetto all'anno precedente pari a +9,1 , così scomponibile:

- + 7,8 nel REGIME ORDINARIO
- + 1,3 in DH.

Il tasso di ospedalizzazione relativo alla degenza ordinaria della provincia di Parma, seppur in crescita rispetto all'anno precedente, rimane al di sotto della media RER (-5,7), mentre il tasso di ospedalizzazione relativo al regime di Day Hospital è superiore alla media regionale (+4,5).

I valori 2020-2022 del tasso di ospedalizzazione, sia a livello provinciale che a livello regionale, sono condizionati dalla pandemia, il 2023 come già detto è l'anno post pandemia anche se è ancora a -7,1 dal 2019.

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

### Produzione (volumi e indicatori)

Si riporta una tabella rappresentativa dell'andamento dei principali indicatori di attività per



un'analisi complessiva degli scostamenti rispetto all'anno precedente.



	INDICATORI	ANNO 2023		ANNO 2022		Variazione 12 mesi 2023/2022
		Valori	%	Valori	%	
<b>Regime Ordinario</b>	Ricoveri ordinari*	32'496		32'885		-1.2%
	Ricoveri > 65 anni	15'049	46.31%	15'577	47.37%	-3.4%
	Giornate totali	262'624		278'210		-5.6%
	Giornate di lungodegenza (disc. 060)	550		4'421		-87.6%
	Giornate di riabilitazione (disc. 056)	4'254		2'596		63.9%
	Degenza Media**	8		8		-0.5%
	Ricoveri con intervento chirurgico	13'955	42.94%	13'234	40.24%	5.4%
	Ricoveri extra-regione	3'446	10.60%	3'382	10.28%	1.9%
	Ricoveri infra-regione	3'246	9.99%	2'973	9.04%	9.2%
	Ricoveri urgenti (sdo)	19'014		20'147		-5.6%
	Tasso occupazione (comprensivo lungodegenza)	86%		85%		2.0%
	Tasso occupazione (acuti)	78%		82%		-4.9%
	Ricoveri di alta specialità***	7'162	22.04%	6'928	21.07%	3.4%
	Ricoveri potenzialmente inappropriati	4'868	14.98%	4'733	14.39%	2.9%
	Peso Medio	1.39		1.38		1.1%
	N° posti letto ufficiali	984		984		
	N° Medio posti letto	833		901		
<b>Day Hospital</b>	Ricoveri diurni	7'529		6'929		8.7%
	Peso medio	0.79		0.84		-5.7%
	Accessi totali	20'776		19'348		7.4%
	Ricoveri con intervento chirurgico	3'186	42.32%	3'087	44.55%	3.2%
	N° medio posti letto	83		83		
	<b>Totale ricoveri (inclusi neonati sani esclusi Solventi e onere S)</b>	<b>41'941</b>		<b>41'641</b>		<b>0.7%</b>

Fonte: Banca dati SDO Regione Emilia-Romagna x i dati relativi al 2023 sono soggetti a variazioni

Comprende 13° invio Esclusi i neonati sani

\* include acuto e post-acuto

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

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

il calcolo del PM ordinario esclude i post-acuti

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

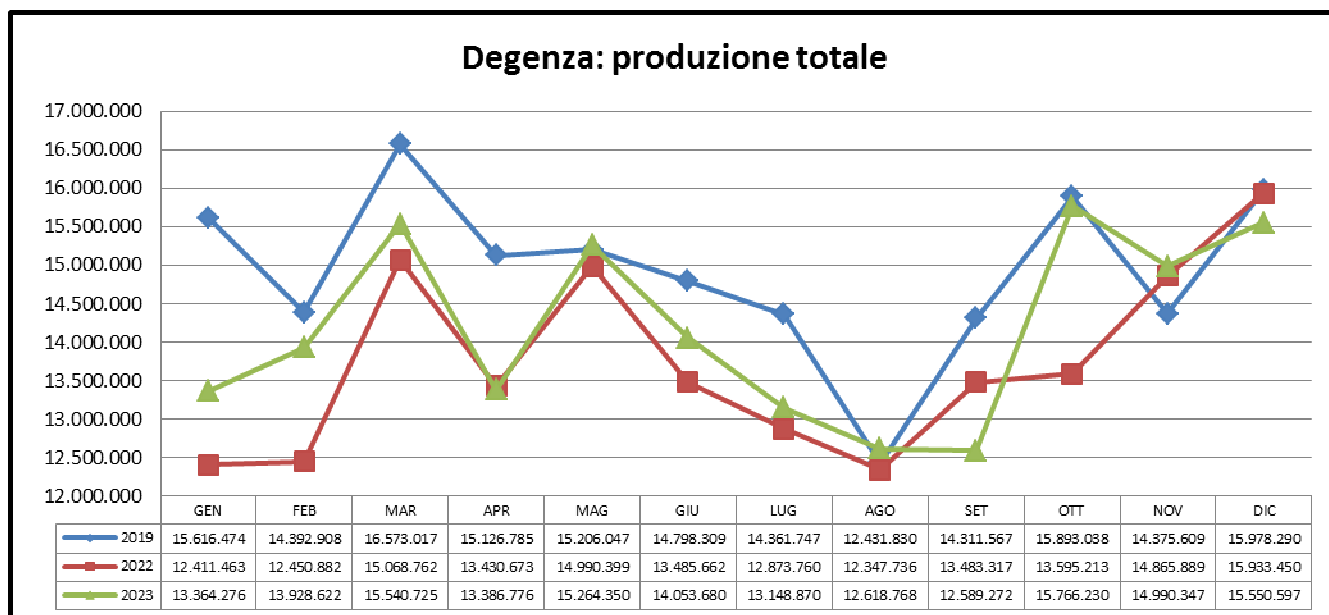
Il calcolo dei ricoveri potenzialmente inappropriati considera i Drg inclusi nella delibera Allegato B del Patto per la Salute per gli anni 2010-2012(108 drg ricoveri ordinari )

Analizzando la suddetta tabella dal punto si ricava che l'attività di degenza ordinaria ha visto un sostanziale consolidamento in termini di numeri di casi, con un incremento della capacità di attrazione sia da altre province della regione che da extraregione, conseguente anche al processo di riposizionamento e sviluppo delle funzioni Hub e di eccellenza. Tale dinamica ha avuto un effetto positivo nell'incremento del peso medio della casistica trattata e quindi anche sulla valorizzazione economica dell'attività svolta.

In incremento sensibile l'attività diurnasia in termini di casi che di accessi.



Figura 1 - **Focus degenza trend mensile produzione totale** -Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma 2019-2022-2023



Il trend produttivo di consolidamento e riposizionamento che si registra nel 2023, risulta evidente dalla lettura di quasi tutti gli indicatori della tabella più sopra riportata. Si evidenzia, in particolare, la buona performance con particolare riguardo alla casistica extra regione ed extra provincia.

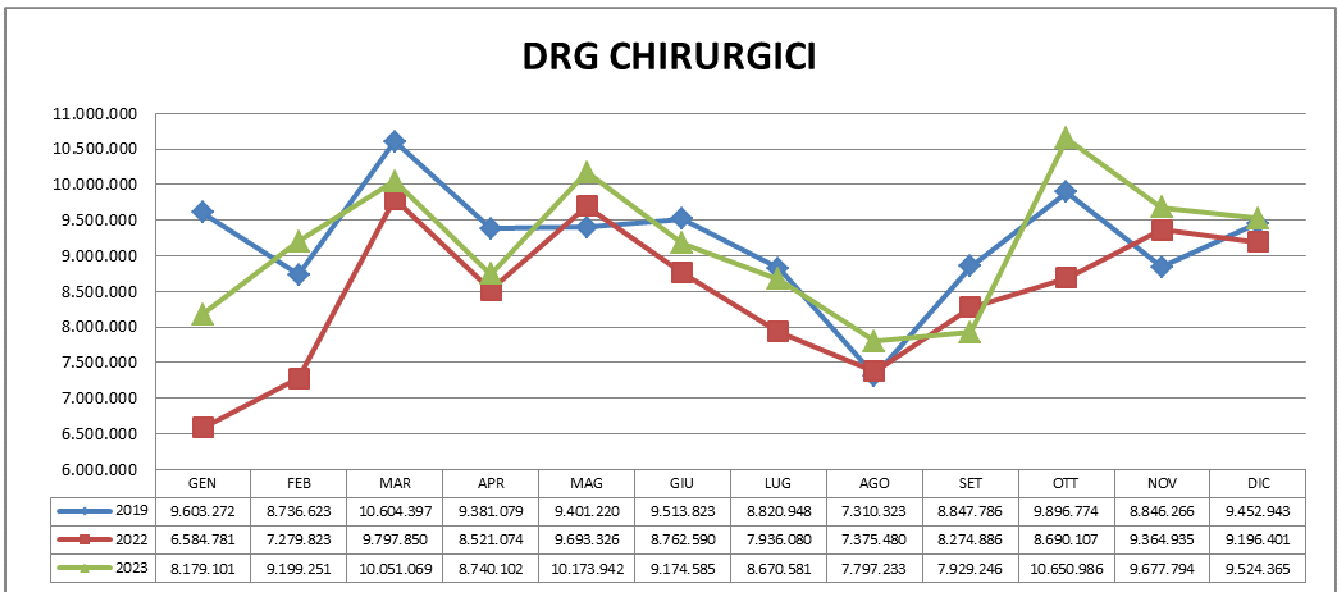
Questa dinamica sintetizza lo sforzo e la determinazione agita nel processo di riposizionamento dell'attività verso l'andamento pre-covid.

Nel 2023, l'AOU ha recuperato,quasi tutta la produttività chirurgica pre-covid (2019) 93%.

Il consolidamento/sviluppo del livello produttivo dell'attività chirurgica nell'anno 2023 viene conseguito e ciò consente di ottimizzare la saturazione della capacità produttiva disponibile, riposizionandola a pieno regime sulle linee di produzione "ordinarie e qualificanti" delle funzioni hub e di eccellenza di AOU Parma. E' visibile anche la progressiva massimizzazione del "valore" prodotto dagli "investimenti" fatti in diverse aree/ambiti, come chirurgia generale, urologia, chirurgia toracica, ostetricia e ginecologia, cardiocirurgia/cardiologia interventistica, area neurologia, nefrologia, ecc.



Figura 2- **Focus degenza: Trend drg chirurgici**-Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma 2019-2022-2023



La ripresa dell'attività chirurgica con il contestuale sviluppo di nuove procedure quali quelle Robotiche, ha avuto un riflesso diretto sui costi dei beni sanitari ed in particolare dei dispositivi medici, la cui spesa nel 2023 si è mantenuta al di sopra della spesa del 2022. Ad impattare sull'andamento della spesa dei dispositivi medici inoltre hanno contribuito i dispositivi per l'apparato cardiocircolatorio (+14% vs 2022) ed i dispositivi protesici impiantabili e mezzi per osteosintesi (+13% vs 2022), registrando, invece, un calo dei dispositivi medico - diagnostici in vitro (-18% vs 2022).



L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, nel corso del 2023 vi è stata l'implementazione della risposta di recupero e riposizionamento della offerta rispetto alle esigenze "non Covid" espresse dal territorio di afferenza ed in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte da AOU di Parma, in linea con gli obiettivi regionali attesi.

L'AOU si classifica infatti come ospedale di secondo livello ai sensi del DM 70/2015, con un bacino di riferimento e/o naturale di oltre 1.2 milioni di abitanti per le funzioni Hub e di eccellenza. Nell'anno 2023 l'AOU di Parma ha gestito il consolidamento della risposta di recupero e riposizionamento dell'offerta rispetto alle esigenze "non covid" espresse dal territorio di afferenza e in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte.

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

<b>Rete</b>	<b>Unità Operative Hub AOU Parma</b>	<b>Unità Operative Spoke AOU Parma</b>	<b>Bacino d'utenza secondo DGR n. 1267 del luglio 2002 e Deliberazioni successive</b>
<b>Donazione e trapianto organi, tessuti, cellule</b>	<b>Nefrologia, Clinica Chirurgica e Trapianti d'Organo</b> (Rene - Rene e Pancreas - Rene da vivente) , <b>Ematologia e C.T.M.O.</b> (Midollo osseo), <b>Genetica Medica - Struttura Semplice di Immunogenetica del trapianto</b>	1° Anestesia e Rianimazione	Il bacino d'utenza è nazionale. Esiste infatti una lista d'attesa unica regionale per i Trapianti Renali da donatore cadavere, coordinata dal Centro Riferimento Trapianti della RER, a cui afferiscono residenti e non della Regione. L'AOU di Parma è Centro di riferimento per i trapianti di rene, rene-pancreas e midollo osseo. Nel 2023 si sono avuti 62 Trapianti di Rene, 40 Trapianti di Midollo Osseo.
<b>Grandi Ustioni</b>	Centro Ustioni	Dipartimento Emergenza-Urgenza	All'interno della Rete integrata Regionale per la Terapia delle Grandi Ustioni, si inserisce l'attività HUB del nostro Centro Ustioni il cui Bacino d'utenza è relativo alle province di PC, PR, RE, MO e si completa nel Sistema Integrato di Assistenza ai Traumi (SIAT). La funzione di assistenza ai Grandi Ustionati nell'ambito della Regione è presente solo a Parma e Cesena. Nel 2023 si sono avuti 88 ricoveri presso il Centro Ustioni.
<b>Cardiologia e Cardiochirurgia</b>	Cardiochirurgia, Cardiologia (Emodinamica Diagnostica/ Interventistica)	Altre Unità Operative del Dipartimento Cuore	Le aree territoriali su cui insiste l'attività HUB per la funzione Cardiochirurgica e di Cardiologia interventistica e diagnostica sono quelle delle province di PR e PC. Attraverso le Unità operative dell'area cuore del Dipartimento Cardio-polmonare, l'azienda è centro riconosciuto per il trattamento delle malattie cardiache. Dal 2016 è attivo il Protocollo per la procedura di impianto transcateretere di valvola aortica (TAVI) per le Aziende Sanitarie della provincia di Parma Piacenza e Reggio Emilia, effettuate presso la AOU di Parma. Nel 2023 si sono avute 165 TAVI, 612 procedure di angioplastica percutanea (PTCA), 682 ricoveri per infarto miocardico acuto, 106 Defibrillatori Impiantabili, 285 PM.
<b>Neuroscienze</b>	Neurochirurgia, Neuroradiologia	Neurologia	Le funzioni Hub di Neurochirurgia e Neuroradiologia, integrate funzionalmente, hanno un bacino d'utenza che comprende le province di PR e PC Garantiscono l'assistenza ai pazienti con patologie del Sistema nervoso centrale e periferico, caratterizzate da bassa incidenza, elevata complessità e necessità di supporti di alto contenuto tecnologico.



<b>Grandi Traumi</b>	AOU di PARMA nel suo complesso, in quanto sede riconosciuta di uno dei tre Sistemi Integrati di Assistenza ai pazienti Traumatizzati (SIAT) della RER, specificamente quello che copre i territori dell'Emilia nord-occidentale. Per ciascun SIAT si prevede infatti un centro guida detto TRAUMA CENTER o HUB con la presenza di professionalità cliniche (non necessariamente Unità Operative) che garantiscano la presa in carico del paziente traumatizzato		Il Sistema Integrato di Assistenza ai Grandi Traumi (SIAT) della Emilia Nord-occidentale che ha il suo HUB nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, copre i territori di PC, PR e RE. Nel 2023 si sono avuti 701 casi di trauma grave.
<b>Assistenza integrata alla persona colpita da Ictus</b>	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma quale Centro autorizzato all'utilizzo della terapia trombolitica		L'AOU di Parma è parte integrante della rete per l'assistenza integrata alla persona colpita da Ictus. Tale rete ha l'obiettivo di ridurre mortalità e disabilità dopo l'evento acuto. I Centri HUB sono i centri autorizzati all'utilizzo della terapia trombolitica e sono istituiti presso le Unità Operative di Neurologia di numerosi ospedali della Regione tra cui il nostro. Nel 2023 si sono registrati 264 ricoveri in Stroke-Care, 71 Trombolisi in pazienti con Ictus Ischemico, 113 Intra-arteriosa in pazienti con Ictus Ischemico, 123 Trombectomie con codice 39.74
<b>Assistenza perinatale e pediatrica</b>	Terapia Intensiva Neonatale		L'Assistenza intensiva perinatale e pediatrica finalizzata alla riduzione della mortalità perinatale e infantile è garantita dal Centro hub di Terapia intensiva neonatale. Il bacino d'utenza è relativo alle province di Parma e Piacenza. E' in via di implementazione lo STEN, con il completamento del personale medico e infermieristico formato ad hoc necessario per assicurare la continuità dell'assistenza e alti standard assistenziali. Nel 2023 il numero di pazienti trattati in TIN è stato di 92.
<b>Sistema raccolta e trasfusione di sangue</b>		Servizio Immunotrasfusionale	Il sistema è coordinato dal Centro regionale sangue (CrS), dall'Ospedale Maggiore dell'Azienda USL di Bologna che si collega con i Servizi trasfusionali degli ospedali e con i Centri di raccolta sangue, per la gestione della raccolta, dell'invio e dell'utilizzo del sangue e degli emocomponenti. Tutte le donazioni afferiscono ai Servizi trasfusionali, che ne hanno la responsabilità legale. I Servizi trasfusionali provvedono alla lavorazione di sangue e plasma, per il successivo invio ai servizi sanitari regionali e alle altre Regioni. Il Servizio Immunotrasfusionale della Provincia di Parma è perfettamente allineato alle indicazioni del CRS e in piena aderenza alla programmazione definita nell'ultimo Piano sangue regionale, che verrà a breve aggiornato dal CRS.
<b>Servizi di Genetica Medica</b>	Genetica Medica - Laboratori di Genetica Molecolare	Genetica Medica - Laboratori di Citogenetica - Servizi clinici di Genetica Medica e di Genetica Oncologica	L'aspetto tecnologico qualitativamente elevato, (laboratori di Genetica molecolare), conferisce all'Azienda un ruolo Hub per la diagnosi di malattie rare, attraverso la struttura di Genetica medica, il cui bacino territoriale si estende alle province di PC e PR. Sempre maggiore correlazione e rafforzamento sono garantiti dalla stretta collaborazione con i colleghi della provincia di Piacenza. Nel 2023 sono stati registrati 491 casi di malattie rare, per le quali sono state coinvolte 20 unità operative.

<b>Emergenza Territoriale e Sistema Centrali Operative (118)</b>	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Centrale Operativa  Emilia Ovest: Parma, Piacenza, Reggio-Emilia		La rete dell'emergenza territoriale è garantita dal sistema delle Centrali Operative 118 attraverso un servizio pubblico e gratuito di pronto intervento sanitario, attivo 24 ore su 24, coordinato da una centrale operativa che gestisce tutte le chiamate per necessità urgenti e di emergenza sanitaria. Le centrali Operative in Emilia-Romagna sono tre a copertura di tre specifici bacini d'Utenza: Emilia Ovest, Emilia est e Romagna. La centrale Operativa Emilia Ovest, il cui bacino d'utenza è rappresentato dalle provincie di Parma, Piacenza e Reggio-Emilia e che fa capo dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.  Nel 2023 la Centrale 118 ha registrato un numero di interventi pari a 132.993.
<b>Rischio eredo-familiare per il carcinoma della Mammella e dell'Ovaio</b>	Oncologia Medica Genetica Medica		La rete Hub e Spoke per la valutazione del rischio eredo-familiare per il carcinoma della Mammella e dell'Ovaio è stata istituita a livello regionale con la DGR 220/2011. Il bacino di utenza, per quanto riguarda la funzione HUB dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, è rappresentato dalle provincie di Parma e Piacenza (attività ambulatoriale per counselling oncogenetico di profili ad alto rischio, attività di laboratorio di genetica molecolare per la ricerca di mutazioni predisponenti al carcinoma mammario e/o ovarico, attività di valutazione dell'attività e di genetica epidemiologica in collaborazione con i Registri Tumori e con lo screening mammografico). La funzione Spoke attiene all'utenza della sola provincia di Parma (Centro senologico dell'AOU di Parma). In virtù della prossima autorizzazione da parte della Comunità Europea alla partecipazione dell'AOU di Parma alla Rete Europea delle strutture assistenziali di alta specializzazione per le sindromi da rischio di tumore ereditario (ERN GENTURIS), tra cui il carcinoma ereditario di mammella e ovaio, nei prossimi anni dovrà essere mantenuto e implementato il percorso clinico organizzativo a sostegno di tale patologia, a livello provinciale e sovra provinciale.

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





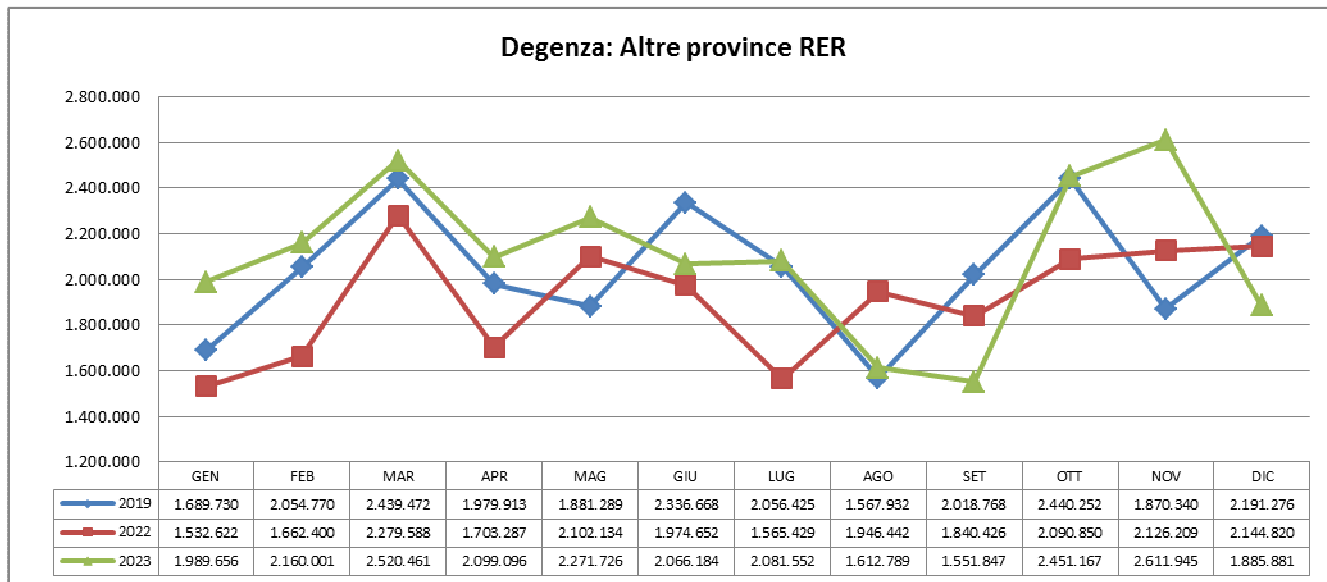


<p><b>La rete per l'assistenza a bambini e adolescenti con malattia rara</b></p>		<p>Trasversale sulle Unità Operative autorizzate alla gestione e presa in carico delle patologie rare pediatriche (di cui all'allegato della DGR 1897/2011)</p>	<p>La DGR 1897/2011 stabilisce la realizzazione della rete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

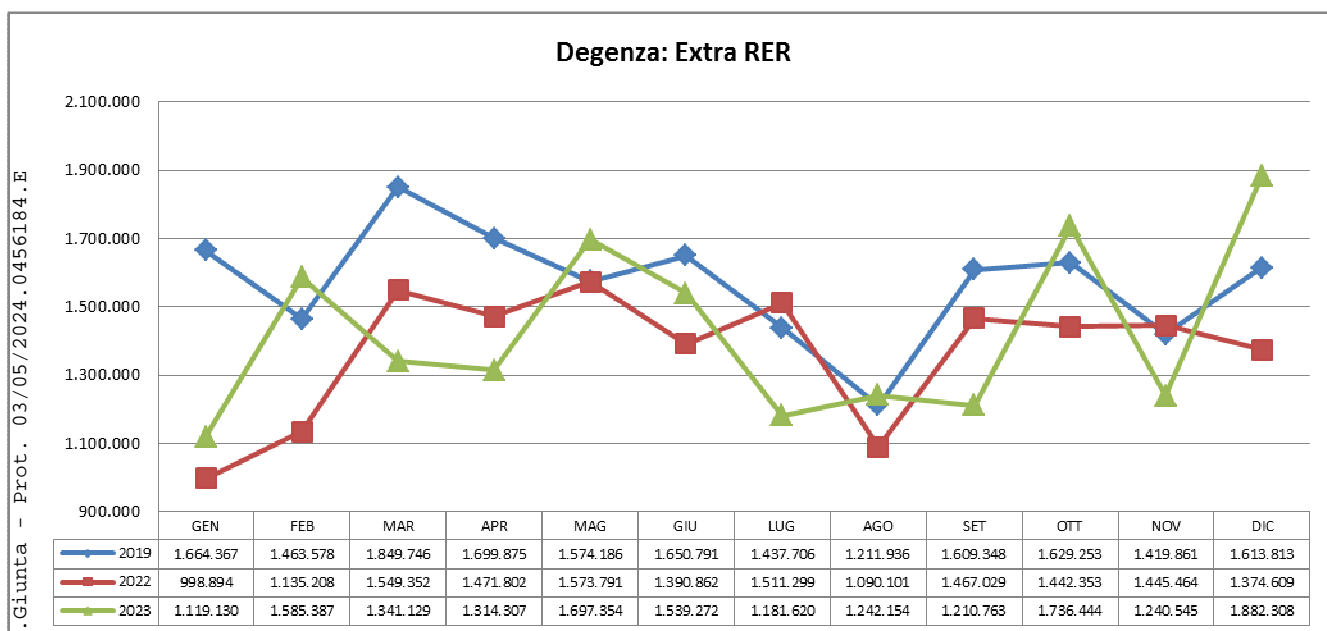
			<p>su un team multidisciplinare, responsabile dei percorsi diagnostico-terapeutici da realizzare sia in ospedale che al domicilio dei malati, attraverso una integrazione con i servizi territoriali.</p> <p>Si segnala che nel 2020 in seguito alla pandemia da Covid -19 e all'applicazione delle misure restrittive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

L'uscita dalla pandemia ha favorito anche il miglioramento rispetto al 2022 ed un quasi sovrapporsi della mobilità attiva di pazienti provenienti da altre province della regione (figura 3) e di pazienti provenienti da altre regioni Italiane (figura 4).

**Figura 3- Focus Degenza pazienti provenienti da altre province della regione- Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma 2019-2022-2023**



**Figura 4 - Focus Degenza pazienti provenienti da altre regioni- Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma 2019-2022-2023**



r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



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

- 1) Sono state garantite le risorse per gli interventi urgenti od oncologici/ di Classe A e B ;
- 2) E' stata effettuata, con il coordinamento del Punto Unico Aziendale di Prericovero, la pulizia periodica delle liste d'attesa con particolare attenzione sulle classi A;
- 3) Sono state rafforzate le sinergie di rete ospedaliera provinciale per lo smaltimento delle liste per interventi di bassa/media complessità e alto volume a fronte di una proporzione tra domanda e offerta interna dell'Azienda. A questo proposito sono in vigore le seguenti modalità operative formalizzate da specifici accordi e procedure:
  - Ospedale di Vaio e Ospedale di Fidenza: procedura per lo smaltimento di interventi di chirurgia generale (colecistectomia e interventi per ernia) e di urologia (ch. patologia benigna della prostata e altro) afferenti alla lista d'attesa di Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma;
  - Casa di Cura Città di Parma: accordo per lo smaltimento di interventi di chirurgia generale (colecistectomie e chirurgia di parete) afferenti alla lista d'attesa di Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
  - Piccole Figlie Hospital: accordo per lo smaltimento di interventi di chirurgia generale (colecistectomie e chirurgia di parete) afferenti alla lista d'attesa di Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
  - Val Parma Hospital: accordo per lo smaltimento di interventi di chirurgia generale (chirurgia di parete)

A tutti i pazienti eligibili al trasferimento da lista d'attesa è stata proposta una sede alternativa per il ricovero.

- 4) sono stati potenziati gli organici medici e infermieristici dei blocchi operatori e, laddove non possibile il reclutamento immediato di personale da assumere, si è ricorso all'istituto dell'attività simil-ALPI per l'attivazione di sedute aggiuntive.

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

Il 29 maggio 2023 la giunta regionale con delibera 878 ha pubblicato la "*Determinazione delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della regione emilia-romagna a decorrere dal 1.07.2023*" nel quale si è si è coerentemente provveduto ad aggiornare le tariffe di una serie di procedure e DRG. Negli ambiti della cardiocirurgia, chirurgia vascolare, ortopedia, chirurgia robotica, terapia antalgica e chirurgia toracica, sono inoltre riconosciuti importi integrativi a sostegno dei maggiori costi sostenuti, per quelle prestazioni che risultano identificabili in maniera univoca attraverso l'uso di specifici accoppiamenti di Codici ICD9 CM.

Grazie alle dinamiche sopra esposte, il 2023 è stato caratterizzato da un aumento in termini economici della produzione relativa alla degenza un impatto incrementale che a fine anno si è attestato a +5,1 mln di €, pari al +3.09% rispetto al 2022. L'Incremento del risultato economico riguarda tutti i bacini di provenienza dei pazienti; si evidenzia in particolare la performance sulla produzione fatta a favore di cittadini di altre province della regione grazie al riposizionamento e sviluppo della capacità di risposta delle funzioni Hub e di eccellenza.

Ad un incremento del valore economico non corrisponde incremento di pari misura del numero dei casi dimessi che aumentano rispetto al 2022 del +1% e questo si correla con l'incremento del peso medio della casistica trattata.



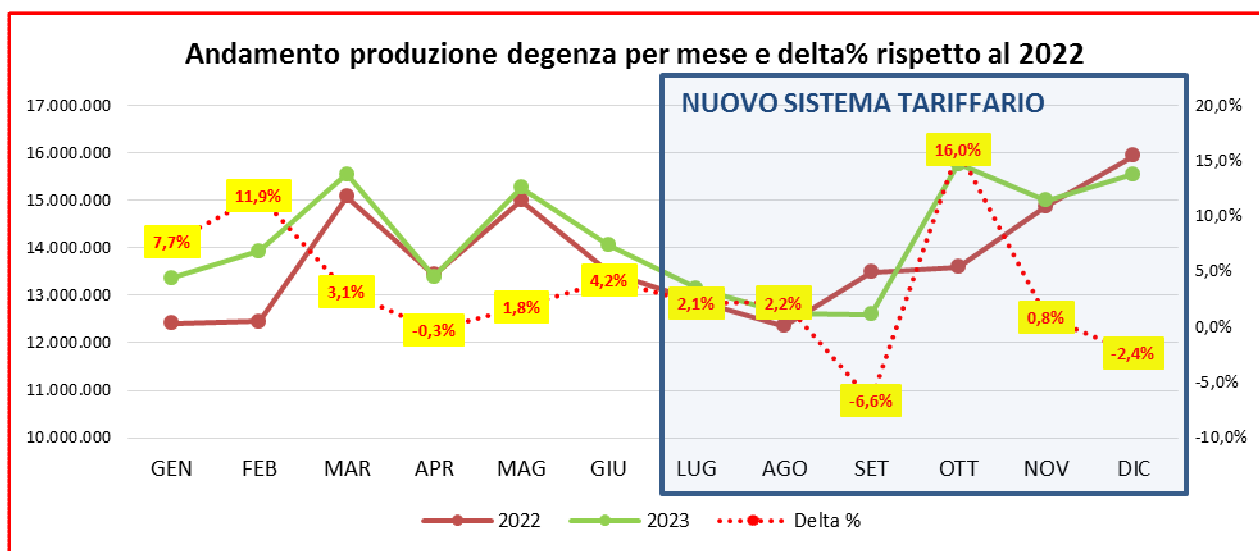
	2022	2023	delta valore	delta % valore
Bacino provinciale	€ 123'657'849	€ 125'832'044	€ 2'174'196	1.76%
Altre province RER	€ 22'883'859	€ 25'271'272	€ 2'387'414	10.43%
Extra RER	€ 16'445'306	€ 17'078'109	€ 632'803	3.85%
Non definito/Straniero	€ 1'950'191	€ 1'844'666	-€ 105'524	-5.41%
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 164'937'204</b>	<b>€ 170'026'091</b>	<b>€ 5'088'887</b>	<b>3.09%</b>

Fonte Dati: Banca Dati SDO, Regione Emilia-Romagna - Servizio Programmazione e Controllo di Gestione

Numero casi dimessi				
Provenienza	2022	2023	delta	delta %
Bacino Provinciale	33'458	33'261	- 197	-1%
Altre Province RER	4'041	4'336	295	7%
Extra RER	3'831	4'040	209	5%
Non Definito/Straniero	393	353	- 40	-10%
<b>Totale complessivo</b>	<b>41'723</b>	<b>41'990</b>	<b>267</b>	<b>1%</b>

Fonte Dati: Banca Dati SDO, Regione Emilia-Romagna - Servizio Programmazione e Controllo di Gestione

Figura 5 - **Andamento produzione degenza per mese e differenza % rispetto al 2022**- Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma



## Attività ambulatoriale

La ripresa post covid si è registrata anche sull'attività erogata in regime ambulatoriale (comprensiva di ASA, prestazioni di Pronto Soccorso non seguito da ricovero, prestazioni derivanti dall'assorbimento dei punti prelievo dell'Azienda USL) ha registrato nell'anno 2023, rispetto all'anno precedente, un aumento in termini di valore economico di circa +5 mln di €, pari al +7%. I dati sotto riportati riguardano la performance effettiva dell'attività erogata, aggiornati agli ultimi ritorni informativi validati RER corrispondenti importi (netto + ticket), comprensivi dei dati relativi all'attività di riassorbimento dei punti prelievo che derivano, invece, da flussi informativi aziendali.

Nel 2023 l'AOU ha amplificato la capacità di risposta nell'intento strategico di recuperare progressivamente la performance sui tempi di attesa, contribuendo ad assicurare al bacino di afferenza una risposta quali-quantitativa appropriata.

<b>Ambulatoriale Totale compreso ticket (valore economico)</b>				
	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>delta</b>	<b>delta %</b>
Bacino provinciale	59'111'962	62'783'626	3'671'664	6%
Altre province RER	6'459'518	7'228'309	768'791	12%
Extra RER	6'959'117	7'519'642	560'525	8%
Non definito/Straniero	598'318	652'175	53'857	9%
<b>Totale complessivo</b>	<b>73'128'915</b>	<b>78'183'751</b>	<b>5'054'837</b>	<b>7%</b>

Analizzando i dati ASA + Riassorbimento punto prelievi (escluso quindi il PS) si rileva un incremento pari a circa +7% nel complesso. Tale aumento si concentra sul bacino provinciale: +3.3 mln circa, pari al +6%, mentre l'attrazione extra regione consolida un aumento del +12% e +8% anche sulla provenienza "Altre province RER".

Gli incrementi riguardano coinvolgono tutte le aree di prestazioni: visite, diagnostica, laboratorio, terapeutica.

L'incremento per il bacino "altre province RER" ed "extra RER" è trainato dalle performance dell'attività di tipo "terapeutica". Mentre sul bacino provinciale gli incrementi sono determinati dalle performance per le visite specialistiche, la terapeutica e la diagnostica.

<b>di cui Ambulatoriale ASA+ Riassorbimento punto prelievi compreso ticket (valore economico)</b>				
	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>delta</b>	<b>delta %</b>
Bacino provinciale	52'601'716	55'923'703	3'321'987	6%
Altre province RER	6'163'682	6'907'423	743'741	12%
Extra RER	6'414'063	6'945'419	531'356	8%
Non definito/Straniero	396'535	445'079	48'544	12%
<b>Totale complessivo</b>	<b>65'575'996</b>	<b>70'221'624</b>	<b>4'645'627</b>	<b>7%</b>

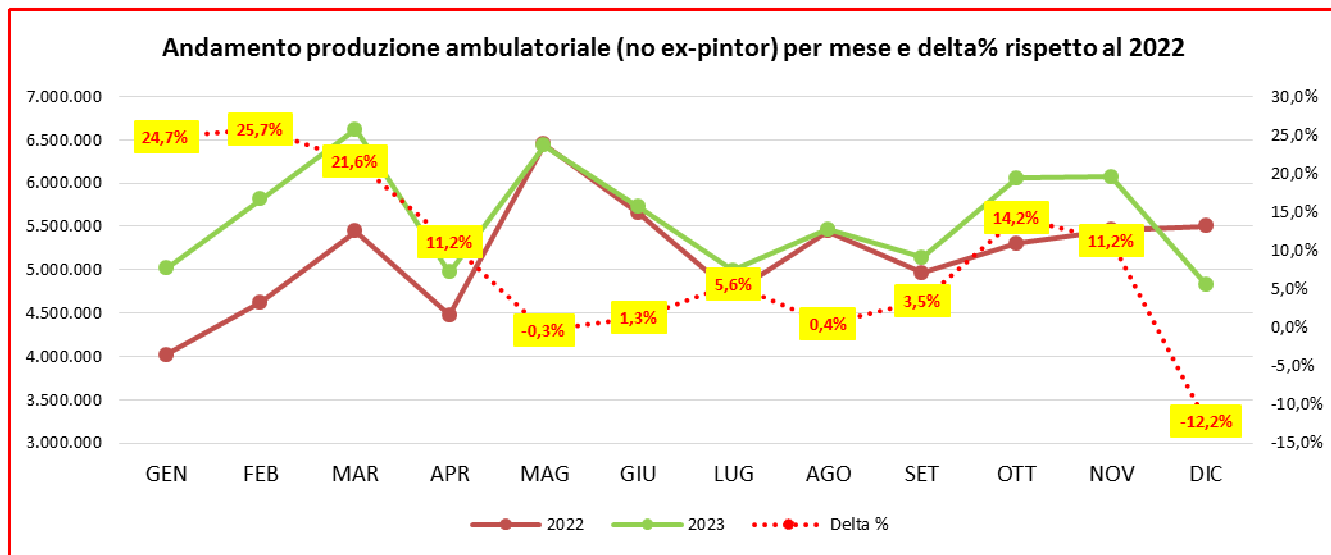
<b>di cui PS per Esterni compreso ticket (valore economico)</b>				
	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>delta</b>	<b>delta %</b>
Bacino provinciale	6'510'245	6'859'922	349'677	5%
Altre province RER	295'836	320'886	25'049	8%
Extra RER	545'054	574'223	29'169	5%
Non definito/Straniero	201'783	207'096	5'313	3%
<b>Totale complessivo</b>	<b>7'552'918</b>	<b>7'962'128</b>	<b>409'209</b>	<b>5%</b>



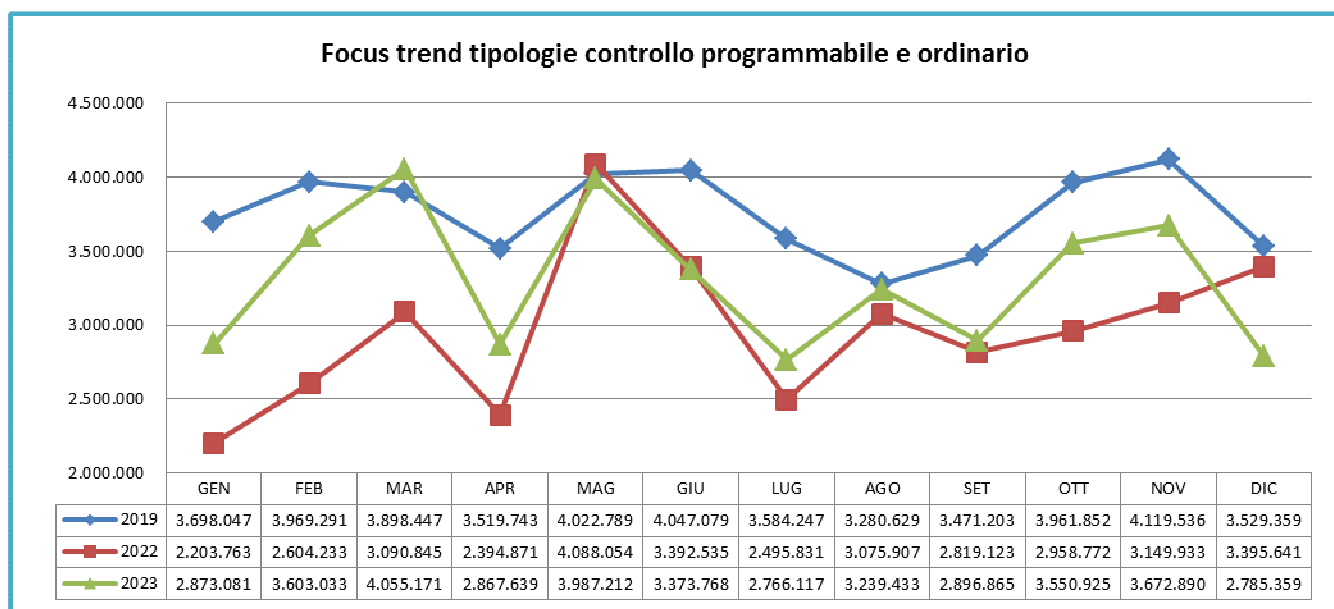
L'attività di PS per esterni non seguita da ricovero rileva un incremento complessivo di circa +5% in linea con l'incremento degli accessi (come rappresentato più avanti).

Di seguito si riporta l'andamento per mese della produzione ambulatoriale (escluso riassorbimento punti prelievi) da cui si ricava sostanzialmente che fin dai primi mesi dell'anno si è consolidato un sistema di risposta mediamente superiore a quanto fatto nel 2022.

**Figura 6- Trend mensile ambulatoriale totale e differenza rispetto al 2022- Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma**

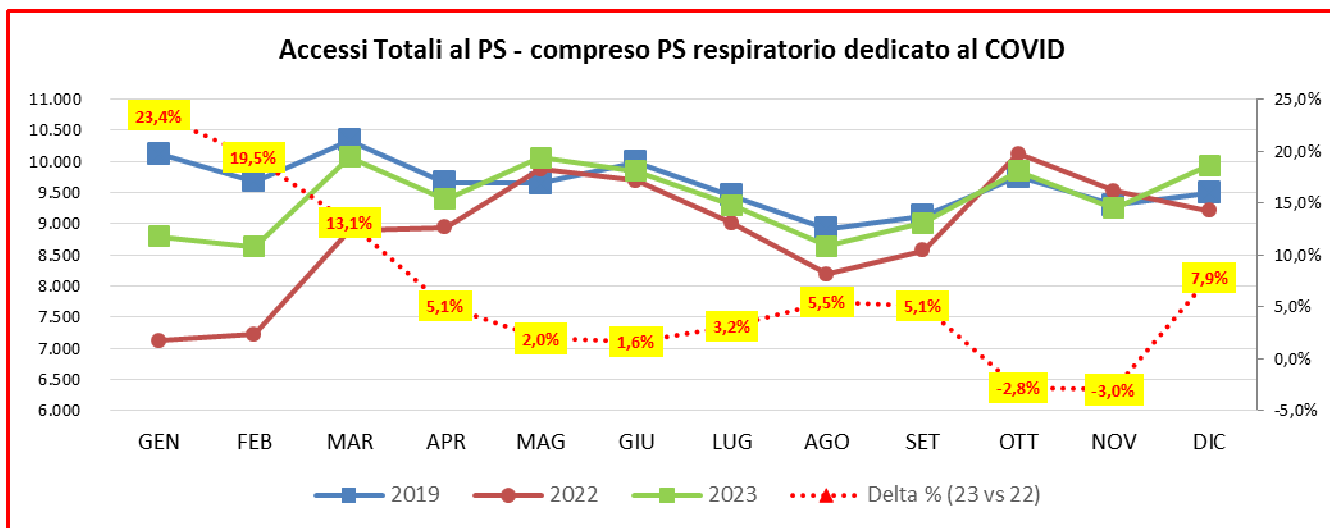


**Figura 7 - Trend tipologie di controllo programmabile e ordinario- Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma 2019-2022-2023**



**Figura 8 - Accessi totali al Ps -Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma 2019-2022-2023**





Il totale degli accessi al PS nell'anno 2023 sono stati di 112'804 che rispetto al dato 2022 registra un aumento del 6% (6'380), nonostante vi sia stati solo 408 accessi (0,4%) al PS Respiratorio (quindi Covid/sospetto Covid), di questi 152 (37%) accessi sono esitati in ricovero degli accessi totali. Distribuzione per priorità di accesso:

		TOT ACCESSI	di cui Accessi COVID	% Accessi COVID su TOT
<b>CODICE ROSSO</b>	<b>emergenza</b>	<b>2'777</b>	<b>16</b>	<b>0.6%</b>
<b>CODICE ARANCIONE</b>	<b>urgenza</b>	<b>13'630</b>	<b>51</b>	<b>0.4%</b>
<b>CODICE AZZURRO</b>	<b>urgenza differibile</b>	<b>22'017</b>	<b>94</b>	<b>0.4%</b>
<b>CODICE VERDE</b>	<b>urgenza minore</b>	<b>66'837</b>	<b>230</b>	<b>0.3%</b>
<b>CODICE BIANCO</b>	<b>non urgente</b>	<b>7'543</b>	<b>17</b>	<b>0.2%</b>
		<b>112'804</b>	<b>408</b>	<b>0.4%</b>





## Somministrazione diretta farmaci

Il valore della somministrazione farmaci si attesta a fine 2023 a circa 50,8 mln di €, con un aumento del +11% rispetto al valore del 2022.

Somministrazione diretta farmaci (valore economico)				
	2022	2023	delta	delta %
Bacino provinciale	37'611'032	41'425'836	3'814'804	10%
Altre province RER	4'011'323	4'583'263	571'940	14%
Extra RER	3'785'266	4'376'125	590'858	16%
Non definito/Straniero	413'505	427'644	14'139	3%
<b>Totale complessivo</b>	<b>45'821'126</b>	<b>50'812'867</b>	<b>4'991'741</b>	<b>11%</b>

La variazione maggiore a livello economico riguarda la Somministrazione diretta di Farmaci relativa al Bacino provinciale +3,8 mln di €, pari al +10%.

L'aumento rispetto al 2022 è correlato nel complesso ad incrementi del numero (naive e in continuità) di pazienti trattati. In sintesi la variazione incrementale registrata rispetto al 2022 è spiegata dai maggiori costi dovuti in particolare:

- a farmaci di area oncologica (ATC L)
- a farmaci di area HIV+ (ATC J)
- a farmaci per terapie intravitreali (ATC S).



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

### Il contesto di riferimento

La programmazione sanitaria dell'anno 2023 è risultata significativamente condizionata dagli incrementi della spesa farmaceutica, dai 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 grava sul finanziamento del SSN, nonché dai maggiori costi inflattivi.

Le Direzioni si sono impegnate a mettere in campo ogni intervento utile a contenere i costi di sistema, con interventi di ottimizzazione dei costi stessi, senza incidere sulle aree di attività direttamente interessate dalle dinamiche relative alla erogazione dei livelli essenziali di assistenza ed al recupero delle liste di attesa, nel rispetto degli accordi sottoscritti con le OO.SS. nell'ambito del Patto per il Lavoro e per il clima.

In particolare le Direzioni hanno assicurato:

- 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, il complessivo governo dell'Azienda sanitaria e il raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato, tenuto conto anche delle azioni previste per l'attuazione del PNRR.
- la predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale dell'anno 2023 coerenti con i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie".

Nel corso del 2023 le Aziende sanitarie sono state altresì impegnate ad assicurare contemporaneamente:

- la gestione della fase finale dell'emergenza da Covid-19 e del correlato processo di transizione verso il progressivo sviluppo del nuovo scenario e paradigma operativo;
- il recupero delle prestazioni sanitarie e dei tempi di attesa sia ambulatoriali che di ricovero;
- la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR) e del Decreto Ministeriale n. 77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN;
- in specifico per le Aziende di Parma (e di Ferrara), la prosecuzione dell'attuazione del processo di unificazione.

A tal proposito si evidenzia che nel corso del 2023, di concerto con AUSL 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.

Con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica è stata valutata la capacità di rispettare, in particolare, gli obiettivi di budget specificamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse, e la capacità di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a



livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

A partire dal 1° gennaio 2023, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e Ausl di Parma hanno visto l'implementazione del nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (GAAC). L'avvio del sistema unico GAAC non è stato scevro di criticità, legate sia alla complessità del sistema stesso sia al sopraggiungere di cambiamenti normativi e del contesto in cui il sistema GAAC si trova ad operare (ad es. accesso con SPID, piano degli investimenti, integrazione con SATER). Le Aziende della Provincia di Parma hanno provveduto a introdurre tutte le azioni possibili per favorire l'implementazione del sistema stesso.

Seppur il livello dei finanziamenti regionali non è incrementato rispetto all'esercizio precedente, l'aumento della produzione complessiva e la compressione sensibile dei costi d'esercizio, in particolar modo dei Costi per Servizi non Sanitari, hanno consentito il raggiungimento del pareggio economico.

A livello regionale, è continuato un percorso graduale finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi, basato su l'assegnazione di obiettivi alle Aziende relativamente ai principali fattori produttivi e il monitoraggio bimestrale degli stessi.

A tale scopo, è stato inoltre predisposto 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 - UKR23", con cui l'Azienda ha provveduto a trasmettere i valori riconducibili all'emergenza UCRAINA.

### **Azioni gestionali attivate: obiettivi economici e monitoraggi bimestrali**

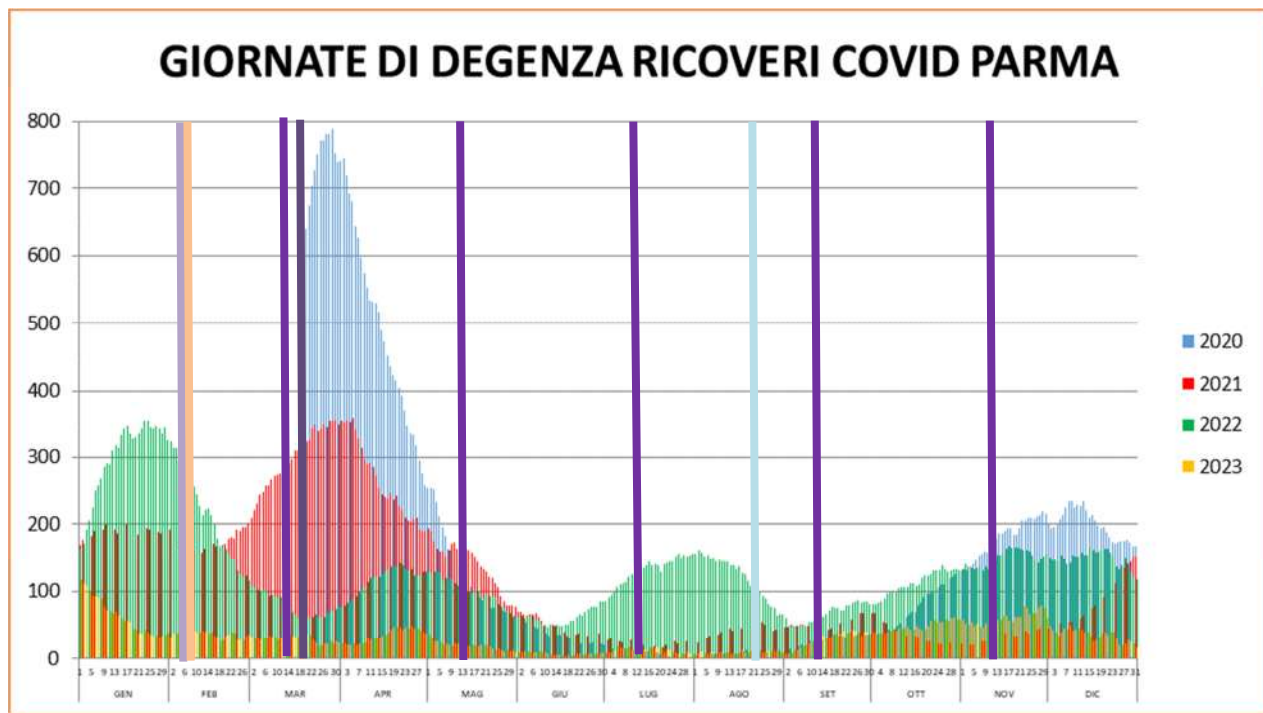
A seguito del protrarsi della pandemia ed in particolare dei riflessi economici della stessa sul SSR e locale, nonché del quadro economico internazionale, al fine di rafforzare l'azione di presidio della gestione efficiente ed efficace delle risorse, la Regione Emilia Romagna ha proseguito, anche nell'anno 2023, un percorso di programmazione/monitoraggio economico basato sull'assegnazione di obiettivi alle Aziende relativamente ai principali fattori produttivi quali:

- Risorse Umane (compresa simil-Alp);
- Farmaci;
- Dispositivi medici;
- Energia (obiettivo osservazionale);

e al relativo monitoraggio bimestrale degli stessi.

Di seguito si illustrano schematicamente le tappe del percorso di programmazione e monitoraggio messo in campo ed agito dalla Regione e che ha visto coinvolte le Aziende Sanitarie regionali, con riferimento anche allo scenario pandemico che ha caratterizzato l'anno 2023.





- nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 177759 del 24 febbraio 2023 avente ad oggetto "Indicazioni per una prima predisposizione dei preventivi economici per l'anno 2023", con la quale è stato chiesto alle Direzioni aziendali e ai Commissari Straordinari di iniziare ad impostare gli strumenti di programmazione 2023 e in particolare a predisporre una prima stima di conto economico preventivo 2023;
- nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Prot. n.0178340.U del 24 febbraio 2023 avente ad oggetto "Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma – Obiettivi di Budget 2023";
- nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Prot. n. 0330738.U del 5 aprile 2023 avente ad oggetto "Obiettivi di Budget 2023 – Integrazione";
- Monitoraggi eseguiti al 31 marzo 2023; 31 maggio 2023; 31 luglio 2023; 30 settembre 2023; 30 novembre 2023;
- Scadenza predisposizione dei bilanci preventivi economici – 2023.



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

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

Nel 2023 è continuata la necessità di stretto monitoraggio degli andamenti economici, in quanto, la pandemia, se in un primo momento ha dato vita a fenomeni improvvisi e ignoti che hanno avuto riflessi importanti a livello economico ma di difficile governo, successivamente ha trasformato la struttura dei costi delle Aziende Sanitarie, modificando la correlazione tra costi e ricavi aziendali e riflettendo una situazione che va consolidandosi e che rispecchia fenomeni organizzativi del tutto nuovi e, almeno nel medio periodo ed in parte, strutturali.

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

Tale direttiva è stata declinata a livello regionale nell'ambito della tenuta della contabilità analitica, con opportune implementazioni mantenute e mantenute anche per il 2023.

La Regione ha individuato tre sub-livelli, in base al modello ministeriale LA, con l'intento di conoscere natura e destinazione di ricavi e costi legati all'emergenza. Per rispondere alle esigenze regionali e, allo stesso tempo, permettere il governo delle dinamiche economico-organizzative in atto, in continuità con gli anni precedenti, in azienda nel 2023 sono stati mantenuti in modo residuale, laddove ancora necessario, i centri di costo COV20 dedicati a tali linee di attività, afferenti ai tre livelli regionali di cui sopra, in relazione alle esigenze delle diverse fasi pandemiche. Molti di questi centri di costo sono stati chiusi progressivamente durante l'anno, con tempistiche differenti a seconda dell'attività praticata in essi e al coinvolgimento nella risposta Covid. Allo stesso modo sono stati mantenuti, anche i centri di costo cosiddetti "misti" (es. cdc "contumaciali") in cui si è svolta attività sia Covid che non Covid.

Gli strumenti tecnico contabili di cui sopra hanno permesso di rispondere sistematicamente alle esigenze conoscitive e di rendicontazione periodiche.

Nel corso del 2023, inoltre, è continuata l'azione di sistematico presidio e monitoraggio della gestione efficiente ed efficace delle risorse aziendali.

A livello aziendale infatti già ad inizio novembre 2021, sono stati formalizzati dei gruppi di lavoro composti dai gestori dei Servizi trasversali di Budget, dal Servizio Interaziendale Economico Finanziario, dal Servizio Programmazione e Controllo di Gestione, dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione Amministrativa,



che si sono riuniti periodicamente e sistematicamente fino a gennaio 2022, quando la nuova situazione emergenziale ha imposto la sospensione temporanea degli incontri.

Il lavoro dei gruppi, la cui composizione si è resa flessibile in base alle esigenze contingenti, è poi ripreso ad aprile 2022 ed ha continuato il suo lavoro per tutto il 2023, concentrandosi ad analizzare gli ambiti oggetto di maggiore criticità, anche in base agli obiettivi di monitoraggio assegnati dalla Regione con Prot. n.0178340.U del 24 febbraio 2023 avente ad oggetto "Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma – Obiettivi di Budget 2023" e successiva integrazione, al fine di conseguire gli obiettivi assegnati ed individuare ed analizzare per tempo eventuali scostamenti allo scopo di individuare e mettere in campo possibili azioni per la riduzione degli stessi e l'avvicinamento progressivo all'obiettivo assegnato.

Allo stesso tempo i gruppi hanno lavorato in concerto con i colleghi del Servizio Interaziendale Tecnologie dell'Informazione (SITI) per individuare gli strumenti e le modalità di monitoraggio più conformi ad ogni obiettivo, anche in base alle esigenze conoscitive e alla modalità di misurazione Regionali degli stessi.

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

- Gruppo di lavoro risorse umane;
- Gruppo di lavoro investimenti;
- Gruppo di lavoro consumi;
- Gruppo di lavoro servizi;
- Gruppo di lavoro attività aziendali e modelli di finanziamento;
- Gruppo di Lavoro Piano Strategico operativo 2023 con la Direzione Sanitaria.

In linea generale il raggiungimento degli obiettivi assegnati ed il monitoraggio del loro andamento nell'arco dei mesi, non ha comportato particolari criticità, fatta eccezione per i seguenti obiettivi per i quali si sono riscontrate problematiche di natura diversa che hanno comportato un maggior impegno da parte dei gruppi:

- **Risorse umane:** l'impegno elevato profuso dal gruppo è conseguenza della particolare complessità gestionale dell'obiettivo abbinata alle modalità di costruzione e di misurazione dell'obiettivo assegnato, nonché dell'importo elevato del fattore produttivo in oggetto che pesa sul bilancio per più del 50% del totale dei costi aziendali;
- **Acquisto ospedaliero dei farmaci e dei presidi:** agito il costante monitoraggio degli andamenti, in particolare dei farmaci e dei presidi ad alto costo e dei criteri di appropriata alimentazione e presidio dei flussi di rendicontazione correlati (AFO/FED e DIME), resosi nel 2023 ancora più rilevante (nonché difficoltoso) dato l'ingresso di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma in GAAC;
- **Costo dell'energia:** Pur non essendo stato inserito in un primo momento quale obiettivo oggetto di monitoraggio, il suo andamento nei mesi è stato oggetto di particolare attenzione, anche attraverso il gruppo degli energy manager regionale.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma nel complesso ha conseguito un posizionamento sostanzialmente in linea con quanto previsto, grazie al costante monitoraggio e governo degli andamenti.

Alla performance positiva di AOU di Parma nel conseguimento degli obiettivi economici assegnati, si affianca la performance positiva sul conseguimento degli obiettivi di attività come rappresentato nella parte di rendicontazione della programmazione 2023.



## Andamento Economico-Finanziario

Il Bilancio di Esercizio 2023 è stato predisposto sulla base di quanto previsto dagli artt. 26, 27, 28, 29, 30 e 31 del D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e dall'art. 9 della Legge Regionale n. 9/2018. Fatto salvo quanto diversamente previsto nel Titolo II del D. Lgs. 118/2011, sono stati applicati gli artt. dal 2423 al 2428 del Codice Civile.

E' stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare (nota prot. 08/04/2024.0370746.U), nonché sulla base delle indicazioni contenute nelle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1237/2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023" e in conformità con le linee di indirizzo contenute nell'Allegato tecnico A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie".

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

Con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale CE, si confrontano le voci più significative, le risultanze dell'esercizio e gli scostamenti rispetto ai valori riportati nel Bilancio Economico Preventivo 2023 e nel Bilancio di Esercizio 2022.

Dallo schema di sintesi complessiva riportato di seguito, emerge l'andamento dei contributi in c/esercizio che risultano in calo nel 2023 rispetto all'esercizio precedente (-11,556 mil. di euro) anche se il dato è da leggere insieme alla diversa contabilizzazione degli stessi contributi negli anni (nel 2023, sono stati contabilizzati ad esempio contributi regionali per concorso all'equilibrio economico-finanziario per euro 5,7 mil. tra i proventi straordinari).

Nel macro aggregato del Valore della Produzione, il dato maggiormente positivo è rappresentato dall'incremento della produzione sanitaria che infatti attesta un recupero di ricavi di circa 12,5 mil. di euro rispetto all'esercizio precedente.

Passando invece alla rassegna dei costi della produzione, risulta immediato un notevole contenimento delle voci relative all'acquisto di beni e servizi rispetto all'esercizio 2022 (oltre 15 mil. di euro) frutto delle azioni di miglioramento descritte in seguito. Anche la principale voce di costo, relativa al personale dipendente, risulta in lieve diminuzione (-1,626 mil. di euro) sempre rispetto all'anno precedente.

Mentre l'incidenza della gestione finanziaria sull'andamento economico complessivo non risulta rilevante, l'ambito straordinario risulta invece significativo (il saldo tra i proventi e gli oneri ammonta ad euro +9,313 mil. di euro). Come meglio dettagliato più avanti, nell'aggregato risultano contabilizzati, oltre ai già citati contributi regionali, anche un'insussistenza relativa al fondo rischi del un finanziamento europeo FESR (per euro 2,2 mil. di euro) oltre a valori legati a fatture di acquisto di beni e servizi riferite ad anni precedenti.



DESCRIZIONE	Bilancio 2022	Preventivo 2023	Bilancio 2023	Bilancio 2023- Bilancio 2022	Bilancio 2023- Preventivo 2023
A.1) Contributi in c/esercizio	125.534.153	101.130.196	113.977.999	(11.556.154)	12.847.803
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(1.110.399)	(89.008)	(838.063)	272.336	(749.055)
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.270.548	610.000	690.020	(580.528)	80.020
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	324.749.522	333.537.645	337.251.873	12.502.351	3.714.228
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.220.161	4.569.966	22.410.964	(809.197)	17.840.998
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.178.178	4.495.876	4.044.867	866.689	(451.009)
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.297.214	17.297.214	17.654.708	357.494	357.494
A.9) Altri ricavi e proventi	324.271	947.712	585.123	260.852	(362.589)
<b>TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE (A)</b>	<b>494.463.648</b>	<b>462.499.601</b>	<b>495.777.491</b>	<b>1.313.843</b>	<b>0%</b>
B.1) Acquisti di beni	(136.488.169)	(141.538.005)	(129.648.938)	6.839.231	11.889.067
B.2-3) Acquisti di servizi	(79.908.221)	(77.151.031)	(71.495.847)	8.412.374	5.655.184
B.4) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	(20.122.828)	(20.770.540)	(19.284.210)	838.618	1.486.330
B.5) Godimento di beni di terzi	(2.270.381)	(3.005.510)	(3.762.479)	(1.492.098)	(756.969)
B.6) Totale costo del personale	(221.734.314)	(215.972.846)	(220.108.225)	1.626.089	(4.135.379)
B.7) Oneri diversi di gestione	(9.708.760)	(10.102.847)	(12.392.514)	(2.683.754)	(2.289.667)
B.8) Totale ammortamenti	(19.121.152)	(19.121.152)	(19.154.993)	(33.841)	(33.841)
B.9) Svalutazione immobilizzazioni e crediti	(188.336)			188.336	-
B.10) Variazione delle rimanenze	9.691.330	3.759.620	(2.163.183)	(11.854.513)	(5.922.803)
B.11) Accantonamenti dell'esercizio	(7.525.083)	(8.291.040)	(10.883.670)	(3.358.587)	(2.592.630)
<b>TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE (B)</b>	<b>(487.375.914)</b>	<b>(492.193.351)</b>	<b>(488.894.059)</b>	<b>(1.706.481)</b>	<b>0%</b>
<b>Differenza tra valore e costi della produzione</b>	<b>7.087.734</b>	<b>(29.693.750)</b>	<b>6.883.432</b>	<b>(392.638)</b>	<b>-18%</b>
<b>TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI (C)</b>	<b>(460.962)</b>	<b>(487.618)</b>	<b>(615.148)</b>	<b>(108.957)</b>	<b>31%</b>
E.1) Proventi straordinari	10.895.634		10.844.133	(51.501)	10.844.133
E.2) Oneri straordinari	(9.667.705)	(2.620)	(1.530.525)	8.137.180	(1.527.905)
<b>TOTALE PROVENTI E ONERI STRAORDINARI (E)</b>	<b>1.227.929</b>	<b>(2.620)</b>	<b>9.313.608</b>	<b>8.085.679</b>	<b>71%</b>
Y.1) IRAP	(15.205.644)	(14.785.964)	(15.451.342)	(245.698)	(665.378)
Y.2) IRES	(172.446)	(172.446)	(117.300)	55.146	55.146
<b>TOTALE IMPOSTE E TASSE (Y)</b>	<b>(15.378.090)</b>	<b>(14.958.410)</b>	<b>(15.568.642)</b>	<b>(190.552)</b>	<b>1%</b>
<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>(7.523.389)</b>	<b>(45.142.398)</b>	<b>13.250</b>	<b>7.393.532</b>	

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

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

Il finanziamento a quota capitaria per livelli essenziali di assistenza, che viene annualmente ripartito tra le Aziende USL, si propone di offrire ad ogni assistito di ogni ambito territoriale la



stessa opportunità di accesso all'assistenza, dando alla popolazione di assistiti un peso proporzionale al rischio di aver bisogno di prestazioni; la formula allocativa che ormai da molti anni, pur con affinamenti progressivi, è stata utilizzata per il finanziamento annuale, tiene conto dell'età e quindi dell'invecchiamento come misura principale di rischio.

Il percorso, iniziato nel 2016, di progressiva revisione e affinamento dei criteri di finanziamento sia con riferimento alle Aziende USL, sia alle Aziende Ospedaliere e agli IRCCS pubblici, ha comportato nel 2018 una definitiva revisione dei criteri a quota capitaria per le Aziende USL attraverso una maggiore considerazione della diversa struttura per età della popolazione (e conseguentemente dei bisogni ad essa associati) tramite l'introduzione di un fattore correttivo che tiene conto dell'indice di vecchiaia. Inoltre, per le Aziende Ospedaliere e IRCCS pubblici si è proceduto nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale.

Pertanto, alla luce di tali revisioni ed affinamento, in analogia a quanto già effettuato nel 2022, si è provveduto ad aggiornare il sistema dei criteri di riparto delle risorse sia alle Aziende USL sia alle Aziende Ospedaliere.

Il finanziamento complessivo 2023 delle Aziende Ospedaliere-universitarie e degli IRCCS è stato determinato sulla base dei criteri adottati negli anni precedenti, aggiornati sulla base degli ultimi dati completi disponibili (anno 2022). In particolare, è stato previsto un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 16% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso del 2022. Tale finanziamento assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni 2018 e retro integrava la remunerazione a tariffa delle prestazioni, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione, come riconfermato nel Protocollo Regione-Università siglato nel corso del 2016.

Le risorse complessive riconosciute per il 2023 sono comprensive dei fondi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario. Sono stati infine riconosciuti i finanziamenti a copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2023, relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009.

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

#### **A.1) Contributi in conto esercizio**

I contributi in conto esercizio 2023 (modello ministeriale CE voce A.1) ammontano a complessivi 113,978 mil. di euro a fronte di 125,534 mil. indicati a consuntivo 2022 (-11,556 mil. di euro).

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

Si rileva una diversa allocazione, tra i diversi raggruppamenti, dei contributi rispetto agli esercizi precedenti e anche delle contabilizzazioni tra i proventi straordinari.

#### **Contributi da Regione per quota Fondo Sanitario Regionale**

I contributi da Regione sono pari, complessivamente, a 111,486 mil. di euro, -10,687 mil. rispetto al consuntivo 2022 per le motivazioni di seguito esposte.



Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Contributi da FSR indistinti (DGR 1237/2023)	15.978.550,00	15.978.550,00	15.978.550,00	0,00	0%	0,00	0%
CONCORSO ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO 2023			1.558.373,77				
Finanziamento rinnovo CCNL comparto (0,55%) ordinamento professionale DGR 2011/2023			648.969,20	648.969,20	0%	648.969,20	0%
Piano di miglioramento accesso PS	-	-		0,00	0%	0,00	0%
Oneri rinnovi contrattuali - personale comparto 2016-2018 (DGR 1237/2023)	2.978.467,00	2.978.467,00	2.978.467,00	0,00	0%	0,00	0%
Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigente sanitario 2016-2018 esclusa PTA (DGR 1237/2023)	1.879.092,00	1.879.092,00	1.879.092,00	0,00	0%	0,00	0%
Oneri rinnovi contrattuali - personale dipendente 2019-2021 (DGR/2022/1772)	3.237.376,00	-	-	0,00	0%	-3.237.376,00	-100%
Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigenza 2019-2021 (DGR 1237/2023)		1.113.925,00	1.113.925,00	0,00	0%	1.113.925,00	0%
Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2022 - Assegnazioni oneri da rinnovi CCNL comparto per triennio 2019-2021 annualità 2022 (DGR	7.363.910,40	-	-	0,00	0%	-7.363.910,40	-100%
Oneri rinnovi contrattuali - personale comparto 2019-2021 (DGR 1237/2023)		9.437.176,00	9.437.176,00	0,00	0%	9.437.176,00	0%
Risorse di cui all'art. 1, comma 293, della Legge n. 234/2021, dirette a riconoscere le particolari condizioni di lavoro del personale del comparto assegnato ai servizi di Pronto Soccorso		335.113,00	335.113,00	0,00	0%	335.113,00	0%
Risorse di cui all'art. 1, comma 330-332, della Legge n. 197/2022, dirette a riconoscere il cd emolumento accessorio "una tantum" 1,5% (DGR		2.563.072,92	2.563.072,92	0,00	0%	2.563.072,92	0%
Assegnazione Decreto Legge n. 34/2020 per anno 2023 (Tab. A2-A3 Allegato A) DGR 1237/2023 <b>SPOSTATI A CONTRIBUTI FINALIZZATI</b>	4.013.247,00	4.013.247,00	-	-4.013.247,00	-100%	-4.013.247,00	-100%
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.2009 (Tabella A3 DGR 1237/2023)	705.000,00	705.000,00	705.000,00	0,00	0%	0,00	0%
Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sul Bilancio d'Esercizio 2022 (DGR 2099/2022) - Recupero liste di attesa (art. 1 comma 278, L. 234/21 - Tabella B Legge 234/21)	3.830.612,00	-	-	0,00	0%	-3.830.612,00	-100%
Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigente PTA 2016-2018 (DGR	59.508,00	59.508,00	59.508,00	0,00	0%	0,00	0%
Integrazione a sostegno equilibrio economico finanziario (contributi tabella A3 DGR 1237/2023)	13.771.325,00	4.520.010,00	4.520.010,00	0,00	0%	-9.251.315,00	-67%
Assegnazione Decreto Legge n. 34/2020 per anno 2023 quota DGR "Emergenza 118" <b>SPOSTATI A CONTRIBUTI</b>	680.000,00	680.000,00	-	-680.000,00	-100%	-680.000,00	-100%
Rinnovi contrattuali 2022-2024 - IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP) DGR	575.904,89	871.503,00	871.503,00	0,00	0%	295.598,11	51%
<b>Totale Finanziamento indistinto - altro</b>	<b>55.072.992,29</b>	<b>45.134.663,92</b>	<b>42.648.759,89</b>	<b>-4.044.277,80</b>	<b>-9%</b>	<b>-13.982.606,17</b>	<b>-25%</b>

Rispetto al consuntivo 2022 e al preventivo 2023, varia in parte l'assegnazione dei contributi regionali relativi agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente. Si registrano, inoltre, due allocazioni differenti di contributi evidenziati nella tabella (riguardanti assegnazioni Decreto Legge n. 34/2020).

Riguardo, infine, i contributi per integrazione a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario (in calo rispetto al consuntivo 2022 per euro -9,251 mil.), il dato è da leggere insieme ai valori riportati tra i proventi straordinari.

Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Prestazioni aggiuntive risorse art. 11 DL 34/2023 (DGR 1575/2023) di cui 168.000 personale medico e 88.389 personale infermieristico	-	-	256.389,00	256.389,00	100%	256.389,00	100%
Assegnazione Decreto Legge n. 34/2020 per anno 2023 (Tab. A2-A3 Allegato A) DGR 1237/2023	-	-	4.013.247,00	4.013.247,00	100%	4.013.247,00	100%
Assegnazione Decreto Legge n. 34/2020 per anno 2023 quota DGR "Emergenza 118" (DGR 1536/2023)	-	-	680.000,00	680.000,00	100%	680.000,00	100%
Contributo per maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, Legge 197/2022) - DGR 2162/2023	-	-	7.801.291,25	7.801.291,25	100%	7.801.291,25	100%
Finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 1190/2022 - Interventi umanitari: assegnazione a favore delle Aziende Sanitarie e IRCCS	24.251,27	-	-	-	-	-24.251,27	-100%
ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTI AGLI ENTI PARTECIPANTI ALLA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI DEL PIANO PROGRAMMA 2022 DELL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE - DGR 2377/2022	40.000,00	-	-	-	-	-40.000,00	-100%
GRU - GAAC - SEGNALE (DGR 1237/2023)	255.559,80	89.007,56	89.007,56	-	-	-166.552,24	-65%
GRU - GAAC - Quota estensione quinto d'obbligo (DGR 2011/2023)	-	-	10.312,50	10.312,50	100%	10.312,50	100%
Finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 1251/2023 - Interventi umanitari: assegnazione e liquidazione a favore delle Aziende Sanitarie (DD 2023/256861)	-	-	1.024,67	1.024,67	100%	1.024,67	100%
Recupero delle liste d'attesa nell'anno 2023 (decreto-legge 198/2022, art. 4, c. 9-octies) DGR/2023/1237	-	-	1.576.641,46	1.576.641,46	100%	1.576.641,46	100%
<b>Totale Contributi finalizzati</b>	<b>319.811,07</b>	<b>89.007,56</b>	<b>14.427.913,44</b>	<b>14.338.905,88</b>	<b>16110%</b>	<b>14.108.102,37</b>	<b>4411%</b>
DD 27336/2023 - ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 2228/2023	35.952,83	35.952,83	188.675,84	152.723,01	425%	152.723,01	425%
<b>Totale Contributi finalizzati da GSA</b>	<b>35.952,83</b>	<b>35.952,83</b>	<b>188.675,84</b>	<b>152.723,01</b>	<b>425%</b>	<b>152.723,01</b>	<b>425%</b>

Tra i contributi finalizzati, a valere su risorse regionali, oltre agli spostamenti già citati di contributi indistinti, sono stati assegnati contributi per prestazioni aggiuntive, per Emergenza 118, e per maggiori costi legati all'aumento del prezzo dell'energia e per il recupero delle liste d'attesa.

Descrizione	Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
					Assoluta	%	Assoluta	%
Altri Progetti e Funzioni	Finanziamento per Funzioni (16% produzione) DGR 1237/2023	42.446.184	34.844.760	34.844.760	-	0%	-7.601.424,00	-17,9%
Altri Progetti e Funzioni	Funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali (DGR 1256/2023)	2.515.000	2.527.000	2.527.000	-	0%	12.000,00	0%
	HUB di Rilievo Regionale (DGR 1256/2023):	2.515.000	2.527.000	2.527.000	-	0%	12.000,00	0%
	Trauma Center	2.100.000	2.100.000	2.100.000	-	0%	0,00	0%
	MEC	280.000	280.000	280.000	-	0%	0,00	0%
	Fibrosi Cistica	135.000	135.000	135.000	-	0%	0,00	0%
	Attività di rilievo regionale:	-	12.000	12.000	-	0%	12.000,00	100%
	Progetto "Formazione in simulazione in ambito sanitario"	-	12.000	12.000	-	0%	12.000,00	100%
<b>Altri Progetti e Funzioni</b>	<b>Totale Altri Progetti e Funzioni</b>	<b>44.961.184</b>	<b>37.371.760</b>	<b>37.371.760</b>	<b>0,00</b>	<b>0%</b>	<b>-7.589.424</b>	<b>-16,9%</b>

I contributi per Altri Progetti e Funzioni sono indicati nello stesso importo del preventivo 2023. Rispetto al consuntivo dell'esercizio precedente, invece, si segnala una riduzione del finanziamento per funzioni di -7,601 mil. di euro legata alla diminuzione della percentuale individuata dalla Regione a tale scopo (si passa infatti dal 20% al 16%).



Descrizione	Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Progetti e Funzioni - Pronto Soccorso	Piano di miglioramento accesso PS (DGR 2011/2023)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00	0%	0,00	0%
Progetti e Funzioni - Pronto Soccorso	Finanziamento per Pronto Soccorso (DGR 1237/2023)	-	6.478.576,00	6.478.576,00	0,00	0%	6.478.576,00	100%
<b>Progetti e Funzioni - Pronto Soccorso</b>	<b>Totale Progetti e Funzioni - Pronto</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>7.478.576,00</b>	<b>7.478.576,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0%</b>	<b>6.478.576,00</b>	<b>100%</b>

Descrizione	Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Trapianti	Potenziamento, razionalizzazione e coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti (DGR 2186/2023)	323.000,00	260.000,00	270.000,00	10.000,00	4%	-53.000,00	-16%
Trapianti	Rimborso costi trasporto organi, cellule e tessuti destinati al trapianto DGR 2186/2023 e Progetto "Donazione di organi da donatore a cuore non battente - DCD" DGR 917/2018 (GPG/2023/2077)	-	-	75.500,00	75.500,00	100%	75.500,00	100%
<b>Trapianti</b>	<b>Totale Trapianti</b>	<b>323.000,00</b>	<b>260.000,00</b>	<b>345.500,00</b>	<b>85.500,00</b>	<b>33%</b>	<b>22.500,00</b>	<b>7%</b>
Emergenza 118	Funzione Emergenza 118 (DGR 1536/2023)	4.049.421,00	4.226.525,00	4.226.921,94	396,94	0%	177.500,94	4%
<b>Emergenza 118</b>	<b>Totale Emergenza 118</b>	<b>4.049.421,00</b>	<b>4.226.525,00</b>	<b>4.226.921,94</b>	<b>396,94</b>	<b>0%</b>	<b>177.500,94</b>	<b>4%</b>
Professioni Sanitarie - Università	Corsi universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio (DGR 2189/2023)	2.041.758,45	2.041.758,45	2.116.128,53	74.370,08	3,6%	74.370,08	3,6%
<b>Professioni Sanitarie - Università</b>	<b>Totale Professioni Sanitarie - Università</b>	<b>2.041.758,45</b>	<b>2.041.758,45</b>	<b>2.116.128,53</b>	<b>74.370,08</b>	<b>3,6%</b>	<b>74.370,08</b>	<b>4%</b>

Si segnala l'incremento, rispetto all'esercizio 2022, del finanziamento per Pronto Soccorso (+6,479 mil. di euro) già indicato in sede di preventivo 2023.

Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Fondo Unico farmaci innovativi (non oncologici e oncologici - Lista AIFA) stima annua su base dati 10 mesi DGR 1237/2023, DGR 2162/2023 e DD	-	3.139.309,00	2.682.383,00	-456.926,00	-15%	2.682.383,00	100%
FARMACI INNOVATIVI - DIFFERENZIALE RILEVAZIONE A 12 MESI E ACCONTO DGR. N. 2099/2022 E DGR N. 2293/2022 - DGR	552.781,00			0,00	-	-552.781,00	-100%
CONTRIBUTO PER I MAGGIORI COSTI LEGATI ALL'AUMENTO DEI PREZZI DELL'ENERGIA- DGR 2162/2023 SPOSTATI	6.189.948,38			0,00	-	-6.189.948,38	-100%
Assegnazione ordinamento professionale comparto ex art. 102 comma 5 CCNL 2/11/2022 (0,55%)	648.969,21			0,00	-	-648.969,21	-100%
Assegnazioni Legge Geni annualità 2022 (montante 2019-2022) DGR 2022/555	2.003.375,66			0,00	-	-2.003.375,66	-100%
Risorse di cui all'art. 1, comma 293, della Legge n. 234/2021, dirette a riconoscere le particolari condizioni di lavoro svolto dal personale del comparto assegnato ai servizi di	335.113,00			0,00	-	-335.113,00	-100%
Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2022 - Farmaci innovativi: differenziale rilevazione a 11 mesi e acconto DGR 2099/2022 (DGR	1.007.398,00			0,00	-	-1.007.398,00	-100%
Impegni di spesa e liquidazione alle Aziende Sanitarie in attuazione della DGR n. 1890/2022 (DD/2022/22523)	3.632.398,00			0,00	-	-3.632.398,00	-100%
<b>Totale Contributi vincolati da FSN</b>	<b>14.369.983,25</b>	<b>3.139.309,00</b>	<b>2.682.383,00</b>	<b>-456.926,00</b>	<b>-15%</b>	<b>-11.687.600,25</b>	<b>-81%</b>

L'aggregato dei contributi vincolati da FSN, ha subito delle modifiche di imputazione (come, ad esempio, il contributo per i maggiori costi legati all'aumento dei prezzi dell'energia che, nel



2023, è contabilizzato tra i contributi finalizzati). Il Fondo Unico farmaci innovativi (non oncologici e oncologici - Lista AIFA) ammonta a 2,682 mil. di euro e risulta inferiore di 0,457 mil. di euro rispetto al valore di Bilancio Economico Preventivo 2023.

Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Assegnazione di un finanziamento all'AOSP di Parma e all'AUSL di Reggio Emilia per la realizzazione di uno studio multicentrico randomizzato di screening polmonare in forti fumatori (DGR 1833/2023)	41.936,50	-	41.936,50	41.936,50	100%	0,00	0%
Finanziamenti alle Aziende Sanitarie e all'IRCCS IOR in attuazione della DGR 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2022 (DGR 2161/2022)	13.000,00	-	-	0,00	-	-13.000,00	-100%
DGR 2240/2022 inerente il Fondo Nazionale per la formazione in simulazione in ambito sanitario di cui al Decreto del Ministero della Salute 27 maggio 2022	11.111,20	-	-	0,00	-	-11.111,20	-100%
Decreto 30 novembre 2021 del Ministero della Salute su "Fondo per la promozione del benessere e della persona finalizzato a favorire l'accesso ai servizi psicologici" (DGR/2022/1377)	36.972,99	-	-	0,00	-	-36.972,99	-100%
Adozione del programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende Sanitarie (DGR/2022/1774)	23.473,09	-	-	0,00	-	-23.473,09	-100%
DGR 1231/2021 inerente all'esecuzione di test genomici per la cura del tumore al seno da parte del SSR e al DM Salute 18 maggio 2021. Riparto, assegnazione e impegno delle risorse (DGR 2027/2023)	-	-	50.000,00	50.000,00	100%	50.000,00	100%
Test genomici per la cura del tumore al seno da parte del Servizio Sanitario Regionale (DGR 940/2023)	-	24.000,00	24.000,00	0,00	-	24.000,00	100%
Progetti di farmacovigilanza attiva - Fondi AIFA 2015-2016-2017: Assegnazione e concessione finanziamenti alle Aziende sanitarie per la realizzazione del progetto regionale POEM3 (DGR 184/2023)	-	50.000,00	50.000,00	0,00	-	50.000,00	100%
DGR 1774/2022 - ADOZIONE DEL PROGRAMMA NAZIONALE "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITÀ 2021-2023". RIPARTO, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE SANITARIE. CUP E49G22000590001	-	-	22.986,54	22.986,54	100%	22.986,54	100%
DGR 2181/2023 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE E AGLI IRCCS PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2023	-	-	13.000,00	13.000,00	100%	13.000,00	100%
UNIVERSITÄTSKLINIKUM MUNSTER/PROGETTO UE CARDIOLOGIA /PROGETTO 2023/24 VIPROM	-	-	128.415,60	128.415,60	100%	128.415,60	100%
HELMHOLTZ ZENTRUM MUENCHEN/INV/DMM 701317 27.06.203/701217 EU-PROJEKT THERVACB NO.848 0062647157	-	-	72.689,39	72.689,39	100%	72.689,39	100%
Altri progetti vari	127.672,74	44.000,00	62.541,45	18.541,45	100%	-65.131,29	100%
<b>Totale Altri contributi da soggetti pubblici diversi</b>	<b>254.166,52</b>	<b>118.000,00</b>	<b>465.569,48</b>	<b>347.569,48</b>	<b>295%</b>	<b>211.402,96</b>	<b>83%</b>

Descrizione	Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	798.941,00	-	199.272,41	199.272,41	100%	-599.668,59	100%
<b>Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR</b>		-	-	<b>199.272,41</b>	<b>199.272,41</b>	<b>100%</b>	<b>199.272,41</b>	<b>100%</b>
Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per RICERCA PNRR	DD 15096/2023 - PRIMO AVVISO PUBBLICO RELATIVO AL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 2.1 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI	-	-	348.000,00	348.000,00	100%	348.000,00	100%
<b>Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per RICERCA PNRR</b>		-	-	<b>348.000,00</b>	<b>348.000,00</b>	<b>100%</b>	<b>348.000,00</b>	<b>100%</b>

Nella tabella precedente, sono indicati i contributi per ricerca PNRR assegnati dal Ministero della Salute. Si tratta d'importi parziali, che saranno incrementati a partire dall'esercizio 2024.

### Contributi in conto esercizio per ricerca

I contributi in conto esercizio per ricerca sono in aumento rispetto al consuntivo 2022 di 0,334 mil. di euro.

In particolare, nel 2023, sono stati assegnati contributi in conto esercizio ministeriali per ricerca per complessivi 0,440 mil. di euro, già rilevati in sede di redazione del preventivo 2023:



Descrizione	Dettaglio	Bilancio Economico		Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022		
		2022	Preventivo 2023	2023	Preventivo 2023	2023	2022	
Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	Bando ricerca finalizzata 2021 (ex art. 12 e 12 bis del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.) - Assegnazione e concessione del finanziamento agli Enti coordinatori dei progetti vincitori (DD/2023/14387)	-	225.000,00	225.000,00	0,00	100%	225.000,00	100%
Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	Bando ricerca finalizzata 2021 (ex art. 12 e 12 bis del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.) - Assegnazione e concessione del finanziamento agli Enti coordinatori dei progetti vincitori (DD/2023/14387)	-	215.000,00	215.000,00	0,00	100%	215.000,00	100%
<b>Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</b>	<b>Totale Altri contributi da soggetti pubblici diversi</b>	<b>-</b>	<b>440.000,00</b>	<b>440.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0%</b>	<b>440.000,00</b>	<b>100%</b>

I contributi in conto esercizio per attività di ricerca assegnati da soggetti privati ammontano ad euro 61.767.

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

La voce "Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti" ammonta complessivamente a 0,838 mil. di euro di cui:

- rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti da FSR per 0,691 mil. di euro;
- rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti – altri contributi per 0,147 mil. di euro.

Nell'esercizio 2023, è stato possibile utilizzare quota parte delle risorse correnti assegnate, attraverso la rettifica di contributi in conto esercizio, solo ed esclusivamente in relazione ad investimenti finanziati con contributi in conto esercizio dedicati (finanziamenti a progetto), e dei quali devono essere rappresentati gli effetti complessivi.

Le rettifiche di contributi in conto esercizio per destinazione a investimenti sono comprensive dell'utilizzo di fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti destinate a investimenti. Il D. Lgs. 118/2011 ha infatti introdotto, in caso di mancato utilizzo, una differente metodologia di contabilizzazione dei contributi correnti e del loro rinvio agli anni successivi. La contabilizzazione dei contributi correnti, e del loro rinvio agli anni consecutivi, in caso di mancato utilizzo, avviene tramite accantonamento in fondi dedicati per essere poi utilizzati nei successivi esercizi.

L'importo degli investimenti in conto esercizio 2023 grava al 100% sull'esercizio stesso.

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

Come per gli anni scorsi, la GSA ha disposto le assegnazioni di contributi FSR vincolato anni precedenti, provvedendo a trasferire alle Aziende il fondo quote inutilizzate contributi vincolati per l'importo delle assegnazioni effettuate. L'Azienda ha rilevato un credito v/Regione in contropartita al fondo quote inutilizzate contributi così da sterilizzare i costi sostenuti attraverso l'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi FSR vincolato anni precedenti.

Gli utilizzi dei fondi per quote inutilizzate di contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN ammontano ad euro 0,177 mil. mentre gli utilizzi dei fondi per quote inutilizzate di contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati sono contabilizzati per 0,210 mil..

L'utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi di esercizi precedenti per ricerca ha registrato, infine, un importo di euro 0,303 mil. di euro.

La contabilizzazione dei contributi correnti, e del loro rinvio agli anni consecutivi in caso di mancato utilizzo, avviene tramite accantonamento in fondi dedicati per essere utilizzato negli successivi esercizi.



Descrizione	Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	Assegnazione risorse stanziata dalla Legge 145/2018, art. 1 comma 527 - anno 2022 - dirette a integrare i fondi contrattuali del personale della dirigenza sanitaria (DGR 2123/2023)		-	26.449,00	26.449,00	100%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2022 - Risorse Legge Gelli art. 1 commi 435 e 435-bis Legge n. 205/2017 (DGR 2099/2022)	933.420,00	-	-	0,00	-100%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE DELLE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE EROGANTI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE E DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO - 2021 E 2022		-	66.927,62	66.927,62	100%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE DELLE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE EROGANTI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE E DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO - 2021 E 2022		-	83.542,00	83.542,00	100%
<b>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN</b>	<b>Totale Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN</b>	<b>933.420,00</b>	<b>-</b>	<b>176.918,62</b>	<b>176.918,62</b>	<b>100%</b>

#### A.4 Ricavi per prestazioni sanitarie

I ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria presentano, complessivamente, un importo pari a 337,251 mil. di euro e risultano in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+12,502 mil. di euro pari a +3,8%).

In particolare, i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici evidenziano un aumento rispetto al valore di Bilancio Consuntivo 2022 (+10,683 mil. di euro pari a +3,4%). In incremento, rispetto all'esercizio precedente, anche i ricavi per libera professione intramoenia (+15,4%).

La fine del 2022 e l'inizio del 2023 sono stati caratterizzati da un'aumentata circolazione del virus respiratorio sinciziale (RSV), registrata in tutto il contesto europeo. Questa elevata circolazione, associata alla circolazione simultanea con i virus influenzali e con il SARS-CoV-2, ha causato un aumento del numero di infezioni respiratorie acute gravi (SARI) e a un rischio elevato di pressione sui sistemi sanitari. Anche il 2023 quindi, per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, è risultato essere un anno complesso a livello clinico- organizzativo e gestionale, poiché, oltre a dover contrastare l'ampia incidenza influenzale e gestire la dinamica Covid, l'Azienda è stata impegnata nella prosecuzione e nell'implementazione della risposta di recupero e riposizionamento dell'offerta rispetto alle esigenze espresse dal territorio di afferenza e in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte dal AOU Parma e dunque nel consolidamento e riposizionamento dei tempi di attesa.

Le principali linee di indirizzo dell'attività aziendale/provinciale per il 2023 hanno riguardato:

- Consolidamento/sviluppo capacità di risposta e di attrazione delle funzioni HUB/Eccellenze;
- Attuazione del piano di governo dei tempi di attesa a livello provinciale - Ottimizzazione della Piattaforma robotica e proseguimento innovazioni tecnologiche ed organizzative;
- Integrazione Ospedale - Territorio con l'intento di migliorare la capacità qualitativa delle risposte alle esigenze del Territorio (tempi di attesa e accessibilità);
- Continuità delle cure;
- Consolidamento e sviluppo delle Reti Cliniche;
- Implementazione e sviluppo di Percorsi qualificati e PDTA (es. Colon, Esofago, Tumori Eredo-Familiari, Pancreas, ...);
- Applicazione/implementazione nuovi indirizzi regionali per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza;
- Consolidamento/sviluppo attività trapiantologica, SIAT e Procurement;
- Qualificazione e ulteriore implementazione percorsi aziendali ed interaziendali patologie tempo-dipendenti;
- Consolidamento Numero unico europeo 112 in RER con Centrale Unica di Risposta a Parma

#### Accordo di Fornitura

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.



- Le principali linee di indirizzo dell'attività aziendale/provinciale per il 2023 attengono a:
- Consolidamento/sviluppo capacità di risposta e di attrazione HUB/Eccellenze;
  - Attuazione del piano di governo dei tempi di attesa a livello provinciale;
  - Ottimizzazione della Piattaforma robotica e proseguimento innovazioni tecnologiche ed organizzative;
  - Integrazione Ospedale-Territorio con l'intento di migliorare la capacità qualitativa delle risposte alle esigenze del Territorio (tempi di attesa e accessibilità);
  - Continuità delle cure;
  - Implementazione e sviluppo di Percorsi qualificati e PDTA (es. Colon, Esofago, Tumori Eredo-Familiari, Pancreas, ...);
  - Applicazione/implementazione nuovi indirizzi regionali per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza;
  - Consolidamento/sviluppo attività trapiantologica, SIAT e Procurement;
  - Qualificazione e ulteriore implementazione percorsi aziendali ed interaziendali patologie tempo-dipendenti;
  - Consolidamento Numero unico europeo 112 in RER con Centrale Unica di Risposta a Parma.

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.

Di seguito si dettano i valori delle principali attività:

### Prestazioni di degenza ospedaliera

Prestazioni di degenza ospedaliera	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	152.000.000	152.000.000	151.000.000	-1.000.000	-1%	-1.000.000	-1%
Residenti della Regione	22.914.926	26.006.685	26.006.685	0	0%	3.091.759	13%
Residenti di altre regioni	16.266.022	16.266.022	17.078.109	812.087	5%	812.087	5%
<b>Totale</b>	<b>191.180.948</b>	<b>194.272.707</b>	<b>194.084.794</b>	<b>-187.913</b>	<b>0%</b>	<b>2.903.846</b>	<b>2%</b>

La produzione 2023 infra-provinciale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria è in incremento rispetto all'importo del 2022 (+2,904 mil. di euro pari a +2%). Come anticipato, il valore relativo all'attività di ricovero erogata a favore di pazienti residenti nella Provincia di Parma è il risultato dell'Accordo di Fornitura 2023, condiviso con l'Azienda USL di Parma.

Per la valorizzazione dell'attività di degenza riferita ai residenti nella Regione Emilia-Romagna, si è tenuto conto delle indicazioni trasmesse con nota regionale prot. n. 353943 del 3/4/2024 avente ad oggetto "Mobilità sanitaria infraregionale - Anno 2023 - chiusura bilancio d'esercizio" recante il ritorno informativo per il consuntivo 2023.

Relativamente all'attività prodotta per residenti di altre regioni, il valore del consuntivo 2023 è quello rilevato dalla banca dati regionale. Si tratta del valore della produzione effettiva 2023 evidenziato nel ritorno informativo regionale e valorizzata a tariffe regionali vigenti che risulta in sensibile incremento (+5%) rispetto all'esercizio precedente.

### Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Pronto Soccorso non seguite da ricovero





Prestazioni di specialistica ambulatoriale	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	51.053.692	51.053.692	51.053.692	0	0%	0	0%
Residenti della Regione	5.847.002	6.287.733	6.566.142	278.409	4%	719.140	12%
Residenti di altre regioni	6.152.268	6.152.268	6.657.423	505.155	8%	505.155	8%
<b>Totale</b>	<b>63.052.962</b>	<b>63.493.693</b>	<b>64.277.257</b>	<b>783.564</b>	<b>1%</b>	<b>1.224.295</b>	<b>2%</b>

Per quanto riguarda l'Accordo di Fornitura con l'Azienda USL di Parma, l'esercizio 2023 prevede un riconoscimento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale pari ai valori di consuntivo 2022 e preventivo 2023. I valori di bilancio 2023 della mobilità extra-provinciale sono relativi agli ultimi dati disponibili dai ritorni informativi, così come la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra-regionale.

Il valore complessivo della produzione di prestazioni di specialistica ambulatoriale rappresenta un incremento complessivo pari a 0,784 mil. di euro (+1%) rispetto alle stime di preventivo 2023 e pari a +1,224 mil. di euro (+2%) rispetto al bilancio consuntivo 2022.

Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	6.486.308	6.486.308	6.846.308	360.000	6%	360.000	6%
Residenti della Regione	262.450	316.667	279.501	-37.166	-12%	17.051	6%
Residenti di altre regioni	430.910	430.910	467.962	37.052	9%	37.052	9%
<b>Totale</b>	<b>7.179.668</b>	<b>7.233.885</b>	<b>7.593.771</b>	<b>359.886</b>	<b>5%</b>	<b>414.103</b>	<b>6%</b>

<b>Totale spec+PS</b>	<b>70.232.630</b>	<b>70.727.578</b>	<b>71.871.028</b>	<b>1.143.450</b>	<b>2%</b>	<b>1.638.398</b>	<b>2,3%</b>
-----------------------	-------------------	-------------------	-------------------	------------------	-----------	------------------	-------------

Le prestazioni di Pronto Soccorso non seguite da ricovero, presentano un incremento complessivo pari a 0,360 mil. di euro (+5%) rispetto alle stime di preventivo 2023 e pari a +0,414 mil. di euro (+6%) rispetto al bilancio consuntivo 2022.

L'attività totale erogata in regime ambulatoriale (comprensiva di ASA, prestazioni di Pronto Soccorso non seguito da ricovero, prestazioni derivanti dall'assorbimento dei punti prelievo dell'Azienda USL) ha registrato nell'anno 2023, rispetto all'anno precedente, un aumento in termini di valore economico di circa +1,638 mln di euro pari al +2,3% e, rispetto al preventivo 2023 si rileva un incremento del 2% pari a +1,143 mil. di euro. I dati di performance dell'attività erogata e i dati relativi all'attività di riassorbimento dei punti prelievo che derivano, invece, da flussi informativi aziendali, evidenziano una sensibile ripresa delle attività, finalizzata al massimo utilizzo della capacità produttiva disponibile incentrata sulle linee di produzione "ordinarie" dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

### Somministrazione di farmaci

Somministrazione diretta di farmaci	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	37.611.032	41.211.032	41.425.836	214.804	1%	3.814.804	10%
Residenti della Regione	4.011.323	4.002.454	4.583.263	580.809	15%	571.940	14%
Residenti di altre regioni	3.596.469	3.596.469	4.376.125	779.656	22%	779.656	22%
<b>Totale</b>	<b>45.218.824</b>	<b>48.809.955</b>	<b>50.385.224</b>	<b>1.575.269</b>	<b>3%</b>	<b>5.166.400</b>	<b>11%</b>

Per quanto riguarda l'attività di somministrazione diretta di farmaci, si evidenzia nel 2023 un incremento dei valori sia rispetto all'esercizio precedente (+5,166 mil. di euro pari a +11%) sia rispetto alle previsioni 2023 (+1,575 mil. di euro pari a +3%).

Si precisa che l'Accordo di Fornitura tra le Aziende Sanitarie della Provincia di Parma non tiene conto nelle partite di scambio dei farmaci innovativi coperti dal fondo nazionale, essendo questi oggetto di un finanziamento dedicato a copertura dei costi sostenuti. Allo stesso modo, non sono stati evidenziati a bilancio ricavi per mobilità extraregionale attiva, essendo riferibili al fondo nazionale.



Gli incrementi maggiori, in termini assoluti rispetto al Consuntivo 2022, riguardano la somministrazione diretta farmaci relativa al Bacino Provinciale (+10% pari a + 3,815 mil. di euro) e con riferimento al bacino Extra RER (+22%).

L'aggregato relativo ai ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati è in aumento rispetto al consuntivo 2022 (+0,476 mil. di euro). La principale variazione positiva rispetto al dato 2022, riguarda i ricavi per sperimentazioni e ricerche da privato.

Per quanto riguarda i ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime libero-professionale intramoenia, si evidenzia un aumento pari a 1,289 mil. di euro rispetto ai dati di consuntivo 2022, pari al +15,4% (in incremento risultano, naturalmente, anche i relativi costi).

## A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi

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

Concorsi, recuperi e rimborsi	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	174	0	295	295	100%	121	70%
Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende S	2.951.700	2.536.367	3.100.341	563.974	22%	148.641	5%
Concorsi, recuperi e rimborsi da altri sogge	645.545	951.031	530.962	-420.069	-44%	-114.583	-18%
Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	19.622.745	1.082.568	18.779.365	17.696.797	1635%	-843.380	-4%
<b>Totale</b>	<b>23.220.164</b>	<b>4.569.965</b>	<b>22.410.963</b>	<b>17.840.998</b>	<b>390%</b>	<b>-809.200</b>	<b>-3%</b>

Complessivamente si registra un incremento pari a +17,841 mil. di euro rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023 e un decremento pari a -0,809 mil. di euro rispetto al Bilancio Consuntivo esercizio 2022.

I concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione sono passati da 2,952 mil. di euro nel Consuntivo 2022 a 2,536 mil. di euro nel Bilancio Economico Preventivo 2023 a 3,100 mil. di euro nel Consuntivo 2023.

L'aggregato relativo ai concorsi, recuperi e rimborsi da privato registra un incremento di 17,697 mil. di euro rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023 e una diminuzione di -0,843 mil. di euro rispetto al Consuntivo 2022.

In dettaglio, il rimborso da aziende farmaceutiche per pay back, non esposto a preventivo 2023, è indicato nella tabella seguente:

Descrizione	Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
					Assoluta	%	Assoluta	%
Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera	Risorse da Payback farmaceutico da acquisti diretti 2022 (DD AIFA n. 449/2023) GPG/2023/2077	6.990.611,83	-	7.673.580,42	7.673.580,42	100%	682.968,59	9%
Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera	Concorso all'equilibrio economico finanziario 2023 (AOSPU - IRCSS) DD 2023/26523	592.621,57	-	5.031.474,20	5.031.474,20	100%	4.438.852,63	88%
<b>Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera</b>	<b>Totale Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera</b>	<b>7.583.233,40</b>	<b>-</b>	<b>12.705.054,62</b>	<b>12.705.054,62</b>	<b>100%</b>	<b>5.121.821,22</b>	<b>68%</b>
Rimborso per pay back sui dispositivi medici	Assegnazioni per concorso equilibrio economico finanziario AOSP (D.G.R. 85/2023)	4.597.637,73	-	-	0,00	0	-4.597.637,73	-100%
<b>Rimborso per pay back sui dispositivi medici</b>	<b>Totale Rimborso per pay back sui dispositivi medici</b>	<b>4.597.637,73</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,00</b>	<b>100%</b>	<b>-4.597.637,73</b>	<b>-100%</b>



Descrizione	Dettaglio	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	CONCORSO ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO 2022 (AOSPU-IRCCS) - DGR 85/2023	6.663.647,14	-	5.149.315,37	5.149.315,37	-	-1.514.331,77	-23%
Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	Totale Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	6.663.647,14	-	5.149.315,37	5.149.315,37	-	-1.514.331,77	-23%

In aumento, rispetto al consuntivo 2022 (+0,189 mil. di euro) gli altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati principalmente a seguito dell'adesione alla Convenzione IntercentER per il servizio di ristorazione per le Aziende Sanitarie e Ospedaliere dell'Emilia-Romagna che non prevede il rimborso delle utenze che sono a carico dell'Azienda.

## A.6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

Gli introiti derivanti dalle compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket), sono in flessione rispetto al valore esposto nel Bilancio Economico Preventivo 2023 (-0,451 mil. di euro) ma in aumento rispetto ai dati di Consuntivo 2022 (+0,867 mil. di euro).

La dinamica della compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie risulta di difficile valutazione in relazione alla variabilità dell'effetto prodotto dalle esenzioni, dai cd. irreperibili e dal numero degli accessi esitati in ricoveri. Ciononostante, si nota comunque una ripresa dei ricavi legata alla variazione dell'andamento epidemico Covid, con particolare riferimento ai ricavi da PS per accessi non seguiti da ricovero (Pronto Soccorso per esterni).

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.132.693	4.444.481	3.582.387	-862.094	-19%	449.694	14%
Ticket sul pronto soccorso	45.485	51.395	462.480	411.085	800%	416.995	917%
Altro	0	0	0	0	-	0	-
<b>Totale</b>	<b>3.178.177</b>	<b>4.495.876</b>	<b>4.044.867</b>	<b>-451.009</b>	<b>-10%</b>	<b>866.689</b>	<b>27%</b>

## A.7 Quote contributi conto capitale imputate all'esercizio

La sterilizzazione delle quote di ammortamento corrisponde alle quote di ammortamento di investimenti realizzati mediante l'utilizzo di contributi in conto capitale, contributi in conto esercizio indistinti e vincolati, donazioni vincolate ad investimenti, utilizzo di plusvalenze da alienazioni patrimoniali, etc. Nell'esercizio 2023 sono state oggetto di sterilizzazione anche le immobilizzazioni materiali e immateriali acquisite tramite i finanziamenti ex D.L. 34/2020 art. 2 comma 11 per futuri investimenti.

L'importo complessivo dell'aggregato, pari ad euro 17,655 mil., è in aumento rispetto al valore consuntivo precedente (+0,357 mi. di euro).

Si rileva che è stato assegnato, tra i contributi regionali, il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.2009 (Tabella A3 Delibera di Giunta Regionale 1237/2023) pari a 0,705 mil. di euro.

## A.9 Altri ricavi e proventi

L'aggregato altri ricavi e proventi risulta in aumento rispetto ai valori dello scorso esercizio (+0,261 mil.). L'incremento, è legato essenzialmente ai maggiori utilizzi dei fondi per incentivi per funzioni tecniche ex art. 113 D. Lgs. 50/2016 (+0,143 mil. di euro) e dei fondi per attività libero-professionale intramoenia (+0,154 mil. di euro).



Altri ricavi e proventi	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	0	0	-	0	
Fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari	74.141	371.846	57.037	-314.809	-85%	-17.104	-23%
Altri proventi diversi	250.131	568.322	528.086	-40.236	-7%	277.954	111%
<b>Totale</b>	<b>324.272</b>	<b>940.168</b>	<b>585.123</b>	<b>-355.045</b>	<b>-38%</b>	<b>260.851</b>	<b>80%</b>

## COSTI DELLA PRODUZIONE

I costi della produzione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma passano da 487.375.914 euro del Bilancio Consuntivo 2022 a 492.193.351 euro del Bilancio Economico Preventivo 2023 fino a euro 488.494.059 del consuntivo 2023, con una variazione complessiva, rispetto all'esercizio precedente, pari a +1.518.145 euro (+0,3%), così determinata a livello di macro-aggregati:

### B.1 Acquisti di beni

Acquisti di beni	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Acquisti di beni sanitari	133.513.035	138.390.738	126.875.298	-11.515.440	-8%	-6.637.737	-5%
Acquisti di beni non sanitari	2.975.128	3.147.265	2.773.640	-373.625	-12%	-201.488	-7%
<b>Totale</b>	<b>136.488.163</b>	<b>141.538.003</b>	<b>129.648.938</b>	<b>-11.889.065</b>	<b>-8%</b>	<b>-6.839.225</b>	<b>-5%</b>

Il valore consuntivo 2023 dell'aggregato relativo all'acquisto di beni (sanitari e non sanitari) presenta complessivamente un decremento, rispetto al consuntivo 2022, pari a -6,839 mil. di euro (-5%) e, rispetto alla stima 2023, di -11,889 mil. di euro (-8%).



Tipologia costo	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>136.488.163</b>	<b>141.538.003</b>	<b>129.648.938</b>	<b>-11.889.065</b>	<b>-8%</b>	<b>-6.839.225</b>	<b>-5%</b>
<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>133.513.035</b>	<b>138.390.738</b>	<b>126.875.298</b>	<b>-11.515.440</b>	<b>-8%</b>	<b>-6.637.737</b>	<b>-5%</b>
<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	<i>1.597.389</i>	<i>1.207.796</i>	<i>1.348.120</i>	<i>140.325</i>	<i>12%</i>	<i>-249.269</i>	<i>-16%</i>
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	721.489	465.171	635.577	170.405	37%	-85.912	-12%
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	134.612	155.624	166.673	11.049	7%	32.062	24%
B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	741.289	587.000	545.870	-41.130	-7%	-195.418	-26%
B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	-	0	-
<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	<i>566</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-</i>	<i>-566</i>	<i>-100%</i>
B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	566	0	0	0	-	-566	-100%
B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0	0	-	0	-
B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0	-	0	-
<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	<i>36.394.128</i>	<i>58.327.032</i>	<i>48.467.167</i>	<i>-9.859.865</i>	<i>-17%</i>	<i>12.073.039</i>	<i>33%</i>
B.1.A.3.1) Dispositivi medici	26.432.269	35.258.652	30.967.524	-4.291.128	-12%	4.535.256	17%
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.703.429	3.565.819	3.527.280	-38.539	-1%	823.851	30%
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	7.258.431	19.502.561	13.972.363	-5.530.198	-28%	6.713.932	92%
<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	<i>10.181</i>	<i>22.513</i>	<i>9.006</i>	<i>-13.507</i>	<i>-60%</i>	<i>-1.174</i>	<i>-12%</i>
<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	<i>57.469</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-</i>	<i>-57.469</i>	<i>-100%</i>
<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	<i>17.387.894</i>	<i>1.245.022</i>	<i>2.772.923</i>	<i>1.527.901</i>	<i>123%</i>	<i>-14.614.970</i>	<i>-84%</i>
<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-</i>	<i>0</i>	<i>-</i>
<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	<i>1.098.073</i>	<i>831.607</i>	<i>448.807</i>	<i>-382.801</i>	<i>-46%</i>	<i>-649.266</i>	<i>-59%</i>
<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	<i>76.967.336</i>	<i>76.683.837</i>	<i>73.829.274</i>	<i>-2.854.563</i>	<i>-4%</i>	<i>-3.138.061</i>	<i>-4%</i>
<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>2.975.128</b>	<b>3.147.265</b>	<b>2.773.640</b>	<b>-373.625</b>	<b>-12%</b>	<b>-201.488</b>	<b>-6,8%</b>

### Acquisti di beni sanitari

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2023 i beni sanitari registrano un calo pari a euro 6,839 mil. di euro; tale variazione è in linea con gli obiettivi regionali specifici per l'esercizio 2023, riferiti

all'acquisto ospedaliero di farmaci e per dispositivi medici, che la Regione ha assegnato all'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma.

Per i farmaci, l'obiettivo regionale considera 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, ha tenuto conto dei risparmi attesi per adesione a gare di medicinali del 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.

Per il 2023 le dinamiche incrementali di spesa sono correlate alla scadenza dell'innovatività per farmaci di area oncoematologica, incremento su alcune aree terapeutiche quali oncologia, malattie rare (es. eculizumab per miastenia grave, caplacizumab per porpora trombocitopenica), malattie a base autoimmune in un quadro di costante ampliamento delle indicazioni registrate e inserimento in prontuario di nuove molecole.

Hanno contribuito al contenimento della spesa l'esito delle gare Intercenter/rinegoziazioni prezzi e le azioni che sono state perseguite nel 2023 nelle aree:

- oncologia (selezione in base al rapporto costo/opportunità in linea con le raccomandazioni regionali, stretto monitoraggio prescrizioni ed esiti degli usi off label, analisi trattamenti nella fase terminale, gestione Registri e DBO);
- biosimilari, impiego nel rispetto degli esiti di gara e raggiungimento/mantenimento degli obiettivi regionali sulle percentuali di impiego secondo gli obiettivi regionali;
- terapia immunosoppressiva con farmaci anti TNFalfa/biologici, selezione in linea con le indicazioni regionali;
- intravitreali antiVEGF, privilegiare sui pazienti naive la molecola con miglior rapporto costo/opportunità 41;
- terapia HIV, selezione dei trattamenti in base al miglior rapporto costo/opportunità pur in considerazione della ricaduta positiva in termini di aderenza terapeutica dei STR single tablet regiment.

Il consolidamento della figura del farmacista clinico in area oncologica e infettivologica e l'attività sulla "riconciliazione/deprescrizione" hanno contribuito all'appropriatezza d'uso dei medicinali favorendo l'adesione alle linee di indirizzo regionali e i margini di contenimento della spesa.

Nel 2023, si è registrato un aumento degli acquisti di dispositivi medici di circa +12,073 mil. di euro rispetto all'esercizio precedente (endoprotesi vascolari, TAVI, protesi ortopediche spirali per embolizzazione, etc.).

I dispositivi medici registrano un disallineamento rispetto all'anno precedente per effetto dello spostamento massivo delle anagrafiche per materiale di consumo per diagnostica ed interventistica in service. Al netto di questo aumento dovuto da elementi di natura contabile e amministrativa, il conto dei dispositivi medici è stato trainato dalla ripresa dell'attività chirurgica con aumenti sull'area della robotica, per i costi legati alle suturatrici e per endoscopi monouso, oltre che un aumento dei costi per l'attivazione o il consolidamento dell'attività legata a nuovi contratti di service.



### Acquisti di beni non sanitari

L'acquisto di beni non sanitari registra un decremento rispetto al Bilancio Consuntivo 2023 pari a -0,201 mil. di euro da attribuire, per buona parte, ai costi per l'acquisizione di articoli per la manutenzione ordinaria di beni.

## **B.2 Acquisti di servizi**

Acquisti di servizi	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Servizi sanitari	31.336.172	28.236.895	30.494.197	2.257.301	8%	-841.975	-3%
Servizi non sanitari	47.043.813	47.405.809	39.306.228	-8.099.580	-17%	-7.737.585	-16%
<b>Totale</b>	<b>78.379.985</b>	<b>75.642.704</b>	<b>69.800.425</b>	<b>-5.842.279</b>	<b>-8%</b>	<b>-8.579.560</b>	<b>-11%</b>

Gli acquisti di servizi evidenziano una diminuzione dei costi pari a -5,842 mil. di euro (-8%) rispetto alle stime di Preventivo e di -8,580 mil. di euro (-11%) rispetto al consuntivo dello scorso esercizio.

### Acquisti di servizi sanitari

Complessivamente l'aggregato è in diminuzione rispetto al valore del consuntivo dell'esercizio precedente (-0,842 mil. di euro).

Si segnala che l'aggregato è stato oggetto di diverse riclassificazioni; tra le variazioni economiche più significative, si ricordano l'acquisto di prestazioni specialistiche da Aziende Sanitarie della Regione (in calo) e i costi per attività libero-professionale intramoenia (+1,116 mil. di euro). A tal proposito, si ricorda che anche i relativi ricavi ALP risultano in aumento.

### Acquisti di servizi non sanitari

Complessivamente l'aggregato è in decremento rispetto ai valori del Bilancio Consuntivo 2022, di un importo pari a -7,570 mil. di euro.

Le variazioni più significative sono riepilogate di seguito:

- lavanderia, +0,664 mil. di euro, per riconoscimento indice ISTAT;
- mensa, +0,409 mil. di euro, per riconoscimento indice ISTAT;
- riscaldamento, -8,123 mil. di euro;

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 dell'08/04/2024 sono stati ricalcolati utilizzando il coefficiente PSW, che ha determinato un contenimento pari a euro 3,027 mil.; 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 3,027 mil., è stato accantonato al Altri Fondi Rischi.

- utenze elettricità, -4,555 mil. di euro, per calo generale delle tariffe relative;
- gas, +3,143 mil. di euro, per incremento generale delle tariffe relative.

Infine, in incremento l'onere per la voce Formazione (esternalizzata e non) rispetto all'esercizio precedente (+0,120 mil. di euro pari al 27,5%).

## **B.3 Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**



Manutenzione e riparazione	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Manutenzione e riparazione	20.122.828	20.770.540	19.284.209	-1.486.330	-7%	-838.619	-4%
<b>Totale</b>	<b>20.122.828</b>	<b>20.770.540</b>	<b>19.284.209</b>	<b>-1.486.330</b>	<b>-7%</b>	<b>-838.619</b>	<b>-4%</b>

I costi della manutenzione presentano un decremento del 7% (+1,486 mil. di euro) rispetto ai valori di preventivo 2023 e del 4% rispetto al consuntivo 2022 (-0,839 mil. di euro).

Nel dettaglio le principali voci dell'aggregato:

- manutenzione fabbricati e loro pertinenze, -0,249 mil. di euro;
- manutenzione attrezzature sanitarie, -0,659 mil. di euro;
- altre manutenzioni (informatiche), +0,086 mil. di euro.

#### B.4 Godimento beni di terzi

Il valore di consuntivo 2023 è in aumento del 25% rispetto alle stime di preventivo 2023 (+0,757 mil. di euro) e in incremento del 66% rispetto al consuntivo 2022 (+1,492 mil. di euro).

Godimento beni di terzi	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Fitti passivi	12.887	96.328	2.639	-93.689	-97%	-10.248	-80%
Canoni di noleggio	2.232.518	2.884.182	3.719.442	835.260	29%	1.486.924	67%
Canoni di leasing	24.977	25.000	40.398	15.398	62%	15.421	62%
<b>Totale</b>	<b>2.270.382</b>	<b>3.005.510</b>	<b>3.762.479</b>	<b>756.969</b>	<b>25%</b>	<b>1.492.097</b>	<b>66%</b>

Le variazioni sono essenzialmente legate ai costi per canoni di noleggio di attrezzature biomedicali (+1,485 mil. di euro, pari al 67% rispetto all'esercizio precedente). Il ricorso ai noleggi è legato, principalmente, alla indisponibilità di fonti di finanziamento per investimenti necessarie all'acquisizione di attrezzature sanitarie di proprietà.

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

Dal raffronto con i dati di consuntivo dell'esercizio precedente emerge un decremento del -1% della spesa complessiva per le risorse umane nell'esercizio 2023 a fronte di un incremento previsionale del +2%. In linea con l'obiettivo regionale, la dinamica a consuntivo 2023 rispetto all'anno precedente è stata caratterizzata da un orientamento verso un attento e responsabile processo di graduale rimodulazione delle risorse a disposizione in coerenza con il progressivo sviluppo del nuovo scenario operativo post covid e al venir meno delle esigenze di implementazione "straordinarie" che avevano caratterizzato la fase emergenziale e pandemica precedente.

La dinamica di gestione e governo delle risorse umane dell'anno 2022, infatti, era stata particolarmente "onerosa" in quanto accanto alle esigenze di ripresa e progressivo riposizionamento delle attività "no-covid", era stata ancora fortemente influenzata dall'emergenza Covid 19, che aveva continuato, in particolare nella prima metà dell'anno, a comportare uno sforzo assunzionale consistente per far fronte alle necessità derivanti dalla stessa emergenza, sia sotto l'aspetto propriamente assistenziale, sia per le attività di supporto. La spesa connessa aveva risentito, conseguenzialmente, della variabilità dello scenario epidemiologico e del correlato mantenimento del ruolo di Covid Hospital provinciale da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. L'anno 2022 seppur con ricoveri di minore





gravità (si erano ridotte, infatti, le giornate di degenza in terapia intensiva di pazienti Covid rispetto al 2021) aveva sperimentato volumi di diffusione del virus superiori al 2021 (effetto variante Omicron) e di conseguenza anche le correlate esigenze di ricovero. Esso aveva visto il susseguirsi di ben quattro "picchi" di ricoveri di pazienti positivi:

- picco 1 tra gennaio e febbraio (superiore per volume al 2021);
- picco 2 tra aprile e maggio (inferiore per volume al 2021)
- picco 3 tra luglio ed agosto (superiore per volume al 2021)
- picco 4 tra settembre e dicembre (superiore per volume al 2021).

Tale trend epidemiologico aveva richiesto il mantenimento delle misure eccezionali come il pre-triage e i doppi percorsi di cura in ambiti come il pronto soccorso, l'ostetricia e ginecologia, i reparti di degenza.

Il 2023 è stato caratterizzato da un processo di progressivo cambiamento e adeguamento correlati al percorso di transizione verso la "next new normal", cioè la nuova, prossima, normalità, con un riassorbimento delle implementazioni "eccezionali" per la risposta contingente alla pandemia e una riconversione nell'ambito del tale percorso di transizione.

Motore e allo stesso tempo driver di tale esigenza di cambiamento sono stati in primis:

- la mutazione dello scenario post pandemia,
- l'attuazione del decreto 77/2022,
- la realizzazione del PNRR,
- e, in specifico per le Aziende di Parma, l'attuazione del percorso di unificazione.

Le politiche di gestione delle risorse umane dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per l'anno 2023, in continuità con le indicazioni fornite negli scorsi anni, sono state orientate in via prioritaria e considerato il processo di transizione verso i profili professionali dell'area della dirigenza e del comparto direttamente impegnati nell'erogazione delle attività assistenziali, monitorando le cessazioni e dando adeguata copertura al turn over, nel rispetto dei fabbisogni, delle indicazioni e degli obiettivi economici assegnati dalla Regione.

Sulle forme di reclutamento del personale, in coerenza con gli obiettivi di valorizzazione e qualificazione del SSR ed, in particolare, con gli obiettivi di superamento del precariato e di valorizzazione delle professionalità acquisite dal personale con rapporti di lavoro flessibile, hanno inciso il ricorso alle procedure di stabilizzazione disciplinate dall'articolo 1, comma 268, lett. b) della L. 234/2021 e successive modifiche ed integrazioni in materia di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che hanno prestato servizio durante l'emergenza COVID-19 nelle aziende ed enti del SSN. Normativa che introduce una forma di reclutamento speciale ed ulteriore rispetto alle procedure di stabilizzazione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 75/2017, applicabile per l'anno 2023.

Nel corso dell'anno 2023 si è proceduto alla assunzione a tempo indeterminato mediante stabilizzazione di complessive 92 unità di personale appartenente all'area del comparto. Tra le altre figure professionali le stabilizzazioni hanno riguardato in particolare n. 56 dipendenti inquadrati nella figura professionale dell'Operatore Socio Sanitario e n. 7 Infermieri. E' stata avviata inoltre la procedura di stabilizzazione delle figure dirigenziali, mediante approvazione, nel mese di dicembre 2023, di avviso pubblico a ciò finalizzato.

Va anche evidenziato che nel corso del 2023 il reclutamento del personale della dirigenza medica ha continuato ad essere condizionato dalla carenza di alcune tipologie di specialisti (in particolare con riferimento all'area dell'emergenza urgenza e anestesiologicala), che non è stato possibile assumere nella misura prevista e in modo da soddisfare l'intero fabbisogno dell'Azienda nonostante le diverse procedure espletate.

Al fine di adottare ogni azione utile a fronteggiare tale criticità ed acquisire il personale nelle discipline carenti, a seguito della sottoscrizione dell'Accordo tra la Regione Emilia-Romagna e le Università di Parma, Modena e Reggio Emilia, Ferrara e Bologna e delle linee guida fornite dall'Osservatorio sulla formazione medica specialistica, l'Azienda si è avvalsa della facoltà dalla legge n. 145/2018 modificata dal DL 35/2019 convertito con legge n. 60/2019, per l'assunzione dei dirigenti medici e sanitari iscritti ai corsi di formazione specialistica dell'ultimo e penultimo anno.

In relazione alla necessità di apportare con immediatezza ogni utile misura organizzativa urgente e straordinaria per fronteggiare tale contingenza, diventando imprescindibile



reperire figure professionali da destinarsi alle attività sanitarie, si è proseguito nell'utilizzo di procedure per il conferimento di incarichi libero professionali, come previsto dalla normativa vigente.

In coerenza con i presupposti ed i vincoli normativi ed economico finanziari di riferimento, si è proceduto ad una riprogettazione dei fabbisogni. Per l'anno 2023 sono stati confermati ed agiti i principi e le linee direttrici già delineate negli anni precedenti, con particolare riferimento all'area emergenza urgenza, alla riorganizzazione delle attività post Covid e all'obiettivo strategico del recupero delle liste di attesa, nel rispetto della compatibilità finanziaria e dell'obiettivo economico assegnato dalla Regione.

La spesa a consuntivo 2023 rispetto ai dati di consuntivo dell'esercizio precedente, per effetto anche del processo di transizione sopra richiamato e delle dinamiche accennate, evidenzia le variazioni per profilo sintetizzate nella tabella sotto riportata.

Costo del Personale dipendente	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Personale dirigente medico	66.024.482	64.536.139	65.066.681	530.543	1%	-957.800	-1%
Personale dirigente non medico	7.288.055	6.963.491	7.791.911	828.420	12%	503.856	7%
Personale comparto ruolo sanitario	104.154.938	102.086.352	101.236.316	-850.036	-1%	-2.918.622	-3%
Personale dirigente ruolo professionale	369.987	379.229	450.392	71.163	19%	80.406	22%
Personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	-	0	-
Personale dirigente ruolo tecnico	241.235	244.190	286.498	42.308	17%	45.263	19%
Personale comparto ruolo tecnico	35.138.613	33.409.848	36.452.444	3.042.596	9%	1.313.831	4%
Personale dirigente ruolo amministrativo	1.413.800	1.353.593	1.349.912	-3.681	0%	-63.888	-5%
Personale comparto ruolo amministrativo	7.103.208	7.000.003	7.474.070	474.067	7%	370.863	5%
<b>Totale</b>	<b>221.734.316</b>	<b>215.972.845</b>	<b>220.108.226</b>	<b>4.135.380</b>	<b>2%</b>	<b>-1.626.091</b>	<b>-1%</b>

Al riguardo si ritiene opportuno segnalare che, oltre al trascinarsi del dato di spesa 2022, la spesa complessiva comprende le ulteriori assunzioni effettuate nel corso del 2023, coerentemente con il piano dei fabbisogni autorizzato.

Nel corso del 2023 la Direzione Strategica, in sinergia con AUSL PR nell'ambito del processo di unificazione, si è impegnata a mettere in campo ogni intervento utile a ottimizzare i costi e a massimizzare il valore e l'efficacia delle risorse di sistema, riducendo l'impatto sulle aree di attività direttamente interessate dalle dinamiche relative alla erogazione dei livelli essenziali di assistenza ed al recupero delle liste di attesa, nel rispetto degli accordi sottoscritti con le OO.SS. nell'ambito del Patto per il Lavoro e per il clima.

### Personale universitario

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

I costi sostenuti dall'Azienda sono relativi alle integrazioni delle retribuzioni, all'incentivazione della produttività e ad altre competenze accessorie connesse all'attività assistenziale. Viceversa, non sono considerati gli oneri per le retribuzioni direttamente erogati dall'Università degli Studi e che, in adesione ai principi contabili ed alla vigente normativa, non possono



essere inseriti nel bilancio in esame. L'onere relativo alle retribuzioni legate all'attività assistenziale concorrerà alla determinazione dell'apporto economico dell'Università degli Studi.

Costo del personale universitario	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Personale medico	5.504.727	5.430.626	5.430.096	-529	0%	-74.631	-1%
Personale sanitario non medico - dirigenza	324.898	373.216	297.477	-75.740	-20%	-27.421	-8%
Personale sanitario non medico - comparto	38.991	56.687	47.015	-9.672	-17%	8.024	21%
P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri	0	0	434				
Personale professionale - dirigenza	0	0	0	0	-	0	-
Personale professionale - comparto	0	0	0	0	-	0	-
Personale tecnico - dirigenza	0	0	0	0	-	0	-
Personale tecnico - comparto	4.709	6.558	5.328	-1.230	-19%	619	13%
Personale amministrativo - dirigenza	0	0	0	0	-	0	-
Personale amministrativo - comparto	22.037	19.676	19.180	-496	-3%	-2.857	-13%
<b>Totale</b>	<b>5.895.361</b>	<b>5.886.764</b>	<b>5.799.530</b>	<b>-87.234</b>	<b>-1%</b>	<b>-95.832</b>	<b>-2%</b>

## B.9 Oneri diversi di gestione

Gli oneri diversi di gestione risultano in incremento rispetto al preventivo di 2,290 mil. di euro e di 2,684 mil. di euro rispetto al consuntivo dell'esercizio precedente.

Oneri diversi di gestione	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Imposte e tasse (escluso IRAP ed IRES)	9.039.075	9.339.946	9.312.791	-27.155	0%	273.716	3%
Perdite su crediti	0	0	2.220.391	2.220.391	100%	2.220.391	100%
Altri oneri diversi di gestione	669.685	762.901	859.331	96.430	13%	189.647	28%
<b>Totale</b>	<b>9.708.760</b>	<b>10.102.847</b>	<b>12.392.514</b>	<b>2.289.667</b>	<b>23%</b>	<b>2.683.754</b>	<b>28%</b>

La variazione più consistente risulta nella voce Perdita su crediti. 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 2.220.391 €;
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).

## B.10 e B.11 Ammortamenti

Il valore delle quote di ammortamento 2023 risulta in linea rispetto a quanto indicato in sede di bilancio consuntivo 2022 e di preventivo 2023.



## B.12 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Non è stata effettuata nessuna svalutazione relativa all'aggregato.

## B.13 Variazione delle rimanenze

Variazione delle rimanenze	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Variazione rimanenze sanitarie	9.293.164	3.759.620	2.283.879	-1.475.741	-39%	-10.768.905	-116%
Variazione rimanenze non sanitarie	398.164	0	-120.696	-120.696	-100%	-518.861	130%
<b>Totale</b>	<b>9.691.329</b>	<b>3.759.620</b>	<b>2.163.183</b>	<b>-1.596.437</b>	<b>-42%</b>	<b>-11.287.766</b>	<b>-116%</b>

Alla fine dell'esercizio 2023 sono state effettuate, come di consueto, le operazioni di conta fisica dei beni presenti in Azienda, sia presso i magazzini centrali che nei singoli reparti.

Alla fine dell'esercizio 2022, la variazione delle rimanenze è risultata positiva di euro 9,691 mil.; nel 2023, invece, si è registrato un saldo negativo pari ad euro 2,163 mil. per un delta complessivo di euro 11,288 mil.

In particolare, risulta in decremento, rispetto al valore 2022, la variazione delle rimanenze di beni di consumo principalmente per quanto riguarda prodotti farmaceutici e emoderivati (-1,830 mil. di euro) e prodotti chimici (-1,736 mil. di euro) mentre in aumento risultano le scorte per dispositivi medici (+1,258 mil. di euro).

## B.14 Accantonamenti dell'esercizio

Gli accantonamenti dell'esercizio 2023 sono in incremento rispetto al consuntivo 2022 di +3,522 mil. di euro e rispetto al preventivo 2023 di +6,676 mil. di euro.

Riguardo al fondo per la copertura diretta dei rischi (autoassicurazione), si è provveduto all'aggiornamento periodico delle vertenze pendenti da cd. "medmal" in applicazione del principio contabile richiamato in Delibera di Giunta Regionale n. 150/2015, con obiettivo di segnalare situazioni, già esistenti o potenziali, caratterizzate da uno stato attuale di incertezza, le quali, al verificarsi o meno di uno o più eventi futuri, potranno concretizzarsi in una "perdita", confermando il sorgere di una passività. Non sono stati effettuati accantonamenti per franchigia assicurativa e per cause civili ed oneri processuali.



Tipologia di accantonamento	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Accantonamento per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	813.841	1.000.000	1.731.642	731.642	73%	917.801	113%
Accantonamento per cause civili ed oneri processuali	107.016	0	0	0	-	-107.016	-100%
Accantonamenti per franchigia assicurativa	41.172	0	0	0	-	-41.172	-100%
Accantonamento per contenzioso personale dipendente	0	0	400.291	400.291	100%	400.291	100%
Altri accantonamenti per rischi	3.550.000	0	3.027.818	3.027.818	100%	-522.182	-15%
Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0	-	0	-
Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.400.330	498.168	2.015.927	1.517.759	305%	615.596	44%
Accantonamento per rinnovi contrattuali	858.069	2.192.529	792.660	-1.399.868	-64%	-65.409	-8%
Accantonamento per fondo ALPI	265.149	165.026	278.088	113.062	69%	12.939	5%
Accantonamento per fondo ALP	0	0	312.503	312.503	100%	312.503	100%
Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	26.102	0	1.900.000	1.900.000	100%	1.873.898	7179%
Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	114.437	55.471	86.490	31.018	56%	-27.947	-24%
Accantonamento incentivi funzioni tecniche ex art. 113 D. Lgs. 50/2016	314.718	460.500	502.020	41.520	9%	187.302	60%
Accantonamenti ad altri fondi ed oneri	34.250	0	0	0	-	-34.250	-100%
<b>Totale</b>	<b>7.525.083</b>	<b>4.371.694</b>	<b>11.047.438</b>	<b>6.675.744</b>	<b>153%</b>	<b>3.522.355</b>	<b>47%</b>

La significativa variazione rispetto alle previsioni 2023 è principalmente da attribuire all'accantonamento effettuato nel 2023 alla voce "Altri accantonamenti per rischi" e che ammonta a 3,027 mil. di euro. Come visto in sede di commento della voce Riscaldamento, l'Azienda ha provveduto alla iscrizione dell'importo effettivo delle fatture relative al 2023 trasmesse dall'RTI aggiudicatario, cui è stato applicato lo sconto pari a 3,027 mil. di euro. Conseguentemente, a titolo cautelativo, l'importo dello sconto applicato è stato oggetto di accantonamento a fondo rischi.

La voce degli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati si riferisce agli importi relativi a contributi pubblici vincolati, in particolare per attività di ricerca, assegnati nell'esercizio corrente o in precedenti, e non utilizzati. Mancando la correlazione tra ricavi e costi, per il principio contabile della competenza economica, questi importi sono accantonati negli appositi fondi per essere utilizzati negli anni successivi. Tale voce ammonta, per il 2023, a 2,016 mil. di euro.

Risultano in incremento gli accantonamenti a futura corresponsione degli incentivi economici per le funzioni tecniche svolte dal personale dipendente disciplinati dall'art. 113 del D. Lgs. n. 50/2016 come modificato dall'art. 1, comma 526, della legge n. 205 del 2017. E' stato valutato un valore di euro 0,502 mil. di euro.

Nella voce Altri accantonamenti, risulta di nuova istituzione il fondo di perequazione dell'attività libero-professionale ed è stato, infine, contabilizzato al fondo manutenzioni cicliche un importo pari ad euro 1,9 mil..

### C - Proventi ed oneri finanziari

Proventi ed oneri finanziari	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Interessi attivi	161	359	752	393	110%	591	366%
Altri proventi	0	0	0	0	-	0	-
Interessi passivi	-417.394	-421.568	-552.131	130.563	-31%	134.737	-32%
Altri oneri	-43.729	-66.409	-63.769	-2.640	4%	20.040	-46%
<b>Totale</b>	<b>-460.962</b>	<b>-487.618</b>	<b>-615.148</b>	<b>128.317</b>	<b>26%</b>	<b>155.368</b>	<b>34%</b>

Anche 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'obiettivo di riduzione dell'esposizione debitoria con l'obiettivo di tendere ai 60 giorni è stato raggiunto: l'indicatore relativo all'anno 2023, calcolato dall'Azienda, corrisponde a -9,89 giorni in linea con quello dell'esercizio precedente.

Nell'anno 2023 l'Azienda non si è avvalsa dell'anticipazione di tesoreria.

Sono infine in aumento, rispetto al 2022, gli interessi passivi su mutui.

### E1 - Proventi straordinari

Proventi straordinari	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Plusvalenze	100	0	0	0	-	-100	-100%
Altri proventi straordinari	10.895.634	0	10.844.133	10.844.133	100%	-51.501	0%
<b>Totale</b>	<b>10.895.734</b>	<b>0</b>	<b>10.844.133</b>	<b>10.844.133</b>	<b>100%</b>	<b>-51.601</b>	<b>0%</b>

L'aggregato dei proventi straordinari è in linea rispetto al consuntivo 2022.



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

Altri proventi straordinari	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	268.245	268.245	100%	268.245	100%
Sopravvenienze attive	10.501.007	0	7.428.687	7.428.687	100%	-3.072.320	-29%
Insussistenze attive	394.528	0	3.147.202	3.147.202	100%	2.752.674	698%
<b>Totale</b>	<b>10.895.534</b>	<b>0</b>	<b>10.844.133</b>	<b>10.844.133</b>	<b>100%</b>	<b>-51.401</b>	<b>0%</b>

Si segnalano, in particolare:

- contributi Ministero della Salute per interventi PNRR: euro 687.536;
- sopravvenienze ed insussistenze attive per beni e servizi: euro 1.257.221;
- contributi regionali per concorso all'equilibrio economico-finanziario: euro 5.739.489;
- insussistenza attiva per finanziamento FESR come da indicazioni regionali: euro 2.220.391.

## E2 - Oneri straordinari

Oneri straordinari	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Minusvalenze	430.652	0	0	0	-	-430.652	-100%
Altri oneri straordinari	9.237.066	2.626	1.530.524	1.527.898	58175%	-7.706.542	-83%
<b>Totale</b>	<b>9.667.718</b>	<b>2.626</b>	<b>1.530.524</b>	<b>1.527.898</b>	<b>58175%</b>	<b>-8.137.194</b>	<b>-84%</b>

Gli oneri straordinari ammontano a complessivi euro 1,530 mil. e sono composti dalle seguenti principali voci:

- sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi: euro 916.205;
- sopravvenienze passive per mobilità sanitaria: euro 148.549;
- sopravvenienze passive per interessi passivi: euro 129.217.

## Y Imposte e tasse

Imposte e tasse	Bilancio Consuntivo 2022	Bilancio Economico Preventivo 2023	Bilancio Consuntivo 2023	Differenza Consuntivo 2023 - Preventivo 2023		Differenza Consuntivo 2023 - Consuntivo 2022	
				Assoluta	%	Assoluta	%
IRAP	15.205.646	14.785.966	15.451.342	665.376	5%	245.696	2%
IRES	172.446	172.446	117.300	-55.146	-32%	-55.146	-32%
<b>Totale</b>	<b>15.378.092</b>	<b>14.958.412</b>	<b>15.568.642</b>	<b>610.230</b>	<b>4%</b>	<b>190.550</b>	<b>1%</b>

Complessivamente, l'IRAP relativa al personale è in incremento di 0,246 mil. di euro rispetto al Consuntivo 2022.



## CONCLUSIONI

Riassumendo le considerazioni espresse rispetto ai singoli aggregati del Bilancio di Esercizio 2023, si rileva positivamente, dal punto di vista economico, un deciso incremento, rispetto all'esercizio precedente, dei ricavi legati alla produzione sanitaria (degenza, specialistica e somministrazione diretta di farmaci). Il dato, come visto, riguarda sia assistiti della regione ma anche pazienti extra regionali. Anche i valori di attività del Pronto Soccorso, dell'attività libero-professionale e della compartecipazione alla spesa, pur nelle loro entità, risultano coerenti con questa crescita sicuramente legata anche al periodo di uscita dalla pandemia da Covid.

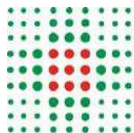
Sul lato dei costi, l'attenta attività periodica di monitoraggio rispetto agli sfidanti obiettivi regionali legati ai principali fattori di costo, e le relative azioni di miglioramento, ha permesso significative riduzioni per l'acquisto di beni sanitari e di servizi non sanitari. Quest'ultima voce ha risentito del miglioramento globale dei prezzi relativi all'energia elettrica e al gas. La principale voce di costo dell'Azienda, il personale dipendente che copre circa la metà di tutti gli oneri, si è assestato ad un importo lievemente inferiore rispetto all'esercizio precedente. Si segnala, come possibile nota positiva, l'incremento legato ai costi per attività formativa, indice di una ripresa probabilmente coerente con l'incremento già indicato dell'attività sanitaria.

L'esercizio contabile 2023 termine in pareggio (utile di euro 13.250), legato, oltre agli elementi succintamente descritti ora e meglio dettagliati nella Relazione, anche all'assegnazione tra i proventi straordinari di contributi regionali per circa 5,7 milioni di euro non indicati in sede di Bilancio economico preventivo.

Riguardo alla gestione finanziaria, il rendiconto relativo mostra un sensibile aumento, rispetto all'esercizio precedente, del flusso di cassa complessivo legato anche all'andamento della riscossione dei crediti. Ciò ha permesso il rispetto dei tempi di pagamento con il relativo indicatore annuale che per l'anno 2023 si attesta a -9,89 giorni. Oltre alla disponibilità di liquidità monetaria, si ricorda che i tempi di pagamento sono influenzati anche dai processi organizzativi legati al ciclo passivo, che hanno vissuto una sensibile revisione con l'introduzione, a partire proprio dall'inizio dell'anno 2023, della nuova piattaforma informatica Ez-GAAC.







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

## Modelli L.A.

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



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

Pur in una fase recessiva, la pandemia e le sue molteplici recrudescenze hanno imposto di mantenere a lungo una risposta articolata in tutti gli ambiti clinico-assistenziali e non solo, e i percorsi di superamento di tali impostazioni presentano un iter non sempre rapido e spesso complesso. I cambiamenti nella struttura organizzativa e delle responsabilità, nati in periodo di emergenza, hanno richiesto in diversi ambiti implementazione "eccezionali" di risorse, umane e non, per la risposta contingente alla pandemia e sue ricadute, che è stato necessario mantenere anche per i primi mesi del 2023.

Il 2023 si può considerare un anno di transizione, in cui, da una parte per i primi mesi si è ritenuto opportuno mantenere una capacità di risposta allineata alle necessità derivanti dalla stessa emergenza, sia sotto l'aspetto propriamente assistenziale (sia per le attività di supporto (tamponi e laboratorio per loro processazione ecc.), e allo stesso tempo prevedere (in prospettiva dell'attenuarsi della pressione Covid), l'ulteriore sviluppo della risposta di recupero e riposizionamento della offerta rispetto alle esigenze "non Covid" espresse dal territorio di afferenza ed in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte da AOU di Parma, in linea con gli obiettivi regionali attesi, attraverso la revisione delle agende.

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

Nel corso del 2023, il miglioramento della fase pandemica ha consentito al governo dell'azienda un'inversione di tendenza delle dinamiche economico-organizzative rispetto agli anni precedenti: in particolare è stato possibile procedere alla chiusura della maggior parte dei centri di costo covid attivi nella struttura aziendale, con tempistiche differenti, a seconda dell'attività praticata in essi.

Analizzando i costi per livelli di assistenza, si ha evidenza di quanto i fenomeni organizzativi di cui sopra hanno impattato sull'organizzazione aziendale e di conseguenza sulla riclassificazione di costi per livelli essenziali di assistenza.

Il livello assistenziale della Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica è passato dal 2,89% del 2022 a 1,61% del 2023, in netto calo rispetto agli anni precedenti.

Infatti nel 2023 il decremento degli effetti pandemici ha portato alla dismissione/riconversione dell'attività di alcune strutture organizzative nate nel 2020 per contrastare l'epidemia, quali, in particolare, il punto vaccinale sito in Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma e il Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma che ha cessato l'attività di processazione dei tamponi molecolari volti alla ricerca del virus SARS-COV-2 ad aprile 2023.

Nel corso del 2023 l'attività di processazione eseguita presso il Laboratorio di Malattie infettive, ha riguardato prevalentemente i tamponi eseguiti in risposta ad esigenze interne aziendali, quali tamponi effettuati su pazienti ricoverati e/o in fase di pre-ricovero, cui costi vengono ribaltati sulle Unità Operative direttamente interessate.

La Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening vede una diminuzione dell'incidenza rispetto ai costi totali, passando dal 2,38% del 2022 al 1,37%.

Tale riduzione non deriva da un effettivo calo delle risorse impiegate nella prevenzione, ma da una revisione interna della classificazione delle agende, che ha portato uno spostamento dell'attività (e quindi i relativi costi) di alcune agende dal livello della Prevenzione collettiva e sanità pubblica al livello dell'Assistenza distrettuale ed in particolare nell'Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero che passa dal 20,94% del 2022 al 28,74% del 2023.



Il mix di assorbimento di risorse tra il livello dell'Assistenza Distrettuale e il livello dell'Assistenza Ospedaliera nel 2023 è rimasto invariato rispetto all'anno precedente.

Il trend registrato nel 2023 conferma la ripresa dell'attività ambulatoriale che aveva subito un forte rallentamento nel corso degli anni precedenti al 2022, grazie anche all'aumento delle agende dedicate alle visite ambulatoriali piuttosto che alla prevenzione del virus SARS-COV-2.

Infatti nel 2023 il livello dell'Assistenza Distrettuale assorbe il 35,55% dei costi totali, contro un 31,28% del 2022, mentre il 62,65% dei costi è assorbito dall'Assistenza Ospedaliera (contro il 65,70% del 2022). In particolare si evidenzia come, già detto precedentemente, l'Assistenza specialistica ambulatoriale registra un incremento dell'incidenza dei costi dal 2022 al 2023 di + 7,81%.

Tale variazione rispecchia perfettamente i cambiamenti organizzativi che si erano già registrati nel 2022 e sono stati confermati nel 2023, dove alla gestione della pandemia si sono affiancate le azioni di ripresa dell'attività programmata e di recupero delle liste d'attesa.

All'interno del livello dall'Assistenza Distrettuale sono ricompresi anche i costi sostenuti per il mantenimento delle Unità Mobili Multidisciplinari che ha continuato l'importante ruolo intrapreso nell'anno 2020 anche per il 2023, pur modificando la parzialmente la propria mission. Nel 2023 l'incremento e lo sviluppo sul territorio dell'attività svolta dall'UMM, ha confermato la sua importanza ed il suo ruolo strategico, sia nel raggiungere i pazienti più fragili o con ridotta mobilità, che contemporaneamente per prevenire il rischio di saturazione delle strutture ospedaliere.

In linea con la nuova programmazione sanitaria regionale, che pone al centro dell'attenzione la cura del Paziente, a partire dal 19 dicembre 2023 è stato attivato nei pressi della struttura ospedaliera il primo Centro assistenza e urgenza della Provincia. Pur non essendo una struttura afferente ad Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, il CAU è collocato fisicamente nei pressi del PS di AOSP e "beneficia" delle prestazioni che i Medici della struttura Ospedaliera effettuano a titolo di Visita per i pazienti dello stesso. I costi inseriti nel modello LA sono relativi alla quantificazione delle visite svolte dai professionisti di Azienda Ospedaliera.

In coerenza con la ridefinizione della rete ospedaliera, l'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma, nel rispetto dei contenuti del DM 70/2015 che valorizza i percorsi di riconversione dei posti letto per acuti in strutture che rappresentano un valido strumento di integrazione ospedale-territorio e di continuità delle cure, fin dal 2016 ha trasformato 14 posti letto di degenza ordinaria dell'U.O. di Geriatria in posti letto di cure intermedie con l'obiettivo di garantire, in particolari tipologie di pazienti che prolungherebbero, senza particolari utilità, la durata di un ricovero ospedaliero e potrebbero essere trattate appropriatamente anche al di fuori dell'ospedale, ma non a domicilio, un setting di assistenza adeguato ed appropriato.

Il loro utilizzo, negli anni, ha subito diverse oscillazioni ed ha conosciuto periodi di sospensione finalizzati a supportare la necessità di incremento di posti letto per acuti per rispondere ai bisogni della rete ospedaliera provinciale.

Nel 2023 è stata riattivata la funzione di cure intermedie all'interno dell'Azienda Ospedaliera nell'ambito della programmazione condivisa. I costi di tale funzione sono ricompresi all'interno del livello dell'Assistenza Distrettuale nell'Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità.

Nell'ambito dell'Assistenza ospedaliera l'andamento complessivo dei costi è coerente quanto già evidente nella dinamica produttiva 2022, trend in diminuzione passando da un'incidenza del 65,70% nel 2022 ad un'incidenza del 62,65% nel 2023.

Del nuovo mix di attività, risulta peculiare l'andamento dell'attività di Assistenza ospedaliera per lungodegenti che registra nel 2023 una diminuzione rispetto al 2022, in linea con il trend



già evidenziato l'anno scorso, con un'incidenza dei costi sul totale pari al 0,71% rispetto al 1,66% del 2022, mentre l'assistenza per acuti registra un andamento del tutto in linea con quello del 2022 (pari a 53,22% nel 2023 contro il 54,67% del 2022).

L'attività di ricerca registra un assorbimenti di costi che risulta in linea con quello del 2022 e, pari per il 2023 al 0,19% (rispetto al 0,14% del 2023).

Dall'analisi dei dati sopra esposti, possiamo considerare il 2023 l'anno di inversione di tendenza, rispetto al triennio precedente, che ha riportato al centro dell'attenzione l'assistenza del paziente sia in situazioni programmatiche che emergenziali con lo sviluppo di nuovi strumenti innovativi.







Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esec LA2 - Consumi e manutenzioni di esec LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prez LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv LA5 - Costi per acquisti di servizi-ServLA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo prof.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo ammin.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sovraprendenza/insussistenze LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, rTotale							
<b>PREVENZIONE COLLETTIVE E SANITA' PUBBLICA</b>															
IA100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infet	87.626,17	5.894,68	0,00	79.771,88	188.566,03	464.507,28	1.236,30	61.555,04	412.885,34	66.997,01	9.954,09	26.422,60	1.743,85	1.409.159,27
IA110	Vaccinazioni	67.814,08	5.837,10	0,00	78.931,46	186.794,66	457.150,43	1.236,30	412.885,34	412.885,34	66.744,09	9.954,09	26.403,96	3.743,85	1.377.107,24
IA120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controll	19.812,09	97,58	0,00	8.084,42	1.768,37	7.556,85	0,00	1.951,15	0,00	252,92	0,00	18,64	0,00	30.052,00
IC100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurez	11.238,78	12.001,15	0,00	6.405,12	196.670,30	442.498,06	101.373,66	254.340,54	70.036,22	539.330,33	9.284,27	24.400,08	3.491,02	1.193.254,43
IF100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi	1.281.910,16	184.383,76	20,35	742.434,51	1.782.904,46	5.886.943,36	6.706,40	1.255.956,40	1.255.956,40	539.692,48	53.996,81	188.428,09	20.308,85	12.168.911,48
IF120	Altre attività di sorveglianza e prevenzione delle malattie	1.281.910,16	184.383,76	20,35	742.434,51	1.782.904,46	5.886.943,36	6.706,40	1.255.956,40	1.255.956,40	539.692,48	53.996,81	188.428,09	20.308,85	12.168.911,48
IF122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	1.281.910,16	184.383,76	20,35	742.434,51	1.782.904,46	5.886.943,36	6.706,40	1.255.956,40	1.255.956,40	539.692,48	53.996,81	188.428,09	20.308,85	12.168.911,48
9999	TOTALE PREV. COLLETTIVE E SANITA' PUBBLICA	1.384.779,11	202.381,59	20,35	828.411,51	6.795.948,70	195.318,36	1.571.850,98	686.079,82	73.236,17	249.350,77	27.544,62	14.771.365,18		
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>															
28100	Continuità assistenziale	1.642,15	2.781,21	0,00	860,21	31.411,99	176.107,00	252,17	7.079,89	6.437,60	12.766,77	2.030,32	5.281,13	7.613,03	246.839,07
29100	Emergenza sanitaria territoriale	218.266,83	64.574,85	0,00	156.117,03	1.063.683,17	3.081.547,93	1.728,00	633.464,55	146.249,15	354.574,42	48.124,73	164.766,09	17.348,06	6.579.248,82
29100	Assistenza farmaceutica	12.601.774,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215.123,92	0,00
29130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello osp	12.601.774,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215.123,92	0,00
29100	Assistenza specialistica ambulatoriale	76.124.647,46	627.504,84	549.771,87	12.707.353,13	10.809.480,31	39.144.512,81	45.454,74	8.786.744,08	1.927.022,04	3.124.200,35	365.980,20	4.776.240,90	137.649,54	139.138.711,31
29110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	26.958.380,57	627.504,84	549.771,87	12.707.353,13	10.809.480,31	39.144.512,81	45.454,74	8.786.744,08	1.927.022,04	3.124.200,35	365.980,20	4.776.240,90	137.649,54	107.090.315,92
29111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	5.380.278,29	0,00	0,00	1.058.898,07	1.186.360,79	4.210.170,07	4.925,87	999.626,58	198.598,14	59.659,15	115.074,72	14.916,28	15.571.801,13	
29112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	6.672.589,36	88.460,07	0,00	2.724.506,67	6.766.920,66	1.614.413,40	7.959,37	349.742,90	545.719,82	64.085,09	376.856,40	24.103,17	20.873.493,85	
29113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	12.737.382,29	486.383,83	549.771,87	8.924.118,39	7.788.364,90	28.188.045,68	32.569,70	6.173.294,10	1.383.765,00	2.241.826,10	262.215,06	1.182.283,92	98.630,09	70.028.871,81
29114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	2.383.139,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232.877,48	0,00
29120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	29.366.266,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.870.128,48	0,00
29124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta	29.366.266,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.870.128,48	0,00
9999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	69.148.369,98	692.317,81	549.771,87	13.664.936,37	11.903.878,98	42.829.397,88	51.438,00	9.447.266,53	3.079.768,79	3.491.614,59	414.135,29	6.318.481,18	155.761,28	129.989.077,65
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>															
3A100	Attività di Pronto Soccorso	3.186.549,75	227.152,72	0,00	1.270.813,66	4.705.796,85	15.810.544,37	20.901,00	4.890.480,10	630.009,33	1.201.155,04	168.205,05	599.384,30	63.294,02	32.871.460,81
3A110	Attività diretta di Pronto Soccorso e DB	2.800.966,89	191.438,40	0,00	1.209.946,26	976.111,24	17.759,13	4.151.045,97	528.893,88	142.988,22	1.079.186,98	142.988,22	496.461,35	53.779,58	27.624.999,57
3A111	Attività diretta di Pronto Soccorso e DB per accessi non i	2.368.147,36	141.070,77	0,00	891.472,98	3.060.612,53	10.464.595,00	17.759,13	3.392.474,47	407.515,52	798.623,06	104.707,36	366.333,27	22.047.958,75	
3A112	Attività diretta di Pronto Soccorso e DB per accessi seg	432.813,53	50.367,63	0,00	84.638,26	918.788,14	2.745.351,17	4.754,48	758.571,50	123.378,36	300.560,32	38.200,86	120.128,08	14.397,89	5.577.603,82
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS e	385.582,86	55.714,32	0,00	294.702,42	2.609.598,11	3.141,87	97.195,45	739.441,13	213.968,06	103.923,57	25.296,83	9.514,44	5.246.451,24	
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	46.637.057,51	1.230.315,95	0,00	14.959.975,79	39.857.055,58	127.933.070,50	201.407,07	21.724.933,84	5.543.968,11	12.819.516,16	1.621.835,07	7.073.874,92	609.916,40	279.449.145,90
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	1.679.157,95	87.818,05	0,00	1.036.586,77	2.715.402,61	8.409.688,83	13.471,56	1.349.924,85	405.530,48	892.614,70	430.677,00	108.866,64	17.191.109,00	
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	880.734,15	15.022,61	0,00	1.901.350,79	539.661,95	1.573.819,57	2.493,71	539.661,95	305.422,70	178.062,40	20.078,18	7.551,64	3.833.611,07	
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degeneri Ordinaria	41.795.563,43	1.147.472,29	0,00	13.169.037,43	36.601.991,02	117.996.762,10	185.444,80	20.069.728,29	5.000.235,87	11.748.858,06	1.493.090,25	6.321.797,34	256.109.550,04	
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo ri	2.283.601,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.283.189,12	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	887.232,60	68.114,00	0,00	462.429,88	6.517,28	1.412.985,65	6.517,28	210.884,20	547.380,77	469.299,47	52.478,16	160.007,34	8.508.833,54	
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	101.588,19	14.416,69	0,00	39.603,37	837.995,87	1.450,93	219.813,61	37.086,04	90.056,31	11.561,41	37.085,72	4.348,39	1.623.618,83	
3F100	Attività tradizionale	2.294.767,61	137.966,86	0,00	1.842.511,47	781.043,64	2.948.298,88	3.508,26	659.928,87	107.071,72	9.225.763,08	28.246,87	85.247,67	10.623,99	12.174.748,82
3G100	Attività a supporto dei trattamenti di cellule, organi e tessuti	285.773,64	2.413,42	0,00	10.853,28	34.818,35	23.559,45	37,08	3.602,36	1.106,58	6.570,01	298,51	31.461,88	112,27	506.330,04
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	2.246,29	2,00	0,00	1.533,29	13.892,10	23,36	0,21	19,60	14.487,16	1,66	0,00	0,00	0,00	50.029,28
9999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	53.395.215,59	1.680.384,64	3.752.239,81	18.012.906,24	47.105.939,47	151.774.540,45	231.807,34	28.846.267,15	6.526.811,65	14.933.373,13	1.882.506,79	7.988.014,67	708.033,15	186.029.540,22
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	291.529,04	1.879,25	5,65	102.412,42	197.594,95	89.406,47	448,00	14.042,23	4.887,69	40.343,26	1.109,67	7.825,32	496,17	691.845,29
99999	TOTALE ADRINATA	124.219.870,73	2.576.963,19	4.302.041,48	32.009.340,54	61.115.251,80	201.487.883,36	354.703,18	89.079.607,89	9.308.956,54	19.121.150,85	2.371.036,82	14.406.406,90	891.775,37	511.842.588,20



## **C.6 Informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale**

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

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





**Attuazione degli obiettivi**  
**di cui alla**  
**DGR 1237/2023**



## **Monitoraggio Infrannuale DGR 1237/2023**

**Azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale di cui alla DGR 1237/2023 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2023”**

Di seguito viene effettuata la rendicontazione annuale 2023 di AOU Parma sul **conseguimento degli obiettivi assegnati dalla Programmazione Sanitaria Regionale per l’anno 2023** così come definiti dalla **DGR 1237/2023** del 17/07/2023 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023”



## Sommario

1.	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro .....	1
1.1.	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n.19 del 2018 .....	1
1.1.2	Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria" .....	3
1.2	Sanità Pubblica.....	6
1.2.2	Epidemiologia e sistemi informativi.....	6
1.2.3	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive .....	7
1.2.5	Programmi di screening oncologici.....	9
1.2.6	Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita .....	11
1.2.7	Strutture sanitarie, socio assistenziale e socio sanitaria .....	11
1.4	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie .....	12
1.5	PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan .....	14
2.	Assistenza territoriale .....	16
2.1	Potenziamento dell'assistenza territoriale .....	16
2.2	Rete delle Cure palliative.....	20
2.3	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – Dimissioni Protette.....	22
2.4	Migranti e Vulnerabilità .....	24
2.5	Percorso nascita.....	25
2.6	Percorso IVG.....	29
2.8	Contrasto violenza .....	30
2.9	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	36
2.13	Telemedicina Salute nelle carceri.....	42
3.	Assistenza Ospedaliera.....	43
3.1	Emergenza - urgenza ospedaliera .....	43
3.2	Percorso chirurgico .....	49
3.3	Tempi di attesa.....	51
3.3	Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + trapianti CSE) .....	54
3.4	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti.....	55
3.5	Reti cliniche di rilievo regionale .....	59
3.6.1	Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare .....	59
3.6.2	Rete oncologica ed Emato-oncologica.....	60
3.6.3	Rete dei Centri di Senologia.....	62
3.6.5	Rete per la Terapia del dolore.....	63
3.6.6	Rete Neuroscienze .....	64



3.6.7 Rete Malattie Rare .....	66
3.6.8 Reti dei Tumori rari.....	69
3.6.9 Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP) .....	70
3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie.....	71
3.6.11 Screening neonatale oftalmologico .....	73
3.7 Attività trapiantologica .....	74
3.8 Attività trasfusionale.....	76
3.9 Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera.....	79
3.10 Accredimento.....	81
3.11 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici .....	82
3.11.1 Obiettivi di Spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna .....	82
3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica .....	84
3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali.....	92
3.11.5 Farmacovigilanza.....	93
3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza .....	95
3.11.7 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità .....	99
3.11.8 Dispositivo di Vigilanza .....	101
4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa.....	103
4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA.....	103
4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR.....	106
4.1.2 Le buone pratiche amministrativo contabili .....	109
4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile .....	114
4.2 Il governo di processi di acquisto di beni e servizi.....	119
4.3 Il governo delle risorse umane .....	121
4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri.....	130
4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza .....	132
4.6 Sistema di Audit interno .....	135
4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali.....	136
4.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR.....	139
4.8.1. Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE .....	139
4.8.2. Finanziamenti ex art. 20 L.67/88 .....	141
4.8.3. Interventi già ammessi al finanziamento .....	142
4.8.4. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL	



19 maggio 2020, n.34) .....	142
4.8.5. Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3 .....	144
4.8.6. Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)_Missione Salute .....	144
4.8.7 Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR .....	145
4.8.8 Tecnologie Biomediche .....	146
4.8.9 Sistema Informativo .....	147
5 Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali .....	157
5.1. Sistema ricerca e innovazione regionale .....	157
5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali .....	160
5.3 Sicurezza delle cure .....	164
5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure .....	166
5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento .....	167
5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie .....	171



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

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

### Obiettivo operativo

Con D.G.R. 1855 del 14.12.2020 è stata recepita l'Intesa sancita in sede di Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, in data 6 agosto 2020, concernente il "Piano Nazionale della Prevenzione, (PNP) 2020-2025".

Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 è stato approvato con D.G.R. 2144 del 20/12/2021, atto trasmesso al Ministero della Salute.

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

### Note e commenti Rendicontazione 12 mesi 2023

In ottemperanza a quanto richiesto nell'obiettivo operativo sopra definito, **sono state intraprese azioni**, esplicitate successivamente nel documento, **rivolte a mantenere coerenza con i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e con il Piano Sociale e Sanitario anche per le opportune sinergie in fase di attuazione.**

L'AOU di Parma rientra fra gli "ambienti organizzativi per la salute" (Art. 2 – Definizioni . LR n. 19/2018) ovvero fra i luoghi o i contesti sociali nei quali le persone si impegnano nelle attività quotidiane e nei quali i fattori ambientali, organizzativi e personali agiscono sulla salute e sul benessere.

Nel corso del 2023 la SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio e coordinamento Qualità e Accreditamento ha sostenuto interventi di "Empowerment per la salute", mirati a sostenere fattivamente le sinergie fra istituzioni, associazioni e la comunità locale sui temi di promozione della salute e della sicurezza. **Fra gli interventi promossi è possibile citare:**

#### ➤ Bilancio di Genere: Costituzione del Gruppo Medicina di Genere

Art. 3 c. 1 Legge n. 3 del 2018 "Applicazione e diffusione della medicina di genere nel Servizio sanitario nazionale": il Gruppo Medicina di Genere, costituito con la Delibera n. 920 del 21/12/2022 è trasversale alle indicazioni contenute nella L.R. 19/2018 e si è riunito il 6/12/2023, ha pianificato iniziative volte a diffondere il tema della medicina di genere mediante divulgazione, formazione e indicazione di pratiche sanitarie che nella ricerca, nella prevenzione, nella diagnosi e nella cura tengano conto delle differenze derivanti dal genere, al fine di garantire la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate dal Servizio sanitario nazionale in modo omogeneo sul territorio nazionale.



- Valorizzazione del ruolo degli ospedali, delle professioni e dei servizi sanitari ai fini della promozione della salute e della prevenzione (Art. 12 L.R. n. 19/2018 e attuazione nel PRP 2021-2025; Art. 24 – Azioni rivolte alla comunicazione sociale e alla formazione diffusa della popolazione).

La SSD Governo Clinico, gestione del rischio e coordinamento Qualità e accreditamento ha coinvolto le Associazioni di Volontariato del CCM Aziendale oltre che ulteriori Associazioni operanti presso l'Ospedale Maggiore oltre che sul territorio provinciale per candidare esperienze alla CALL FOR GOOD PRACTICE 2023 - ENGAGING PATIENTS FOR PATIENT SAFETY (Agenas), raccogliendo 6 esperienze per valorizzazione della prevenzione e della sicurezza delle cure valide per il 2023.

E' stata lanciata la campagna "Insieme per il meglio" – primo censimento delle pratiche di empowerment e umanizzazione nella Comunità Ospedaliera (N. prot. 43737 del 02/11/2023) che ha permesso di raccogliere 37 buone pratiche umanizzazione che verranno valutate da un gruppo di lavoro per poi essere pubblicate sul sito aziendale.

La SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio, Qualità e Accreditamento insieme alla SC Servizio Farmacia e Governo Clinico del Farmaco ed in fattiva collaborazione con il Comitato Consultivo Misto hanno co-progettato e organizzato una serie di iniziative aperte alla popolazione e gli operatori sanitari volte a promuovere il tema del coinvolgimento attivo dei pazienti, dei familiari e dalla comunità nella sicurezza dell'assistenza - "Engaging Patients for Patient Safety" -, proposto per l'anno 2023, in tema di sicurezza delle cure. L'attenzione sul tema ha portato a riconoscere i pazienti e le famiglie come parte cruciale e attiva nei percorsi di cura e a concentrarsi su alcune iniziative promosse nella giornata dell'Open Safety Day. Relativamente alla promozione della salute e della continuità assistenziale è stata implementata, di concerto con l'AUSL PR l'area dei PDTA iniziando con la formulazione della procedura interaziendale PI.029.AOU\_AUSL.PR Definizione e gestione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e, successivamente:

- Attivazione Gruppo di lavoro PDTA Tumore della Prostata;
- Predisposizione delle attività di preparazione per la revisione del PDTA Sclerosi Multipla;
- Emissione PDTA Interaziendale Gestione della Sindrome delle Apnee Notturme (OSA) nell'adulto;
- revisione in corso del PDTA Gestione del paziente adulto con Linfoma di Hodgkin / Non Hodgkin ed altre patologie Linfoproliferative Croniche.

- Valorizzazione del ruolo dei luoghi di lavoro ai fini della promozione della salute e della prevenzione (Art. 14)

In continuità con la progettazione avviata nel 2021 **sono stati erogati interventi di supporto psicologico individuale relativi a tematiche sulla prevenzione della violenza sugli operatori e la gestione di eventi critici** e attivati gruppi di debriefing per la gestione di eventi critici ed è stato avviato il "Prevenzione delle aggressioni nei confronti degli operatori sanitari e loro supporto psicologico relativo a disagi lavorativi attraverso il percorso stabilito dal medico competente" (DGR n.2161 del 12/7/2022). E' stato inoltre conferito un ulteriore incarico libero professionale ad una psicologa (determina n. 493 del 05/04/2023) per collaborare a tutte le fasi del Progetto VIPROM.

In merito alla DGR n. 58 del 24.01.2022, precisamente al capitolo 5 EQUITA', il gruppo di lavoro composto da diversi professionisti dell'AOU di Parma ha partecipato al Laboratorio regionale per l'AV Emilia Nord "Valutare e programmare in termini di equità: l'Health Equity Audit applicato al Piano Regionale della Prevenzione".

Dal percorso formativo sono stati presi accordi per applicare l'HEA al percorso di screening dei tumori alla cervice uterina, attivo ancora oggi. Inoltre, a completamento del protocollo HEA, rivolto allo Screening Tumori Femminili è stata applicata la scheda EqIA sul PDTA Interaziendale per il trattamento delle Neoplasie dell'Ovaio con il coinvolgimento dell'UO Ostetricia e Ginecologia AOU PR e dell'Associazione LOTO.

Relativamente alle iniziative di Medicina di Genere è stato formalizzato il "Bilancio di Genere 2022"



(Delibera n. 920 del 21/12.2022) che è stato presentato al Premio Protagoniste in Sanità 2023 classificandosi al 2° posto nel settore Soggetti Pubblici.

E' stata lanciata la campagna "Insieme per il meglio" – primo censimento delle pratiche di empowerment e umanizzazione nella Comunità Ospedaliera (N. prot. 43737 del 02/11/2023).

**Risultato: Obiettivo raggiunto** 

## 1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58/2022 come di competenza delle aziende sanitarie	70%			 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> L' Obiettivo è stato raggiunto.				

### **Note e commenti Rendicontazione 12 mesi 2023**

L'AOU di Parma rientra fra gli "ambienti organizzativi per la salute" (Art. 2 – Definizioni . LR n. 19/2018) ovvero fra i luoghi o i contesti sociali nei quali le persone **si impegnano nelle attività quotidiane e nei quali i fattori ambientali, organizzativi e personali agiscono sulla salute e sul benessere.**

Nel corso del 2023 la SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio e coordinamento Qualità e Accreditamento ha sostenuto interventi di "Empowerment per la salute", mirati a sostenere fattivamente le sinergie fra istituzioni, associazioni e la comunità locale sui temi di promozione della salute e della sicurezza. Fra gli interventi promossi è possibile citare:

1. **BILANCIO DI GENERE: COSTITUZIONE DEL GRUPPO MEDICINA DI GENERE**

Art. 3 c. 1 Legge n. 3 del 2018 "Applicazione e diffusione della medicina di genere nel Servizio sanitario nazionale"

La prima lettura dei processi strutturali e organizzativi legati al genere, che coinvolge il lavoro dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria:

- sia internamente rispetto al funzionamento aziendale interno
- sia rispetto al mandato sanitario al servizio della salute pubblica della cittadinanza di Parma e provincia

Area A) PERCORSI CLINICI DI PREVENZIONE, DIAGNOSI, CURA E RIABILITAZIONE

Area B) RICERCA E INNOVAZIONE

Area C) FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Area D) COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE

Il Gruppo Medicina di Genere, costituito con la Delibera n. 920 del 21/12/2022 è trasversale alle indicazioni contenute nella L.R. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione", infatti, il suo approccio innovativo alle disuguaglianze di salute, permette di analizzare , a partire dai sintomi, dalle diagnosi e prognosi fino ai trattamenti, legate non solo a una differente





appropriatezza diagnostico-prescrittiva, le diseguaglianze sociali, culturali, psicologiche, economiche e politiche. È una chiave di lettura che pone in primo piano il tema delle diversità e come un sistema e le agenzie preposte alla cura, all'assistenza, alla ricerca e alla formazione le affrontano.

Il gruppo Medicina di Genere che si è riunito il 6/12/2023, ha **pianificato iniziative volte a diffondere il tema della medicina di genere mediante divulgazione, formazione e indicazione di pratiche sanitarie che nella ricerca, nella prevenzione, nella diagnosi e nella cura tengano conto delle differenze derivanti dal genere, al fine di garantire la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate dal Servizio sanitario nazionale in modo omogeneo sul territorio nazionale.**

Valorizzazione del ruolo degli ospedali, delle professioni e dei servizi sanitari ai fini della promozione della salute e della prevenzione (Art. 12 L.R. n. 19/2018 e attuazione nel PRP 2021-2025; Art. 24 – Azioni rivolte alla comunicazione sociale e alla formazione diffusa della popolazione).

La SSD Governo Clinico, gestione del rischio e coordinamento Qualità e accreditamento ha coinvolto le Associazioni di Volontariato del CCM Aziendale oltre che ulteriori Associazioni operanti presso l'Ospedale Maggiore oltre che sul territorio provinciale per candidare esperienze alla CALL FOR GOOD PRACTICE 2023 - ENGAGING PATIENTS FOR PATIENT SAFETY (Agenas).

Sono state raccolte n. 6 esperienze per valorizzazione della prevenzione e della sicurezza delle cure vevoli per il 2023 ovvero:

- La segnalazione post-donazione: le Associazioni di Volontariato con l'AOU di Parma per l'uso sicuro del sangue con Associazioni AVIS provinciale Parma e FIDAS-ADAS Parma
- Il modello organizzativo di "Patient Family Engagement" promosso nel Centro di Diabetologia Pediatrica AOUPR e la sicurezza delle cure con l'Associazione Giovani con Diabete (AGD) di Parma
- Gestire l'emofilia a domicilio: un corso di abilitazione per pazienti e caregivers tenuto da medici e infermieri dell'AOU di Parma con Associazione dei pazienti emofilici di Parma AVES
- "L'igiene delle mani si impara da bambini": l'Associazione Giocamico con l'AOU di Parma per la Sicurezza delle Cure dei pazienti in età pediatrica con Associazione Giocamico
- "Il gioco è una cosa seria" con Giocamico: consenso informato e accompagnamento per i bambini/e e ragazzi/e che devono essere sottoposti a risonanza magnetica in AOU di Parma con Associazione Giocamico
- Il ruolo delle Associazioni di Volontariato e dei Cittadini nella Sicurezza delle Cure: l'esperienza dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma con Associazioni Comitato Consultivo Misto AOUPR.

**Inoltre, è stata lanciata la campagna "Insieme per il meglio" – primo censimento delle pratiche di empowerment e umanizzazione nella Comunità Ospedaliera** (N. prot. 43737 del 02/11/2023) che ha permesso di raccogliere 37 buone pratiche umanizzazione che verranno valutate da un gruppo di lavoro per poi essere pubblicate sul sito aziendale. La SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio, Qualità e Accreditamento insieme alla SC Servizio Farmacia e Governo Clinico del Farmaco ed in fattiva collaborazione con il Comitato Consultivo Misto hanno co-progettato e organizzato una serie di iniziative aperte alla popolazione e gli operatori sanitari volte a promuovere il tema del coinvolgimento attivo dei pazienti, dei familiari e dalla comunità nella sicurezza dell'assistenza - "Engaging Patients for Patient Safety" -, proposto per l'anno 2023, in tema di sicurezza delle cure. L'attenzione sul tema ha portato a riconoscere i pazienti e le famiglie come parte cruciale e attiva nei percorsi di cura e a concentrarsi su alcune iniziative promosse nella giornata dell'Open Safety Day:

1. allestimento punto informativo dedicato all'ingresso del Padiglione Monoblocco in Via Abbeveratoia per promuovere l'iniziativa internazionale unitamente a quelle regionali;
2. Distribuzione nelle Unità Operative e nelle sedi delle Associazioni del materiale informativo della campagna Sicurinsieme; distribuzione ai cittadini di un gadget (penna) personalizzato AOU Parma e campagna "Sicurinsieme";
3. distribuzione al punto informativo del diario settimanale farmaci, in multilingua, per migliorare l'aderenza terapeutica;
4. creazione ed esposizione dei Poster delle Buone Pratiche presentate dall'AOU Parma in occasione della Call AGENAS 2023;



5. coinvolgimento dei reparti pediatrici tramite l'associazione Giocoamico per la partecipazione alla giornata attraverso interazioni ludiche con i piccoli pazienti con dei crucipuzzle e disegni creati ad hoc e inerenti la Sicurezza delle Cure;
6. acquisizione da parte della SC Farmacia e Governo Clinico del Farmaco di portacomprese settimanali da inserire nella confezione dei farmaci alla dimissione per tutta la settimana dal 11/09/2023 al 17/09/2023 dell'Open Safety Day per i pazienti con politerapia unitamente al Diario dei farmaci;
7. pubblicazione del documento revisionato per l'aderenza terapeutica multilingua nel sito istituzionale [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it) alla pagina della SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio, Qualità e Accreditamento.

Inoltre, relativamente alla promozione della salute e della continuità assistenziale è stata implementata, di concerto con l'AUSL PR l'area dei PDTA iniziando con la formulazione della procedura interaziendale PI.029.AOU\_AUSL.PR Definizione e gestione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e, successivamente:

1. Attivazione Gruppo di lavoro PDTA Tumore della Prostata;
  2. Predisposizione delle attività di preparazione per la revisione del PDTA Sclerosi Multipla;
  3. Emissione PDTA Interaziendale Gestione della Sindrome delle Apnee Notturme (OSA) nell'adulto;
  4. revisione in corso del PDTA Gestione del paziente adulto con Linfoma di Hodgkin / Non Hodgkin ed altre patologie Linfoproliferative Croniche.
2. Valorizzazione del ruolo dei luoghi di lavoro ai fini della promozione della salute e della prevenzione (Art. 14)  
Azioni di prevenzione per la promozione dei determinanti del benessere psicofisico e della salute mentale (Art.15)

Rendicontazione nel "Piano Programma Sicurezza delle Cure 2023". In continuità con la progettazione avviata nel 2021 (n. prot. 31544 del 28/07/2021 interventi di supporto psicologico individuale nel 2023 sono stati erogati n=402 (una media di 6,5 colloqui per singolo dipendente). N. 8 richieste hanno riguardato tematiche relative alla Gestione del Rischio per prevenzione della violenza contro gli operatori e la gestione di eventi critici.

Sono stati attivati anche n=2 gruppi di debriefing per la gestione eventi critici. Avvio progetto "Prevenzione delle aggressioni nei confronti degli operatori sanitari e loro supporto psicologico relativo a disagi lavorativi attraverso il percorso stabilito dal medico competente" (DGR n.2161 del 12/7/2022).

Con determina n. 493 del 05/04/2023 è stato conferito un ulteriore incarico libero professionale ad una psicologa, da svolgersi a favore della Direzione Sanitaria (Bando CREV-2022-DAPHNE HORIZON 2020, per il periodo dal 2 maggio 2023 e fino al 1° maggio 2024 compreso) per collaborare a tutte le fasi del Progetto VIPROM comprensivo di progettazione oltre che per l'attuazione e coordinamento di azioni atte a favorire condizioni di benessere lavorativo, contrasto al fenomeno del mobbing, della violenza di genere e dello stress lavoro-correlato sono comprese nel progetto.

**Risultato: Obiettivo raggiunto**





## 1.2 Sanità Pubblica

### 1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi

#### Obiettivo operativo

A livello regionale sono già presenti numerosi sistemi informativi e banche dati aggiornate. È essenziale che questo patrimonio informativo sia mantenuto e implementato in una visione unitaria, a supporto dei programmi di sanità pubblica, nonché dell'implementazione della L. R. 19/2018 sulla promozione della salute citata in premessa. In particolare, le Aziende si impegnano a garantire, con adeguata qualità nella compilazione e tempestività nella trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei seguenti sistemi di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il Registro regionale di mortalità; tra le attività di sorveglianza di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione si richiamano gli screening oncologici e le vaccinazioni (Anagrafe Vaccinale Regionale in Real Time AVR-RT).

Deve proseguire l'implementazione del Registro regionale dei tumori, secondo quanto previsto dal Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
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); al 31/12/2019 (accettabile)	Si			 SI
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>L' Obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>Alla data del 31/12/2023 è stata completata l'incidenza 2019, entro il mese di aprile 2024 sarà completata l'incidenza 2020 per necessità di approfondimenti, data l'eccezionalità del lock down e della pandemia di Covid19 che ha colpito la nostra provincia e quella di Piacenza più delle altre. Solo da dicembre 2023 è stata data la possibilità ai Direttori delle Unità Funzionali di accedere al proprio archivio - dati, condizione indispensabile per inserire i casi scollegati da istologici o da SDO (ad esempio quelli therapy off recuperabili dalla mortalità). Entro l'estate 2024 prevediamo di completare l'incidenza 2021, lo stato di aggiornamento dell'incidenza 2022 alla fine dell'anno in corso stimiamo possa essere del 50% circa.</p>				
Ciascuna Unità Funzionale collabora alla stesura del report annuale del Registro Tumori del Emilia-Romagna	Si			 SI
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>L' Obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>L'AOU PR ha partecipato al report regionale annuale del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna con il contributo 2017-2019, i nostri dati del 2020 (unitamente ai dati di PC e BO) sono stati stimati applicando ai dati di popolazione residente a Parma i tassi medi specifici rilevati nel resto della regione (MO, RE, FE e Romagna).</p>				



## 1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

### Obiettivo operativo

Va garantita l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti, in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri e comunicazione decessi. Per garantire lo svolgimento quotidiano di tali attività dovranno essere previste adeguate risorse di personale. Per il raggiungimento degli obiettivi di sorveglianza e controllo è necessario realizzare una forte integrazione con i Servizi ospedalieri e territoriali (MMG e USCA) che hanno in carico i malati. Vanno 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 strategicooperativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023, garantendo le scorte di DPI, le dotazioni di strumentazioni di laboratorio e di reagenti e l'operatività dei Laboratori di riferimento specificamente individuati. Vanno realizzate iniziative di formazione rivolte agli operatori sanitari e le esercitazioni previste dal Piano. Per l'adempimento di questi obiettivi va pertanto rafforzata la sorveglianza InFluNet&RespiVirNet, promuovendo la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e sostenendo le attività previste dalla sorveglianza virologica, quali in particolare esecuzione e trasporto dei tamponi al laboratorio di riferimento regionale. Oltre alle azioni e agli obiettivi contenuti nel PRP, va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali e nazionali specifici di controllo o di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate. Va particolarmente presidiata la tempestività e completezza delle segnalazioni da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse da vettori, richiedono l'attivazione tempestiva dei Comuni per le misure di loro competenza. Va rafforzata l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomielite; inoltre va assicurato l'invio, ove previsto, dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la conferma diagnostica, secondo le tempistiche adeguate.

Per quanto riguarda la gestione del sistema informativo delle malattie infettive deve essere monitorata la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI al fine di perseguire un miglioramento costante.




Vanno promossi e attuati interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata dai comportamenti individuali. In applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), tenendo conto di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze aziendali e/o interaziendali, assicurando inoltre la segnalazione da parte dei clinici, al DSP competente, di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.

Va migliorata la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB): in ciascun ambito provinciale o sovra-provinciale deve essere garantita la disponibilità diretta o in service di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorché si abbia il sospetto di una MIB da meningococco, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile. Vanno aggiornate le Procedure Dipartimentali di Gestione dei




**focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA), sottolineando il ruolo di case manager del referente MTA aziendale, al fine di ridurre le criticità legate alla gestione degli eventi e di rispondere ai debiti informativi verso il livello nazionale ed europeo.**

**Vanno consolidate le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi". Nelle Aziende Sanitarie va migliorato il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare, garantendo la presenza nel Gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità. È necessario inoltre promuovere anche la corretta applicazione delle stesse da parte dei gestori di impianti e di strutture a rischio presenti nel territorio, realizzando adeguate azioni di formazione e informazione, e collaborare con i Comuni alla mappatura delle torri di raffreddamento e dei condensatori evaporativi esistenti sul territorio di competenza.**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST)	100%	100%	0%	 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L' Obiettivo è stato raggiunto.</b></p> <p>Nel 2023 è stata formalizzata la Rete provinciale delle Infezioni Sessualmente Trasmesse, che vede il Coordinamento della UOC Malattie infettive dell'AOU di Parma. Partecipano alla Rete strutture territoriali (Consultori, Salute Donne, Spazio Giovani, Servizio di Igiene Pubblica, SERT, Spazio Salute Immigrati,) e strutture Ospedaliere (Malattie Infettive, Dermatologia, Ostetrica e Ginecologia, Urologia, Microbiologia/Virologia e Clinica Chirurgica), che si interfacciano per una gestione condivisa (se necessario) dei casi. Ad inizio 2024 è stato inaugurato il nuovo Ambulatorio IST presso la Casa della Comunità Parma Centro, gestita da professionisti di AOU e di AUSL. L'accesso all'ambulatori IST può essere diretto da parte degli utenti, senza prescrizione medica, oppure avvenire attraverso invio dai nodi della Rete. L'Ambulatorio IST, se necessario, invia i pazienti agli specialisti della Rete, attraverso un percorso di prenotazione diretta dedicata.</p>				
<b>IND1031</b> 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.	Valore Ottimale 100% Valore Accettabile = >90%	100%	100%	 93,33%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Valore RER 12 mesi: 75,66</p> <p><b>L' Obiettivo è stato raggiunto.</b></p> <p>Il tema in questione è sempre stato particolarmente presidiato. Il valore calcolato è del 100%.</p>				
Realizzazione di almeno una iniziativa di formazione inerente al PANFLU rivolta al personale in relazione ai Piani Operativi Locali	>= 1			 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L' Obiettivo è stato raggiunto.</b></p>				

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E




Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali	Sì	100%	100%	 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> L' Obiettivo è stato raggiunto.			




## 1.2.5 Programmi di screening oncologici

### Obiettivo operativo

Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario mantenere i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND762</b> Per lo screening cervicale: Percentuale di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	valore ottimale >= 60% valore accettabile >=50%	Dato Ausl 61,55%	Dato AUSL 62.74%	 Dato AUSL 63.54%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 65,92  <b>L'obiettivo è stato raggiunto.</b> L'AOU di Parma partecipa al 2° livello diagnostico (esecuzione colposcopie) e 3° livello terapeutico (interventi chirurgici). Inoltre, l'Anatomia Patologica dell'AOU effettua diagnosi anatomicopatologica delle biopsie (prelevate durante le colposcopie) e delle resezioni chirurgiche (dopo asportazione della neoplasia). L'AOU di Parma nonostante le difficoltà connesse alla gestione e al riflesso della pandemia, anche su tale fronte ha dato il massimo contributo possibile, contribuendo quindi per quanto di competenza al conseguimento dell'obiettivo. Nonostante il Servizio di screening cervicale faccia riferimento in prima battuta all'AUSL di Parma, l'AOU PR partecipa comunque in maniera attiva al secondo e al terzo livello del percorso, giocando un ruolo chiave. Il secondo livello, ovvero le colposcopie nell'ambito screening, oltre che presso gli ambulatori AUSL dedicati, vengono effettuate anche presso l'ambulatorio di colposcopia e fisiopatologia cervico-vaginale dell'AOU di Parma. Tutte le biopsie intracoloscopiche effettuate, sia dall'AUSL che dal nostro ambulatorio, vengono inviate all'Anatomia Patologica della AOU. In particolare nel 2022 dall'AOU sono state effettuate: - 316 colposcopie nel percorso screening, oltre a circa 80 colposcopie extra-screening; - 62 biopsie intracoloscopiche; <u>Il terzo livello, ovvero il trattamento, è l'aspetto che più caratterizza il coinvolgimento della AOU PR nell'ambito dello screening cervicale, essendo stati indicati dalla direzione AUSL quale centro di riferimento per i trattamenti cervicali per patologia displastica, insieme all'ospedale di Vaio, ed essendo l'AOU PR il centro di riferimento per i trattamenti per patologia neoplastica microinvasiva e francamente invasiva. I trattamenti effettuati su indicazione cervicale nell'ambito del percorso screening ammontano a circa 113 conizzazioni ambulatoriali e 20 conizzazioni in regime Day Surgery e circa 6 isterectomie per patologia displastica cervicale non candidabili a follow-up.</u>			



<b>IND761</b> Per lo screening mammografico: Percentuale di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	valore ottimale >= 70% valore accettabile >= 60%	Dato Ausl 56,55%	Dato AUSL 58,24%	 Dato AUSL 58,74%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2022</b> Valore RER 12 mesi: 70,63  <b>L'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto.</b> L'AOU di Parma partecipa al 2° livello diagnostico al e 3° livello terapeutico (interventi chirurgici, terapie mediche e radioterapiche). Inoltre, l'Anatomia Patologica dell'AOU effettua diagnosi anatomo-patologica delle biopsie e delle resezioni chirurgiche (dopo asportazione della neoplasia). L'AOU di Parma è inoltre sede della Breast Unit Interaziendale e coordina le attività dello Screening Mammografico all'interno del percorso diagnostico terapeutico provinciale per le pazienti con diagnosi di tumore al seno. L'AOU di Parma nonostante le difficoltà connesse alla gestione e al riflesso della pandemia, anche su tale fronte ha dato il massimo contributo possibile, contribuendo quindi per quanto di competenza a massimizzare tale capacità di risposta nell'ambito dei vincoli organizzativi gestionali di riflesso alla gestione dell'emergenza COVID. Questo sforzo congiunto con l'AUSL di Parma ha permesso di recuperare e mantenere i livelli di adesione allo screening mammografico sui valori degli anni pre-COVID.				
<b>IND763</b> Per lo screening colorettales: Percentuale di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Valore ottimale >=60% valore accettabile >=50%	Dato Ausl 30.53%	Dato AUSL 36,77%	 Dato AUSL 35,72%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 52,8  L'AOU di Parma partecipa al 2° livello diagnostico (esecuzione colonscopie) e 3° livello terapeutico (interventi chirurgici). Inoltre l'Anatomia Patologica dell'AOU effettua diagnosi anatomo-patologica delle lesioni endoscopiche. Nel complesso l'AOU partecipa alle colonscopie per circa il 40% del totale. Tale attività è stata mantenuta anche per il 2023, con qualche aggiustamento a causa del trasferimento dell'Endoscopia Digestiva nei nuovi locali dell'Ala Sud.				
Predisposizione del Piano di miglioramento a seguito dell'Audit 2022 e delle azioni intraprese nel corso del 2023	Sì			 Sì
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>L'obiettivo è stato raggiunto.</b> Con nota prot n. 6227 del 7/02/2024 è stato trasmesso il report dei risultati AUDIT effettuati presso i Centri Screening Oncologici ai Responsabili delle Reti Cliniche HUB e dei PDTA aziendali per favorire la predisposizione del Piano di Miglioramento che li vedrà coinvolti assieme ai Centri Screening da realizzarsi entro il 31/12/2024 (N. prot. 52001 del 21/12/2023). Tra gli obiettivi posti vi erano l'integrazione informatica di Anatomia Patologica, ad oggi ancora non avvenuta, e la creazione del PDTA, sulla quale si è cominciato a lavorare a livello aziendale.				



## 1.2.6 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

### Obiettivo operativo

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND708</b> n. cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08)	>= 15%	100%	Ausl: 19,03	 Ausl: 27,53
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 26,16</p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto ed è superiore alla Performance Regionale.</p> <p>Nel corso del 2023 non sono stati attivati cantieri per la bonifica da amianto: esiste un finanziamento regionale di cui alla Delibera DG 1180/21 nella quale vengono pianificati gli interventi soggetti a finanziamento Ministeriale. Nel 2023 è stata comunque condotta attività di monitoraggio e controllo su tutte le strutture e/o manufatti contenenti amianto di cui alla nota prot. 4118 del 02/02/22.</p>				

## 1.2.7 Strutture sanitarie, socio assistenziale e socio sanitaria

### Obiettivo operativo

I Dipartimenti di Sanità Pubblica devono assicurare:

- il funzionamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo;
- la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto;
- l'alimentazione dell'anagrafe regionale delle strutture autorizzate e la trasmissione alla Regione dei dati relativi all'attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie e Sociosanitarie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie	100% strutture autorizzate/anno	100%	100%	 100%
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'obiettivo è stato raggiunto.</p>				






% partecipazione dei referenti aziendali a riunioni di coordinamento delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende Usl, ex LR 22/19	>= 90%	100%	100%	 100%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> <b>L'obiettivo è stato raggiunto.</b> La partecipazione alle sessioni di elaborazione e stesura degli attuativi della L.R. 22/2018 relativamente all'Autorizzazione è stata presidiata.			

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




### Obiettivo operativo


Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D. Lgs. 81/08, le Aziende Sanitarie dovranno:

Obiettivo operativo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato Raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Implementare le 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	Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali	100%	100%	100%	 100%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> <b>L'obiettivo è stato raggiunto.</b> Nel 2023 il progetto della Cartella Clinica Elettronica (CCE) ha visto l'implementazione di ulteriori Unità Operative, che ha comportato intraprendere le seguenti azioni: - Predisposizione strutturale delle UU.OO. per la connettività dei supporti informatici; - Acquisizione e dotazione di tablet e supporti informatici alle UU.OO. coinvolte; - Formazione teorico-pratica al personale medico ed infermieristico. È stato inoltre garantito, nella fase iniziale di avvio in ciascuna UO, un help-desk e un supporto sul campo. Le UU.OO. informatizzate ad oggi sono in numero di 7. Il gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale sulla CCE si riunisce settimanalmente per l'analisi di eventuali segnalazioni che giungono dalle UU.OO. e per la predisposizione dell'implementazione della CCE in altre UU.OO.				





<p>Proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" 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"</p>	<p>Screening tubercolosi in tutti i nuovi assunti</p>	<p>100%</p>		<p>100%</p>	<p> 100%</p>
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'obiettivo è stato raggiunto.</p>				
<p>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</p>	<p>Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari</p>	<p>&gt;=40%, o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente</p>	<p>39%</p>	<p>&gt;40%</p>	<p> &gt;40%</p>
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto</b> Campagna vaccinale antinfluenzale effettuate applicando il timer dato dalla Regione. Sono stati messi in atto incontri informativi e di sensibilizzazione con i reparti, insistendo particolarmente con i reparti che assistono pazienti immunodepressi. L'Igiene Ospedaliera dell'azienda hanno sensibilizzato gli operatori sottoposti a visita e hanno partecipato alla vaccinazione dei dipendenti. Sulla pagina interna dell'intranet aziendale è stata data ampia informativa richiamando l'importanza della vaccinazione. Sono stati prodotti circolari e documenti specifici che partendo dalle indicazioni regionali hanno sottolineato la rilevanza della vaccinazione. E' stata inoltre distribuita specifica cartellonistica affissa nei reparti e nei luoghi di transito dell'azienda. Inoltre sono state svolte due incontri del CIO a cui sono stati invitati i Direttori di Dipartimento al fine di promuovere la partecipazione della campagna vaccinale. I Direttori di Dipartimento sono stati incaricati di implementare all'interno delle UO la promozione alla pratica alla vaccinazione.</p>				
	<p>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</p>	<p>100%</p>			<p> 100%</p>
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'obiettivo è stato raggiunto e i neoassunti sono stati invitati a mantenere alta l'attenzione riguardo alle attività di vaccinazione proprie dei dipendenti ospedalieri.</p>					


<p>Proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario, utilizzando la scheda regionale, e dare piena attuazione al progetto di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, inserito nell'attuale PRP 2021-2025, monitorando i risultati delle azioni realizzate</p>	<p>Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive</p>	>= 90%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>Anche nel corso del 2023 è stata garantita la disponibilità di un supporto psicologico programmato per gli operatori oggetto di episodi di violenza (come previsto dal Piano prevenzione della violenza a danno degli operatori (PREVIOS) - versione Rev 02, n. prot. 0040465 del 07/10/2021). Rendicontazione nel "Piano Programma Sicurezza delle Cure 2023". In continuità con la progettazione avviata nel 2021 (n. prot. 31544 del 28/07/2021 interventi di supporto psicologico individuale nel 2023 sono stati erogati n=402 (una media di 6,5 colloqui per singolo dipendente). N. 8 richieste hanno riguardato tematiche relative alla Gestione del Rischio per prevenzione della violenza contro gli operatori e la gestione di eventi critici. Sono stati attivati anche n=2 gruppi di debriefing per la gestione eventi critici. Avvio progetto "Prevenzione delle aggressioni nei confronti degli operatori sanitari e loro supporto psicologico relativo a disagi lavorativi attraverso il percorso stabilito dal medico competente" (DGR n.2161 del 12/7/2022). Con determina n. 493 del 05/04/2023 è stato conferito un ulteriore incarico libero professionale ad una psicologa, da svolgersi a favore della Direzione Sanitaria (Bando CREV-2022-DAPHNE HORIZON 2020, per il periodo dal 2 maggio 2023 e fino al 1° maggio 2024 compreso) per collaborare a tutte le fasi del Progetto VIPROM comprensivo di progettazione oltre che per l'attuazione e coordinamento di azioni atte a favorire condizioni di benessere lavorativo, contrasto al fenomeno del mobbing, della violenza di genere e dello stress lavoro-correlato sono comprese nel progetto. Nel 2023 è stato regolarmente alimentato il database aziendale sulle segnalazioni, grazie alla sinergia del Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale e la SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio, coordinamento Qualità e Accreditamento.</p>				

## 1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan

### Obiettivo operativo

**Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza prevede tra le attività la Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere definendone anche il numero di personale da formare a livello di ogni regione. Al fine di assicurare lo sviluppo e il mantenimento delle competenze sul tema della lotta all'antibioticoresistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza sia delle figure dedicate che degli operatori sanitari e sociosanitari che operano in tutti i setting assistenziali, a livello regionale è stato istituito, in coordinamento con l'ASSR, un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare per la formazione in tema di Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) con la funzione di definire la strategia formativa, individuare le priorità, individuare le modalità più efficaci per raggiungere gli obiettivi formativi di interesse (programmi formativi regionali/indicazione alle Aziende sugli obiettivi da raggiungere, modalità di formazione più efficaci), individuare le metodologie e strumenti per valutare l'efficacia della formazione (Determinazione 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 sopracitato.**





Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Redazione e restituzione al livello regionale del Documento aziendale di programmazione del percorso formativo, richiesto nelle "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"	Sì			 Sì
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'obiettivo è stato raggiunto.</b></p> <p>L'AOU di Parma nel 2023 ha divulgato in modo capillare a tutti gli operatori la formazione specifica da seguire (FAD Regionale).</p> <p>E' stato fatto un Incontro preliminare con l' ufficio Formazione e sulla base di ciò si è provveduto ad inoltrare circolari divulgate al personale delle Unità operative (500 dipendenti aderito nel 2023 alla formazione FAD)</p> <p>L' Igiene ospedaliera ha riunito il CIO nella sua configurazione che vede la partecipazione di tutti i Direttori di Dipartimento per divulgare i corsi FAD da promuovere nelle UO ed è stata fatta disamina della modalità dei corsi in presenza che nel 2024 saranno programmati ed attuati in presenza.</p>			



## 2. Assistenza territoriale



### 2.1 Potenziamento dell'assistenza territoriale

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Garantire l'accurata rilevazione dei dati per la rendicontazione di cui al DM 23 maggio 2022, n. 77	Rispetto delle richieste e della tempistica di rendicontazione previste dal percorso di monitoraggio semestrale	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>Obiettivo raggiunto.</p>			
Rafforzamento della telemedicina per la presa in carico dei pazienti fragili e cronici (BPCO, Diabete, Scompenso Cardiaco)	Evidenza del maggior coinvolgimento dei pazienti cronici nelle progettualità di telemonitoraggio a livello aziendale (relazione attività)		100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto.</b></p> <p>L'esperienza maturata durante l'Emergenza COVID19 ha evidenziato l'esigenza, già precedentemente ipotizzata, di sviluppare strumenti e nuove modalità organizzative per la presa in carico di pazienti al di fuori dell'ambito ospedaliero e, in generale, delle strutture sanitarie, anche grazie alle opportunità offerte dalle nuove tecnologie e strumenti informativi. Proprio durante tale emergenza, nella fase 1, quando le attività programmate erano quasi completamente sospese, sono iniziate nuove modalità di interfaccia con i pazienti, soprattutto quelli affetti da patologie croniche, che prevedevano un colloquio in videochiamata per valutare l'andamento clinico del paziente. Già attualmente sono attivi nell'AOU di Parma progetti di telemedicina, che riguardano soprattutto l'ambito cardiologico (teletrasmissione ECG per percorso STEMI e monitoraggio remoto di pace-maker e defibrillatori impiantati).</p> <p>A livello territoriale l'Azienda USL di PR, partecipa al progetto regionale denominato "Implementazione dei Servizi di Telemedicina nelle località caratterizzate da eccezionali difficoltà di accesso della Regione Emilia-Romagna" che si pone come obiettivo prioritario garantire nelle zone disagiate della Regione equità e appropriatezza nell'accesso e nella fruizione dei servizi sanitari.</p> <p>In sintesi nel 2023 si è lavorato per sviluppare ed introdurre un modello organizzativo e funzionale per la gestione di pazienti complessi con patologie croniche, evitandone la ri-ospedalizzazione. In particolare il progetto prevede un servizio di tele monitoraggio che consente un trasferimento di dati dal domicilio del paziente alla Casa della Salute (Medici di Medicina Generale e Infermieri) e dalla Casa della Salute ai Medici Specialisti/Ospedale di riferimento. Nel corso del 2023, è proseguito il gruppo di lavoro interaziendale AOU-AUSL N.7, inoltre si sono sviluppate nuove progettualità che stanno prendendo piede nel 2024, in particolare telemedicina per pazienti emofilici, per diabetici e visite geriatriche.</p>			





## Obiettivo operativo




### Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0828</b> Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	<= 261/ 1000 abitanti	Dato Ausl 233,99	Dato Ausl 220,84	 Dato Ausl 213,31
				<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>                      VALORE RER 12 mesi: 259,16</p> <p><b>Obiettivo pienamente raggiunto, performance raggiunta superiore alla media regionale.</b> Tale risultato positivo di performance è il frutto di una grande collaborazione in ambito provinciale grazie alla presenza da molti anni di un <u>PDTA sullo Scompenso Cardiaco</u> che vede la collaborazione degli specialisti Ospedalieri e professionisti degli ambulatori dello scompenso nelle case della Comunità (CDS).</p> <p>Sul <u>Diabete</u> il percorso di integrazione territorio nell'ambito del diabete vede una commissione provinciale composta da professionisti delle due Aziende Sanitarie che effettuano incontri periodici a scadenza prestabilita, per definire i protocolli, farmaci e i dispositivi da utilizzare, sia per uniformare le modalità di trattamento e di comportamento, da una parte; dall'altra per omogeneizzare e monitorare il consumo dei farmaci e dispositivi medici per l'auto-misurazione della glicemia.</p> <p>Inoltre è stato formalizzato il PDTA provinciale sul Piede Diabetico, che ha definito i percorsi di cura dei pazienti diabetici sia per la prevenzione che per la cura delle lesioni del piede diabetico. In <u>ambito BPCO</u> grazie alla sinergia tra l'Area Pneumologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, la Specialistica Territoriale inserita nel Presidio Spoke di Vaio e la forte impronta pneumologica dell'Unità Mobile Multidisciplinare del Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale della Continuità e della Multicomplexità di AOU sono condivisi percorsi comuni relativamente alla prescrizione dell'ossigenoterapia/ventiloterapia e alla gestione diretta delle urgenze da MMG con il Servizio di SPOC. In considerazione della frequente associazione fra BPCO e cancro del polmone, è stata istituita un'agenda a gestione diretta a favore dei Pazienti affetti da neoplasia polmonare che necessitano di valutazione della comorbidità respiratoria anche in riferimento alla necessità di prescrizione di ossigenoterapia.</p> <p>L'Area Pneumologica di AOU ha istituito un servizio di consulenza H24 a favore di Pazienti ricoverati presso AOU con possibilità di presa in carico diretta da PS con slots dedicati.</p>
<b>IND0882</b> Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età adulta (>= 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete - parte di indicatore NSG: D03C	Osservazione	Ausl Parma: 29,71	Ausl Parma: 24,08	 Ausl Parma: 28,68
				<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>                      VALORE RER 12 mesi: 34,36</p> <p><b>Obiettivo pienamente raggiunto, in quanto si è partiti da una performance del 2021 pari a 29,71 /100.000 ab., per arrivare nel 2023 ad un miglioramento significativo, migliore rispetto al valore medio RER.</b></p> <p>Sul <u>Diabete</u> il percorso di integrazione territorio nell'ambito del diabete vede una commissione provinciale composta da professionisti delle due Aziende Sanitarie che effettuano incontri periodici a scadenza prestabilita, per definire i protocolli, farmaci e i dispositivi da utilizzare, sia per uniformare le modalità di trattamento e di comportamento, da una parte; dall'altra per omogeneizzare e monitorare il consumo dei farmaci e dispositivi medici per l'auto-misurazione della glicemia.</p> <p>Inoltre è stato formalizzato il PDTA provinciale sul Piede Diabetico, che ha definito i percorsi di cura dei pazienti diabetici sia per la prevenzione che per la cura delle lesioni del piede diabetico. Il Trattamento Intensivo del Diabete e delle sue complicanze, tramite gli accessi agli ambulatori Diabetologici di secondo livello, gravidanza complicata da diabete, Ambulatori diabete tipo 1 e Nuove tecnologie, ambulatorio Piede Diabetico, integrato col reparto di Trattamento Intensivo del Diabete cerca di ottimizzare gli accessi, limitando allo stretto necessario i ricoveri per diabete e complicanze del Diabete. Tramite l'attività di consulenza presso l'OBI del Pronto Soccorso e altri reparti ospedalieri, il team opera affinché possano essere evitate ricoveri inappropriati, gestibili in ambulatorio e garantisce ai dimessi dai reparti accessi a visite post ricovero di controllo, che possano effettuare correzioni necessarie se il quadro clinico si dovesse complicare.</p>



<b>IND0883</b> Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età adulta (>= 18 anni) per BPCO parte di indicatore NSG: D03C	Osservazione	Ausl Parma: 28,63	Ausl Parma: 43,3	 Ausl Parma: 35,7
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>  <b>VALORE RER 12 mesi: 38,62</b></p> <p><b>L' Obiettivo si ritiene raggiunto, in quanto si è partiti da una performance del 2022 pari a 43,3 /100.000 ab., per arrivare nel 2023 ad un miglioramento significativo, migliore rispetto al valore medio RER.</b></p> <p>L'Area Pneumologica di AOU si inserisce nella più ampia Rete provinciale di Malattie Respiratorie, che rappresenta un modello gestionale evoluto basato sulla sinergia tra i professionisti che governano i processi clinici territoriali e ospedalieri in modo da garantire la presa in carico complessiva del Paziente, dal domicilio al centro hub, attraverso percorsi per intensità e complessità di cure tenendo in considerazione anche il contesto sociale e relazionale in cui il Paziente è inserito.</p> <p>Nella sua declinazione più dettagliata ciò si traduce nella garanzia di: accessibilità a risposte con contenuti clinici avanzati anche per le collettività più distanti dai centri di alta specializzazione, miglioramento dell'appropriatezza diagnostico-terapeutica attraverso la concentrazione della casistica per le risposte a maggiore complessità organizzativa e tecnologica, recupero di efficienza (tempi di attesa <i>in primis</i>) da un lato con investimenti mirati in relazione alla riorganizzazione delle specialità e dell'assistenza all'interno del sistema ospedaliero, dall'altro con una migliore organizzazione e sviluppo dell'assistenza extra-ospedaliera.</p> <p>La necessità di coniugare equità, appropriatezza e sicurezza delle cure e sostenibilità del sistema è particolarmente "sentita" in ambito pneumologico in considerazione della sempre maggiore rilevanza epidemiologica delle patologie respiratorie croniche che rappresentano una delle principali cause di morbidità, mortalità e costi socio-sanitari.</p> <p>Da inserire in questo contesto anche l'aumento dell'inquinamento atmosferico, indoor e outdoor (anche lavorativo), considerato dall'OMS il principale fattore di rischio ambientale per la salute, con il suo impatto <i>in primis</i> sull'apparato respiratorio.</p> <p>La riattivazione di patologie respiratorie croniche rappresenta una delle principali cause di ospedalizzazione/ ri-ospedalizzazione (dato documentato sia a livello nazionale che Regione Emilia Romagna - fonte Programma Nazionale Esiti) con conseguente impiego di risorse ospedaliere, destinate alla gestione della complessità, per il trattamento di condizioni prevenibili e trattabili al domicilio.</p> <p>Obiettivi della Rete di Malattie Respiratorie sono:  potenziamento del setting territoriale indirizzandolo alla gestione del 1^ livello e della cronicità (nodi di 1^ livello della rete), integrazione della Specialistica territoriale con la Medicina Generale e la Specialistica ospedaliera, indirizzo delle risorse di AOU alla gestione della complessità: nodi di 2^ livello della rete dotati delle tecnologie più avanzate in ambito diagnostico-terapeutico e dove afferiscono pazienti con patologie complesse o rare.</p>				
<b>IND0884</b> Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età adulta (>= 18 anni) per scompenso - parte di indicatore NSG: D03C	Osservazione	Ausl Parma: 175,39	Ausl Parma: 153,82	 Ausl Parma: 149,89
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>  <b>VALORE RER 12 mesi: 187,28</b></p> <p><b>L' Obiettivo si ritiene raggiunto, in quanto si è partiti da una performance del 2022 pari a 153,82 /100.000 ab (nel 2019 il tasso era pari a 223,2), per arrivare nel 2023 ad un miglioramento significativo pari a 149,89, migliore rispetto al valore medio RER.</b></p> <p>Tale risultato positivo di performance è il frutto di una grande collaborazione in ambito provinciale grazie alla presenza da molti anni di un PDTA sullo Scompenso Cardiaco che vede la collaborazione degli specialisti Ospedalieri e professionisti degli ambulatori dello scompenso nelle case della Comunità (CDS).</p>				



<b>IND0829</b> Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	<= 56,38 per 1000 abitanti	Ausl Parma: 99,19	Ausl Parma: 140,8	 Ausl Parma: 111,05
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>  <b>VALORE RER 12 mesi: 76,52</b></p> <p><b>L' Obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto</b>, in quanto si è partiti da una performance del 2022 pari a 140,8 /100.000 ab per arrivare nel 2023 ad un miglioramento significativo pari a 111,05.</p> <p>Questo indicatore risulta condizionato nei primi 6-9 mesi del 2023 dalla epidemiologia virale del periodo in oggetto in cui abbiamo osservato un netto incremento di infezioni virali causa di gastroenteriti acute (Adenovirus, Enterovirus, Norovirus, ecc.). Abbiamo inoltre osservato un aumento delle enteriti acute di origine batterica (Salmonellosi, Campylobatteriosi, ecc.).</p> <p>In tali mesi si è inoltre verificata la peggiore epidemia influenzale degli ultimi 10 anni ed una elevata concentrazione di infezioni virali nel periodo post-Covid che hanno determinato un netto aumento dei ricoveri per disidratazione in corso di gastroenteriti acute.</p> <p>Sono state messe in atto misure di miglioramento per ridurre il numero dei ricoveri (utilizzo della Osservazione Breve, idratazione breve in post-triage).</p> <p>L'Ospedale dei bambini della AOU di Parma è l'unica struttura di ricovero pediatrico della provincia di Parma ed è anche punto di riferimento per e aree geograficamente limitrofe che da sempre hanno come riferimento Parma.</p> <p>Il ricovero per gastroenterite acuta è riservato ai pazienti con disidratazione di grado medio o severo nei quali non sia possibile eseguire la reidratazione per via orale. L' utilizzo dei farmaci antivomito è prassi consolidata presso il PS pediatrico al fine di favorire la reidratazione per via orale.</p>				
<b>IND0885</b> Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma - parte di indicatore NSG: D04C	Osservazione	Ausl Parma: 7,24	Ausl Parma: 5,68	 Ausl Parma: 7,19
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>  <b>VALORE RER 12 mesi: 15,48</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b></p>				
<b>IND0886</b> Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per gastroenterite - parte di indicatore NSG: D04C	Osservazione	Ausl Parma: 93,24	Ausl Parma: 139,99	 Ausl Parma: 103,87
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>  <b>VALORE RER 12 mesi: 61,04</b></p> <p>Durante l'anno 2023 sono state messe in atto azioni tese a ridurre il tasso di ricoveri per gastroenterite acuta attraverso una sensibilizzazione dei medici operanti presso il PS pediatrico dell'Ospedale dei Bambini di Parma; si è inoltre aumentato il ricorso alla osservazione temporanea OT nei soggetti con gastroenterite acuta di sospetta origine virale. Non è stato invece possibile il numero dei ricoveri di gastroenterite acute di origine batterica e con componente ematica essendo l'Ospedale dei Bambini di Parma centro di riferimento per l'Infettivologia Pediatrica per la provincia di Parma e le provincie limitrofe.</p>				





## 2.2 Rete delle Cure palliative

### Obiettivo operativo

Nel 2023, le Aziende dovranno completare le reti di cure palliative (con tutti i nodi previsti e le équipes). In particolare, dovranno essere completati gli assetti organizzativi: delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD), dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, e degli organismi tecnici di coordinamento della rete (descritti nella DGR 1770/2016), che supporta il coordinatore a pianificare, programmare e organizzare le attività di assistenza e di funzionamento della rete.

### Note e commenti rendicontazione 2023

La RLCP è inserita nel Dipartimento di Cure Primarie dell'Azienda USL, n. atto vedi "delibera 178 del 15.4.2022 descritta con atto formale. Sono formalizzati e attivi tutti i nodi della RLCP. La 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, e 7/7 giorni, 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, mentre è in via di formalizzazione la costituzione del nodo ospedaliero in AOU PR, adeguando i progetti già condivisi fra le aziende, per la presa in carico precoce da parte della Rete Locale delle Cure Palliative dei pazienti ricoverati. Il Progetto prevede una équipe multiprofessionale e multidisciplinare, con competenze specifiche in Cure Palliative, per le consulenze e la presa in carico intraospedaliera da parte della Rete. Per quanto riguarda il Nodo Ambulatorio dell'AOU di Parma, anch'esso ricompreso all'interno della Rete Locale delle Cure Palliative, nel 2023 ha consolidato l'attività svolta, offrendo l'accesso a pazienti oncologici terminali e pazienti internistici con fragilità avanzata, con diverse modalità: prenotazione CUP con richiesta da parte del MMG, oncologo o altro specialista (es. pneumologo) e prenotazione autogestita da parte dello specialista palliativista.



Il Nodo Ambulatorio dell'Ospedale ha garantito, oltre le visite mediche, anche ulteriori prestazioni, quali trasfusioni e altre terapie di supporto (diuretici, terapie antalgiche e terapie marziali), spesso evitando l'ospedalizzazione dei pazienti in carico. All'interno della Rete Locale delle Cure Palliative, il Nodo Ambulatorio si interfaccia con il Coordinamento della Rete e con il Medico di Medicina Generale, per l'attivazione delle cure palliative domiciliari (UCPD), rivolte ai pazienti non deambulanti. Nell'ambito del percorso dell'unificazione delle due aziende, è stato portato avanti l'obiettivo "formazione", in particolare è stata realizzata la formazione ai professionisti sanitari coinvolti nel progetto di formazione per l'h 12 e h24 per il paziente adulto. I medici palliativisti dell'Ospedale partecipano all'organizzazione e formalizzazione della formazione degli operatori del territorio, al fine di garantire il Dossier formativo in cure palliative.

**Risultato: Obiettivo raggiunto**



## 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – Dimissioni Protette

### Obiettivo operativo

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.

### Note e commenti rendicontazione 2023

Il tema della continuità assistenziale ospedale-territorio è stato affrontato congiuntamente dall'Azienda Ospedaliero universitaria di Parma e Azienda USL, e sono stati adottati i nuovi protocolli per migliorare il percorso di dimissione protetta. **In particolare è proseguito il percorso di consulenza internistica e pneumologica (Unità Mobile) agito da specialisti dell'AOU di Parma, a favore degli ospiti delle CRA e di pazienti a domicilio**, che si sviluppa sia attraverso contatti telefonici di consulenza al Medico di Diagnosi e Cura che mediante accessi diretti in struttura o a domicilio. **Nei casi critici è prevista la possibilità di accoglienza/ricovero diretto senza accesso al Pronto Soccorso; questa opportunità consente di contenere gli accessi in PS, contribuendo anche a ridurre i ricoveri impropri.** La figura del case manager è presente nei percorsi di dimissione dagli ospedali aziendali (Distretti di Fidenza e di Borgo val di Taro) e dall'AOU di Parma (Distretto di Parma e Distretto Sud-Est). **La presenza del Punto Unico di Dimissione (PUD), dotato di case manager ospedalieri per la presa in carico precoce dei pazienti in dimissione, consente di facilitare i processi di presa in carico territoriale, migliorare gli aspetti organizzativi ed ottimizzare le relazioni con il territorio.**





La Direzione aziendale AOU di Parma ha favorito il consolidamento dei modelli organizzativi innovativi menzionati per la gestione delle problematiche inerenti la "cronicità", la continuità delle cure e le difficoltà alla dimissione dalla struttura ospedaliera verso il territorio. In particolare si elencano i principali modelli:

- **Punto Unico di Dimissione (PUD):** pienamente operativo con personale dedicato e formato, in grado di sistematizzare e strutturare percorsi interni all'AOU PR per gestire le dimissioni dai reparti ospedalieri in modo appropriato, sicuro e tempestivo, intercettando precocemente i bisogni legati al ritorno a domicilio dei singoli pazienti, garantendo la continuità dell'assistenza all'interno di percorsi aziendali e interistituzionali. A partire da novembre 2019 è stato attivato un primo flusso informativo dei casi presi in carico dal PUD per dimissioni difficili o protette e per i bed blockers. I dati elaborati hanno consentito di stimare qualitativamente e quantitativamente il fenomeno dei bed blockers e di proporre soluzioni condivise per la dimissione dei pazienti COVID e non COVID. Il PUD di AOU di Parma nel 2023 ha intercettato 3.168 pz, attraverso segnalazioni provenienti dai reparti ospedalieri; di tali pazienti, tutti processati dai Case manager del PUD, sono stati presi in carico per un percorso di post-dimissione 1.290 pazienti, segnalati ai PUA distrettuali (percorso dimissioni difficili o protette), 757 pazienti proposti per le Cure Intermedie, 292 pazienti candidati per l'Hospice e infine 67 pz per le Lungoassistenze-lungodegenze.



- **Unità Mobile Multidisciplinare (UMM)**, modello innovativo che prevede un'attività di consulenza specialistica sul territorio da parte dei professionisti di Azienda Ospedaliero-Universitaria, qualificati per l'assistenza e la cura dei pazienti anziani polipatologici, sia ospiti delle CRA che a domicilio. I numeri dell'attività UMM relativi al 2023 sono: 816 pazienti trattati tra domicilio e CRA.

Risultato raggiunto 

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND1020</b> Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 1 - parte di indicatore NSG: D22Z	> 2,6	Dato Ausl: 4,15	Dato Ausl: 3,99	 Dato Ausl: 4,12
				<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> VALORE RER 12 mesi: 5,05 Obiettivo raggiunto.
<b>IND1021</b> Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 2 - parte di indicatore NSG: D22Z	>1,9	Dato Ausl: 1,47	Dato Ausl: 1,41	 Dato Ausl: 1,26
				<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> VALORE RER 12 mesi: 3,21 Obiettivo raggiunto.
<b>IND1022</b> Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 3 - parte di indicatore NSG: D22Z	>1,5	Dato Ausl: 4,44	Dato Ausl: 0,85	 Dato Ausl: 0,85
				<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> VALORE RER 12 mesi: 3,28
<b>IND0907</b> Pazienti >65 anni presi in carico in ADI	≥ 11.600	Dato Ausl: 8,57	Dato Ausl: 9,76	 Dato Ausl: 9,14
				<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> VALORE RER 12 mesi: 10,69



## 2.4 Migranti e Vulnerabilità

### Obiettivo operativo

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

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".**
2. **Delibera n. 2313/2022 "Recepimento dell' accordo nazionale "protocollo multidisciplinare, per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati "attuazione a livello regionale".**

### Note e commenti rendicontazione 2023

Presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma esiste un Ufficio denominato "**Mobilità Sanitaria e Gestione Assistiti Stranieri**" deputato ad assicurare le corrette procedure di compensazione economica in materia di mobilità sanitaria e, in tale contesto, assicurare l'assistenza ai cittadini stranieri temporaneamente presenti, non in regola sul territorio, che accedono al Nosocomio stesso per usufruire delle prestazioni relativamente a tutti i settori di attività (Degenza, Farmaci ad erogazione diretta, Specialistica ambulatoriale e Pronto soccorso).

Tale Ufficio provvede anche all'attivazione di interventi sanitari umanitari, di concerto con la Regione Emilia-Romagna, sulla base di specifiche risorse erogate ogni anno dal Ministero della Salute.

L'assistenza agli Stranieri che si trovano in qualsiasi regime di vulnerabilità viene sempre assicurata precisando che l'erogazione delle prestazioni che si rendono necessarie per tale casistica di pazienti appartiene alle normali attività della Struttura ospedaliera nello svolgimento della propria funzione istituzionale di tutela della salute collettiva.

Nello specifico, per quanto concerne le prestazioni erogate dal Pronto Soccorso e dalla Medicina d'Urgenza si sottolinea che l'espletamento delle stesse nei confronti di tali Pazienti mai ha comportato in alcun modo disagi nella gestione dei tempi di attesa.

Nell'ultimo quadriennio, anche in concomitanza con l'emergenza della pandemia, sono aumentate le proposte da parte di associazioni ma anche di privati cittadini al fine di contribuire con fondi propri all'aiuto di stranieri nel contesto di casistiche di vulnerabilità sanitaria.

Nel novembre 2022 è stato presentato alla Conferenza Europea per la Promozione della Salute (Berlino), il progetto di comunicazione e formazione promosso Azienda Ospedaliero-Universitaria, Azienda UsI e Ciac onlus per favorire l'accesso al programma di screening per i tumori femminili. Per gli anni 2023 e 2024 sono stati avviati, di concerto con la Prefettura di Parma, nuovi interventi volti al Rimpatrio Volontario Assistito con Reintegrazione a favore di cittadini di Paesi terzi (Progetti FAMI 2021-2027).

Risultato: Obiettivo raggiunto:



## 2.5 Percorso nascita

---

### Obiettivo operativo







#### Monitoraggio dell'applicazione del protocollo STEN (Sistema trasporto in Emergenza del neonato) attivato.

Per quel che riguarda lo STEN, nel corso del 2023 si è provveduto a mantenere e potenziare i livelli qualitativi e gli standard offerti dalla Neonatologia in stretta collaborazione con gli ospedali di Piacenza e Fidenza, con cui c'è stato un confronto attivo. Nell'anno 2023 è stato reso pienamente operativo il Servizio di Trasporto Neonatale in Emergenza (STEN), dal Centro HUB dell'AOU di Parma per gli Spoke dei Punti Nascita di Piacenza e di Fidenza. L'operatività del Servizio è stata possibile grazie ad un grande lavoro di coordinazione, che ha visto interessato sia il personale medico che infermieristico della Neonatologia e della Terapia Intensiva Neonatale. Negli anni passati (2016), era stata predisposta la procedura interaziendale (AOU-PR, AUSL-PC e AUSL-PR), che regolamentava percorsi clinici e criteri di accesso al Servizio, procedura che è stata revisionata e aggiornata, insieme ai professionisti delle altre 2 Aziende Sanitarie e con la Centrale Operativa 118 Emilia OVEST, alla luce dei cambiamenti clinico-organizzativi nel frattempo intervenuti. Sono stati inseriti nel Piano Aziendale Formazione (PAF) corsi formativi sulla stabilizzazione del neonato in sala parto e sulla ventilazione polmonare. Inoltre, particolare attenzione è stata rivolta alla formazione pratica per il drenaggio toracico del neonato in emergenza. Il Corso di ventilazione polmonare (Aprile 2022) è stato aperto ai professionisti sanitari (Medici e Infermieri) di AUSL Parma e AUSL Piacenza per la consolidazione della rete neonatologica e il miglioramento della qualità delle cure al neonato anche nella fase di stabilizzazione in attesa dell'arrivo del personale STEN di Parma. Dal momento dell'implementazione della procedura, sono stati effettuati 24 trasporti neonatali protetti (1 a dicembre 2022 e 23 nell'anno 2023) con personale STEN (Medico Neonatologo-infermiere di Neonatologia) di cui:

- n emergenza da Piacenza (5 neonati pretermine, del peso < 1500 gr, due nati a 31 sett, uno a 29 sett, uno a 28 sett e uno a 26 sett; 3 neonati con distress respiratorio, un neonato in shock cardiogeno per tachicardia parossistica sopraventricolare scompensata, un neonato con piastrinopenia)
- 8 in emergenza da Fidenza (5 neonati con distress respiratorio, un neonato con asfissia perinatale, un neonato con sospetto di coartazione dell'aorta, un neonato con sospette convulsioni miocloniche)
- 4 trasporti interterziari (Parma-Bologna Sant'Orsola) per tre pazienti cardiopatici e un paziente affetto da grave malformazione gastrointestinale in insufficienza renale acuta

Come previsto da procedura, sono stati inoltre effettuati 2 back-transport a Piacenza per riavvicinamento Familiare di due pretermine nati alla 32 settimana da genitori immigrati, in un programma specifico di accoglienza. Non si sono verificate criticità nell'applicazione della procedura, in tutte le fasi dell'evento trasporto neonatale: dalla richiesta di attivazione, alla presa in carico del neonato fino al ricovero in Neonatologia Terapia Subintensiva o in Terapia Intensiva Neonatale e al rientro in sede di Ambulanza.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Relazione su valutazione indicatori previsti STAM e STEN	Sì	 <b>STAM 100%</b> Numeri 26 di STAM in entrata da Altri Ospedali, e 12 provenienti dal Distretto di Fidenza	 <b>STAM 100%</b> Numeri 26 di STAM in entrata da Altri Ospedali, e 14 provenienti dal Distretto di Fidenza	 <b>STAM 100%</b> Numero di 16 trasporti STAM in entrata da altri Ospedale, di cui 8 da Piacenza, 6 da Fidenza e 2 da fuori regione
		 <b>STEN</b> Rispetto all'atteso ragionevolmente fattibile le azioni messe in campo da AOU nell'implementazione dello STEN hanno portato al conseguimento dell'obiettivo per l'anno 2021, e sarà operativamente fattibile dal 2022	 <b>STEN</b> Obiettivo raggiunto. Non si sono verificate criticità nei trasporti neonatali protetti effettuati (8 dall'implementazione della procedura).	 <b>STEN</b> Obiettivo raggiunto. Non si sono verificate criticità nei trasporti neonatali protetti effettuati (24 dall'implementazione della procedura).
<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> <b>STAM:</b> Obiettivo conseguito e non sono stati riportati problemi o criticità in merito agli STAM effettuati <b>STEN:</b> Obiettivo conseguito e non si sono verificate criticità nei trasporti neonatali protetti effettuati (8 dall'implementazione della procedura). L'operatività del Servizio è garantita attraverso la coordinazione sia del personale medico che infermieristico della Neonatologia e della Terapia Intensiva Neonatale. In Aprile 2022 si è tenuto il Corso di Ventilazione Polmonare che è servito a consolidare la rete neonatologica e migliorare la qualità delle cure al neonato anche nella fase di stabilizzazione. In Giugno 2023 si è tenuto il secondo Convegno di Neonatologia per la condivisione dei percorsi diagnostico assistenziali e terapeutici in tema di stabilizzazione del neonato critico e trasporto neonatale.				

## Obiettivo operativo

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:

- % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica/tot. parti (STANDARD:  $\geq 61,7\%$  - Flusso Cedap -2022)
- % travagli assistiti dall'ostetrica/tot. travagli (STANDARD  $\geq 33,7\%$  - Flusso Cedap -2021)
- % tagli cesari della I classe di Robson (STANDARD  $\leq 5,8\%$  - Flusso CeDap - 2022)
- % di allattamento completo a 3 mesi (STANDARD  $\geq 56\%$  - Flusso AVR 2021)
- % di allattamento completo a 5 mesi (STANDARD  $\geq 47\%$  - Flusso AVR 2021)
- % di completamento della FAD allattamento (neoassunti e personale consultori, punti nascita, pediatria ospedaliera, pediatria di comunità, PLS) (STANDARD:  $\geq 30\%$  del personale dei servizi indicati)




L'indicatore composito verrà utilizzato per valutare sia le Aziende territoriali che quelle ospedaliere universitarie dal momento che il percorso si basa sulla collaborazione delle due componenti aziendali a garanzia della continuità assistenziale.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND1019</b> Indicatore composito Percorso Nascita	>18			✅ AOU: 20 Ausl: 18
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 25 <b>Obiettivo pienamente raggiunto, performance positiva.</b>				
<b>IND0921</b> % di parti cesarei nella classe I di Robson Fonte: banca dati CEDAP)	<= 5,8% (media regionale 2022)	AOUPR: 4,24 % AUSL: 13,66 %	AOUPR: 2,65 % AUSL: 8,58 %	✅ AOUPR: 2,81 % AUSL: 13,51 %
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 5,76 <b>Obiettivo pienamente raggiunto, performance positiva rispetto al valore medio regionale</b> Le azioni di sensibilizzazione nell'appropriatezza al ricorso del Taglio Cesareo primario hanno fatto sì che l'AOU di Parma nel 2023 abbia mantenuto in merito ai parti cesarei nella classe 1 di Robson un valore analogo all'anno precedente, pari al 2,8 %, molto inferiore alla percentuale di riferimento (6%) e alla media regionale (5,49% ai 6 mesi). Questa classe include donne nullipare con travaglio spontaneo a basso rischio ostetrico e rappresenta un gruppo critico perché numericamente molto rappresentato all'interno di un punto nascita; il decremento del Tasso di Tagli Cesarei in questo gruppo è un fatto certamente positivo e può essere attribuito nel periodo di riferimento all'aumento significativo delle gravide arruolate nel protocollo BRO (Basso Rischio Ostetrico) con diminuita medicalizzazione in questa categoria di pazienti. Peraltro il protocollo BRO è stato sottoposto a revisione e questo può aver contribuito al miglioramento della performance assistenziale nelle donne a gestione ostetrica. Il risultato di AOU PR coinvolge 603 pazienti pari al 2,8%.				
<b>IND0995</b> % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica/tot. parti (Flusso Cedap – 2022)	≥ 61,7%	AOU: 55,59 Ausl: 76,78	AOU: 56,88 Ausl: 70,23	🟡 AOU: 59,55 Ausl: 73,25
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 63,63 La gravidanza fisiologica a termine è seguita dall'ostetrica con ambulatorio dedicato. Inoltre l'Ostetrica è presente in equipe con il medico per assistenza alle gravidanze ad alto rischio.				
<b>IND0996</b> % travagli assistiti dall'ostetrica/tot. travagli (Flusso Cedap – 20221)	≥ 33,7%	AOU: 27,11 Ausl: 29,33	AOU: 30,43 Ausl: 30,3	🟡 AOU: 27,78 Ausl: 26,52
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 30,37 Nel 2023 su 2.563 parti totali, sono aumentati i travagli a sorveglianza multidisciplinare medico-ostetrico (dato interno 794 assistiti dall'ostetrica pari al 34.5% dato interno) a fronte di un trend in costante riduzione dei parti Cesarei in tutte le classi di Robson. Dei 794 reclutati a basso rischio (Dato interno), che hanno iniziato il percorso travaglio con ostetrica, ne sono stati convertiti 446 (all'interno delle conversioni il 45% convertiti per parto-analgesia, 6,5% per alterazioni cardiache fetali, 3% assenza one to one, 1,6% per liquido amniotico tinto, 0,4% prolungamento del 1° e 2° stadio, 2,6% PROM superiore a 24 ore).				





<b>IND0526</b> % di allattamento completo a 3 mesi (Flusso AVR 2021)	≥ 56%	Ausl: 53,26	Ausl: 56,16	 Ausl: 55,4
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 56,05 I dati sono ricavati su intervista alla famiglia al momento delle vaccinazioni, il dato è fornito dal Consultorio.			
<b>IND0527</b> % di allattamento completo a 5 mesi (Flusso AVR 2021)	≥ 47%			 Ausl: 44,91
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> I dati sono ricavati su intervista alla famiglia al momento delle vaccinazioni, il dato è fornito dal Consultorio.			
<b>IND1010</b> % di completamento della FAD allattamento (neoassunti e personale consultori, punti nascita, pediatria ospedaliera, pediatria di comunità, PLS)	≥ 30% del personale dei servizi indicati			 *AOU: 64,89 Ausl: 61,54 *124 dipendenti del Dipartimento Materno Infantile
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 71,85 <b>Obiettivo raggiunto.</b> La Direzione Generale e la UO Neonatologia ha aderito, nell'anno 2023, al Progetto Intersocietario (SIN, SIP, SINUPE, AGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF & VIVERE ONLUS) riguardante la Policy Aziendale sull'Allattamento, nell'ambito della promozione della salute della mamma e del neonato. Sono stati individuati i referenti locali per il Gruppo di Lavoro Nazionale. I membri del Gruppo di Lavoro Nazionale, insieme con il Gruppo COMASIN (Commissione allattamento e BLUD, banca del latte umano donato, della Società italiana di Neonatologia) e TASIP (Tavolo Allattamento sella Società Italiana di Pediatria) sviluppano protocolli assistenziali relativi all'allattamento al seno, partendo dalla revisione della letteratura. La formazione curriculare e in service dei professionisti copre alcuni aspetti generali dell'allattamento. I corsi FAD e in presenza sull'allattamento sono parte integrante e imprescindibile del Progetto; sono estesi a tutti i professionisti che a vario titolo si prendono cura della madre e del bambino, per l'appropriata acquisizione degli elementi conoscitivi essenziali relativi al valore ed alla tutela dell'allattamento e dell'uso del latte materno. L'obiettivo è di formare l'80% del personale afferente al Dipartimento Materno Infantile.			






## 2.6 Percorso IVG

### Obiettivo operativo

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:

- Numero di IVG farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG farmacologiche (STANDARD  $\geq 25\%$  - Flusso ISTAT IVG)
- % di schede di gradimento raccolte/tot IVG effettuate (STANDARD  $\geq 50\%$  - Fonte RER)

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Indicatore composito IVG	>6			Dato non disponibile su Siver 
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u>				
<b>IND0908</b> % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche	$\geq 25\%$		AOU: 0 Ausl: 7,66	 AOU: 63,48 Ausl: 33,04
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 26,54 Obiettivo raggiunto.				
% di schede di gradimento raccolte/tot IVG effettuate	>50%			Dato al momento non disponibile Dato interno >50% 
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto. In linea con le Linee Guida Ministeriali e determine regionali n. 23606/2021 e n. 18254/2022 la UOC di Ginecologia e Ostetricia ha aderito all'indagine sulla qualità percepita dalle donne che hanno effettuato una interruzione volontaria di gravidanza e ricognizione dell'erogazione dell'IVG farmacologica in regime ambulatoriale all'interno delle strutture ospedaliere (n. prot. 02788 19/01/2023). Trattandosi di questionario on line accessibile all'utenza tramite QR code, rimasto attivo dal 01.02.2023 al 31.12.2023, si è in attesa dell'esito regionale che potrà fornire le percentuali di adesione e gradimento.				



## 2.8 Contrasto violenza

---

### Obiettivo operativo

**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):**

- **N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno**
- **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%)**
- **Numero di iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" sul totale del numero degli iscritti (STANDARD > 30%)**

Gli eventi di aggressione al personale ospedaliero da parte dell'utenza costituiscono un crescente fenomeno che incide sulla percezione di sicurezza negli ambienti di lavoro da parte degli operatori.

In linea con la pianificazione riportata sul Previos, di cui è in fase di approvazione con Delibera DG la Revisione n. 3 (biennio 2024- 2025) si riportano di seguito le azioni avviate nel corso del 2023:

- Pulsanti SOS: gli esistenti (in numero di 29) sono stati tutti sostituiti; sono stati individuati ulteriori punti sensibili ove ne sono stati installati di nuovi, ad ulteriore copertura di aree probabilisticamente più utili allo scopo, per un totale complessivo di 46. Mensilmente ne viene testata – come da procedura - l'efficienza funzionale con relativo report tenuto agli atti;
- Nel contesto dei lavori di riqualificazione di parte del Pronto Soccorso è in via di ultimazione la nuova postazione di Polizia, che rispetta tutti i requisiti tecnici richiesti dal Ministero dell'Interno. La presenza di una postazione di Polizia all'interno della area Pronto Soccorso risulta di rilevante importanza, in quanto può senz'altro costituire un deterrente agli eventi che, con cadenza ormai quotidiana, vengono registrati.
- Nel mese di Agosto 2023 è stato sottoscritto un Protocollo d'Intesa con la Prefettura per la prevenzione degli atti di aggressione avverso gli operatori sanitari, estesa anche ad Az. USL. Nel rispetto del documento, la Direzione Generale ha provveduto a trasmettere al Prefetto l'elenco dei punti critici all'interno del sedime ospedaliero.
- E' stata implementata la presenza di personale armato di vigilanza privata assegnato all'area del Pronto Soccorso, oltre che nel resto dell'area ospedaliera.
- Nell'area di attesa per l'utenza in Pronto soccorso verrà attivata una "guardia virtuale": trattasi di una telecamera ad alta definizione a 360° che consente in tempo reale la visione delle immagini direttamente sia in Centrale Operativa Coopservice che in Centrale Operativa della Questura di Parma, ad integrazione delle numerose telecamere (non ad uso clinico) già presenti. Inoltre è in fase di attivazione un numero telefonico fisso dedicato che potrà consentire agli operatori del Pronto Soccorso di attivare direttamente la Centrale Operativa della Questura di Parma senza comporre il numero. La comunicazione può essere attivata da entrambe le parti. A fronte di tali iniziative verrà sottoscritto un Protocollo Operativo tra Questura e AOU di Parma, onde definire dal punto di vista giuridico, procedurale e tecnico, le modalità di utilizzo dei sistemi da attivare (telecamera con trasmissione di immagini e collegamento telefonico diretto).
- In considerazione dei diversi eventi di furto ed effrazione registrati in locali dell'AOU si richiama una forte sensibilizzazione estesa a tutti i dipendenti ospedalieri riguardante l'opportunità di mantenere chiuse le porte degli spogliatoi assegnati al personale dipendente, visto che di frequente vengono lasciate aperte; ciò ovviamente facilita l'accesso a malintenzionati. E' già stata avviata la progressiva sostituzione delle maniglie delle porte degli spogliatoi con pomoli e meccanismi di chiusura. Il personale



è stato invitato, a tutela dei propri beni custoditi negli armadietti degli spogliatoi, a fare la sua parte: chiudere la porta di accesso quando si allontana.

- Con decorrenza 1 Ottobre 2023 è stata implementata l'attività di pattugliamento dei parcheggi aziendali, già svolta da Coopservice, in corrispondenza delle fasce orarie coincidenti con i cambi turno del personale; tale attività di perlustrazione è integrata anche dalla presenza degli operatori della Squadra Emergenza Interna (SEI), in coordinamento con la vigilanza privata.
- E' stata comunicata formalmente ai servizi ospedalieri competenti la cogenza di avvio in dei lavori di adeguamento finalizzati ad una maggiore ed ottimale copertura dell'illuminazione nelle aree esterne, visto che la presenza di zone non ben illuminate può senz'altro costituire un elemento che favorisce l'accrescimento degli eventi di aggressione.
- Per quanto riguarda i dati relativi agli accessi in Pronto Soccorso si evidenziano i numeri francamente elevati, più volte ripetuti nei brevi periodi, da parte di individui senza fissa dimora, di pazienti psichiatrici e di persone affette da dipendenze di vario genere. Questa tipologia di utenza risulta tra le più aggressive nei riguardi del personale ospedaliero. Allo scopo è già stato realizzato un tavolo, presenti i competenti Servizi Sociali del Comune di Parma e loro rappresentanza politica e Dirigenziale, la Pubblica Assistenza e la Croce Rossa, per attribuire le giuste competenze di gestione di tale disagio sociale che, di fatto, non può gravare unicamente sull'ospedale, con le inevitabili ricadute anche di carattere organizzativo e gestionale dei pazienti; di fatto il tempo loro dedicato dalle risorse disponibili in turno comporta quotidianamente ritardi nello svolgimento delle prestazioni assistenziali con conseguenti malcontenti da parte dell'utenza, la quale spesso innesca un'escalation di episodi di aggressione verbale e talvolta anche fisica. Sulla base di tali dati la Direzione Generale sta procedendo a coinvolgere gli Enti componenti il Tavolo del Patto Sociale per un'esigenza che a questo punto richiede atti di concretezza da parte delle Istituzioni preposte. Le proposte discusse in quella sede potrebbero trovare un accordo che indirizzi verso la realizzazione di un punto fisico ove organizzare un'accoglienza di prima istanza di carattere esclusivamente sociale.
- Diverso è il problema generato da pazienti psichiatrici; la frequenza di episodi legati a tale tipologia di utenza dovrebbe ragionevolmente accelerare la revisione di un protocollo con il DAI Salute Mentale e Dipendenze Patologiche di Az. USL, in ordine al quale potrà esser garantito un intervento di personale specializzato e formato per affrontare in tempi brevi i contesti ormai consueti generati dal difficile contenimento di pazienti difficili.
- E' in fase di avvio la modifica delle modalità di segnalazione eventi di aggressione, ad oggi costituita dalla stesura e trasmissione della scheda come da Procedura Aziendale P020 come stabilito dalle Linee di Indirizzo Regionali, con il sistema SegnalER, centralizzato a livello regionale, che consentirà la trasmissione contestuale degli eventi alla RER su piattaforma dedicata.
- Per quanto riguarda gli aspetti formativi, dopo tanti anni il SPPA ha ravvisato l'opportunità di modificare la proposta progettuale da somministrare al personale che con maggiore frequenza subisce atti di aggressione; il progetto, intitolato La prevenzione e la gestione del conflitto e della violenza in Ospedale, è articolato in 3 fasi, ed è stato avviato nel secondo semestre del 2023; esso prevede la somministrazione a gruppi di non più di 15 operatori, che in questa fase di avvio è stato riservato ai soli operatori PS; l'obiettivo consiste nello sviluppare risorse e capacità di autoprotezione secondo il modello della Psicoterapia Funzionale (dallo stress e dalle funzioni alterate al ripristino di una mobilità ed un'integrazione di fondo del Sé) e nel mettere a sistema stabile una metodologia di supporto psicologico dedicata al team di lavoro volto a prevenire e gestire i momenti di conflitto/violenza degli utenti nei confronti degli operatori. Ultimato questo primo progetto, la cui conclusione è prevista per i primi mesi del 2024, l'SPPA proporrà varie riedizioni che si auspica possano coinvolgere anche personale medico; in più, sulla base dei risultati conseguiti e sui quali i relatori titolari del progetto produrranno adeguato consuntivo, è previsto il coinvolgimento di altre UU.OO. nei cui ambiti statisticamente si riscontra un numero significativo di eventi di aggressione.

In merito al supporto psicologico, già dal 2021 è stato istituito in Azienda un servizio con professionista strutturata afferente all'area della SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio e Coordinamento Qualità



ed Accreditamento; i dati relativi agli accessi registrati a fruizione del supporto psicologico sono in possesso della struttura di competenza.

**OBIETTIVO 1 DEL PIANO DELLE AZIONI POSITIVE 21-23: Prevenzione e contrasto dei fenomeni del mobbing, delle molestie sessuali e morali, delle discriminazioni e tutela della salute psicosociale di chi lavora**

**Azione positiva n. 1.1 – Azioni informative sulla costituzione del CUG: finalità, obiettivi, funzionamento**

**Azione positiva n. 1.3 - Diffusione del Codice di comportamento per il personale operante presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma REVISIONE 2024, già su intranet**

**Azione positiva n. 1.5 – Attuazione del Piano Prevenzione Violenza a danno degli Operatori Sanitari (PREVIOS)**

- Nel corso del 2022 e 2023 sono state portate avanti diverse azioni informative sul ruolo del CUG con l'obiettivo di formare i dipendenti rispetto al quadro normativo, il funzionamento e gli obiettivi, in occasione delle giornate dedicate a determinate tematiche (settimana per la lotta alla violenza contro le donne del mese di Novembre , 8 marzo, giornata mondiale della salute della donna 22 Aprile) con convegni organizzati dal CUG: 22 Aprile 2022, 25 novembre 2022, 8 Marzo 2023, 6 Marzo 2024. Gli eventi sono stati tutti accreditati in collaborazione con la Formazione di AOU e USL di Parma, per tutte le professioni sanitarie e assistenti sociali per favorire la più ampia partecipazione.
- In particolare in occasione del Convegno organizzato dal CUG in data 6 marzo 2024 sono stati presentati i dati internazionali e nazionali sul fenomeno delle molestie di genere nel mondo del lavoro e in particolare in ambito sanitario ed è stata richiamata l'attenzione sugli strumenti sanzionatori delle Aziende e sul Codice di comportamento recentemente revisionato e pubblicato su intranet (gennaio 2024)
- Nel mese di Ottobre 2023 su richiesta del SPPA è stato avviato il progetto per il sostegno e il potenziamento delle abilità di coping del personale più esposto alle aggressioni tra cui quello operante in Pronto Soccorso. Il progetto è attualmente in corso di svolgimento e sarà oggetto di valutazione sia qualitativa che quantitativa.

**OBIETTIVO 2: Promuovere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro dei dipendenti e le iniziative volte al benessere del personale, con particolare riguardo al sostegno della genitorialità e a favore di coloro che si trovano in svantaggio personale, sociale e familiare, in attuazione della L. n. 124/2015 e DPCM n. 3/2017**  
**Azione positiva 2.3 – Sostegno al benessere del personale**

**Sostegno al benessere del personale mediante implementazione di Corsi anti -stress**

- Continua l'impegno attivo del CUG nell'ascolto e sostegno ai professionisti dell'azienda in situazioni di difficoltà.
- Il CUG ha organizzato nel 2023 e 2024 4 edizioni del corso anti-stress per il sostegno al benessere psichico e fisico del personale dipendente AOUPR e AUSL. Il progetto sarà oggetto di valutazione sia qualitativa che quantitativa. I dettagli del progetto sono in allegato B.

**OBIETTIVO 3: Analisi delle caratteristiche di genere favorendo la partecipazione ed il riequilibrio della rappresentanza di genere in tutte le attività e posizioni**  
**Azione positiva 3.1: Elaborazione del rapporto annuale sulle caratteristiche di genere del personale dell'Azienda ai sensi del D.Lgs. n. 198/2006.**

**Azione positiva 3.1: Elaborazione del rapporto annuale sulle caratteristiche di genere del personale dell'Azienda ai sensi del D.Lgs. n. 198/2006.** Il CUG analizza e discute il rapporto annualmente con i rappresentanti OIV dell'azienda, e l'analisi è stata incorporata nel bilancio di Genere 2022



#### **OBIETTIVO 4: Promozione della cultura di genere e della medicina di genere**

##### **Azione positiva 4.1 - Formazione sulla cultura di genere e sulla medicina di genere**

##### **Azione positiva 4.2 - Partecipazione alle Campagne Nazionali promosse da OnDa**

- Come impegno nel campo della Medicina di Genere l'Azienda ha partecipato alle Campagne Nazionali promosse da OnDa sulla salute della donna. Diverse le sessioni nei convegni scientifici regionali e nazionali dedicate alla Cardiologia di Genere nell'arco del 2022-2023 e diversi eventi formativi rivolti ai medici di medicina generale

Azione **positiva 4.3 - Contrasto al fenomeno della violenza sulle donne e monitoraggio dei percorsi integrati di accoglienza e presa in carico delle donne vittime di violenza**, in base al Piano delle Azioni Positive 2021-2023 sono state concretizzate le seguenti azioni.

- E' stata realizzata nel 2010 una procedura aziendale per l'accoglienza delle donne vittime di violenza a cui ha fatto seguito, nel 2012, un percorso formativo rivolto al personale del PS e della Ginecologia finanziato dal Dipartimento delle Pari Opportunità;
- E' attivo un monitoraggio del numero di donne vittime di violenza che si presentano al Pronto Soccorso aziendale e al PS della Ginecologia. I dati del 2021 sono stati presentati in occasione del congresso "Violenza di genere, una minaccia per la salute delle donne: riconoscere i segni della violenza" in data 24 Novembre 2021, organizzato da CUG;
- Dal 2022 è in atto la revisione della procedura di accoglienza ospedaliera delle donne vittime di violenza, in modalità integrata con AUSL. E' stata presentata a tutti i dipendenti dell'AOU e della AUSL durante il convegno organizzato dal CUG "24 novembre 2022: Violenza di genere: Il nuovo Percorso Integrato di Accoglienza delle Vittime di Violenza". Seguirà formazione specifica per gli operatori

##### **Azione positiva 4.4 -Formazione degli operatori sanitari all'accoglienza delle vittime di violenza**

- L'AOUPR, nella persona del Presidente del CUG AOU-PR rappresenta l'Italia nel progetto finanziato dall'UE VIPROM

Il progetto VIPROM, finanziato dall'UE, "Victim Protection in Medicine - Exploiting practical knowledge of medical staff to enhance the multi-professional contact with victims of domestic violence" (Protezione delle vittime in medicina - Sfruttare le conoscenze pratiche del personale medico per migliorare il contatto multiprofessionale con le vittime di violenza domestica) è stato sviluppato per rispondere all'esigenza diffusa di una formazione sostenibile nel settore medico sulla violenza domestica. VIPROM svilupperà programmi di studio sulla violenza domestica su misura per le categorie professionali del sistema sanitario come medici, infermieri, ostetriche, studenti di medicina, in stretta collaborazione con l'azienda Ospedaliera Universitaria, la facoltà di Medicina e Chirurgia, le organizzazioni di ricerca, gli educatori medici e le organizzazioni di protezione delle vittime in Austria, Germania, Grecia, Italia e Svezia.

L'obiettivo è quello di fornire un programma validato di formazione sostenibile, integrata nell'organizzazione e riconosciuta a livello istituzionale a professionisti di diversi settori medici. Saranno condotti programmi di formazione per formatori, in modo che i curricula sviluppati in VIPROM possano essere implementati nell'ambito di progetti- pilota in ciascuno dei gruppi di interesse con un'elevata qualità.

Con determina n. 493 del 05/04/2023 è stato conferito un incarico libero professionale ad una psicologa, da svolgersi a favore della Direzione Sanitaria (Bando CREV-2022-DAPHNE HORIZON 2020, per il periodo dal 2 maggio 2023 e fino al 1° maggio 2024 compreso) per collaborare a tutte le fasi del Progetto VIPROM comprensivo di progettazione oltre che per l'attuazione e coordinamento di azioni atte a favorire condizioni di benessere lavorativo, contrasto al fenomeno del mobbing, della violenza di genere e dello stress lavoro-correlato sono comprese nel progetto.

In data 28 settembre 2023 inoltre è stato conferito un secondo incarico sempre finanziato nell'ambito del bando (Bando CERV-2022-DAPHNE HORIZON 2020 per il progetto VIPROM ad una project manager, per il periodo dal 1 ottobre 2023 al 1 ottobre 2024 per collaborare a tutte le fasi del Progetto VIPROM comprensivo di traduzione dei materiali di formazione oltre che per l'attuazione e coordinamento di azioni atte a favorire la realizzazione del percorso di certificazione di Genere.



Con determina NUMERO: 0000198 del 20/03/2024 è stato assegnato l'incarico di Direzione di Unità Semplice Dipartimentale a valenza interaziendale "Medicina di Genere e Strategie Organizzative di Benessere aziendale" afferente alla Direzione Generale dell'A.O.U. di Parma e alla Direzione Generale dell' A.U.S.L. di Parma.

Ambiti di attività della funzione:

- Percorsi clinici di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione: operatività finalizzata a garantire l'integrazione dell'obiettivo di genere in tutti i PDT aziendali e all'applicazione e diffusione dei principi di riferimento della medicina di genere nei diversi ambiti clinico-assistenziali.
- Ricerca e Innovazione: collaborazione attiva con la U.O. Ricerca e Innovazione per disseminare la conoscenza sul fenomeno del gender gap.
- Comunicazione e Informazione: supporto al programma di alfabetizzazione sanitaria (health literacy) rivolto alla popolazione secondo strategie di marketing anche accedendo a bandi di finanziamento.
- Ridisegno organizzativo: progettazione organizzativa a livello aziendale e interaziendale volta alla qualificazione dell'assistenza e della cura, al miglioramento dei processi di cura e all'utilizzo efficiente delle risorse disponibili in ottica genere specifica e al miglioramento del benessere aziendale.

Obiettivi generali e specifici correlati alla funzione:

- Coordinamento di progetti di ridisegno organizzativo a livello aziendale e interaziendale finalizzati sia alla qualificazione dell'assistenza e della cura, al miglioramento dei processi di cura e all'utilizzo efficiente delle risorse disponibili in ottica genere specifica, che al miglioramento del benessere aziendale e alla gestione di situazioni organizzative complesse o conflittuali o dove il rischio di stress e burn out è elevato.
- Coordinamento dell'iter volto a conseguire le certificazioni di parità di genere per entrambe le aziende AOUPR e AUSL.
- Ottimizzazione del benessere psico-fisico del personale e del benessere organizzativo in termini di massima efficienza delle prestazioni lavorative e della produttività, attraverso la realizzazione di un ambiente di lavoro caratterizzato dal rispetto dei principi delle pari opportunità e del contrasto a qualsiasi forma di discriminazione e di violenza morale, sessuale o psichica nei confronti dei lavoratori e delle lavoratrici.
- Progettazione, coordinamento e attuazione di progetti formativi dedicati al personale nei seguenti ambiti:
  - gestione dello stress lavoro- correlato in collaborazione con il Responsabile della Prevenzione e Protezione aziendale;
  - miglioramento della comunicazione e del coordinamento nei team multi-professionali e multi-generazionali e gestione del conflitto intra ed inter-personale;
  - stili di leadership e comportamento organizzativo nelle organizzazioni complesse ad alte prestazioni (high performance leadership) rivolti in particolare al personale con funzioni apicali;
  - implementazione sistema di supporto alla leadership attraverso la rete della Direzione strategica.
- Razionalizzare e rendere efficiente ed efficace l'organizzazione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda U.S.L. di Parma in materia di pari opportunità tra uomini e donne nell'accesso al lavoro, nelle condizioni di lavoro, nella formazione, nella progressione delle carriere, garantendo le massime prestazioni per la cura del paziente, nel rispetto dei pieni diritti e salute dei lavoratori.
- Tra le attività svolte in occasione della settimana per la lotta alla violenza contro le donne 2023 si segnala l'allestimento in collaborazione con AUSL e centro antiviolenza di Parma del banchetto informativo in AOUPR, la partecipazione a convegni dedicati alla tematica, l'illuminazione di rosso della facciata di AOUPR come segnale di partecipazione e sensibilizzazione.



L'AOU di Parma ha rinnovato gli impegni programmatici sul tema del contrasto alla violenza contro le donne (n. prot. 0000320 del 24/03/2021) anche all'interno del:

- Bilancio di Genere 2022 Del. n.920 del 21/12/2022.
- Piano delle Azioni Positive 2021/2023 (PIAO), in fase di redazione il PAP 2023-2026
- Piano delle Performance 2021-23 dell'AOU di Parma in ottica di genere.




- Come impegno nel campo della Medicina di Genere l’Azienda ha partecipato alle Campagne Nazionali promosse da OnDa sulla salute della donna. Diverse le sessioni nei convegni scientifici regionali e nazionali dedicate alla Cardiologia di Genere nell’arco del 2022-2023 e diversi eventi formativi rivolti ai medici di medicina generale
- In occasione della giornata Nazionale contro la Violenza sulla Donne (25 novembre 2022) è stato organizzato, con la regia della SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio e coordinamento Qualità e Accreditamento, Le aziende sanitarie della provincia di Parma con l’Associazione “Lupus in Fabula” hanno portato in scena al Teatro del Convitto Maria Luigia lo **spettacolo teatrale “Femmene - frammenti di donne”**, in occasione della Giornata internazionale contro la violenza sulle donne. L’iniziativa, ha riscosso ampia partecipazione da parte dei dipendenti delle aziende sanitarie, che hanno partecipato attivamente sia come attori che come spettatori, tanto da esaurire, in tempi brevi, la capienza totale. Così grazie ai contributi dei partecipanti è stato possibile raccogliere fondi da destinare al Centro Antiviolenza di Parma, presente alla serata con uno stand per illustrare le attività.
- L’Azienda ha partecipato al Tavolo Provinciale per il contrasto alla violenza di genere e domestica 18 maggio 2021 per promuovere la ricognizione ed aggiornamento delle attività in atto o in programmazione all'interno dei territori e consolidare il **raccordo strategico AUSL – AOU al fine di promuovere lo sviluppo dell'integrazione e il consolidamento della rete territoriale**, a partire dai percorsi già in essere.
- Redazione della procedura interaziendale per l’accoglienza e la gestione delle vittime di violenza (senza distinzione di genere – PI018.AOU\_AUSL.PR) per aspetti clinico - assistenziali, psicosociali e medico-legali), in corso di validazione.
- Tra le attività svolte in occasione della settimana per la lotta alla violenza contro le donne 2023 si segnala l’allestimento in collaborazione con AUSL e centro antiviolenza di Parma del banchetto informativo in AOUPR, la partecipazione a convegni dedicati alla tematica, l’illuminazione di rosso della facciata di AOUPR come segnala di partecipazione e sensibilizzazione



**Risultato: Obiettivo raggiunto:** 

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Indicatore composito contrasto alla violenza	>9			 10
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Obiettivo raggiunto.			
Numero di nuovi 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 dei nuovi iscritti 2023 (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza)	>25%		35%	 35%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Obiettivo pienamente raggiunto, performance positiva. Nel 2023 si sono iscritti al corso 194 dipendenti di AOU e lo hanno completato in 69 per una % pari al 35%			

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E





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%)	>30%			 35%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto.			
N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno				 51
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo pienamente raggiunto, performance positiva			

## 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Le Aziende sanitarie 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 di almeno il 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.

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.

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.

Le Aziende sono tenute inoltre a potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019): in particolare, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, deve essere concluso il caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B,D,P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia)

Infine saranno oggetto di monitoraggio le prestazioni erogate in telemedicina e l'aggiornamento dei percorsi di Day Service per la presa in carico dei pazienti.

Pertanto, per l'anno 2023, si definiscono i seguenti obiettivi:



## Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
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 (%) (FONTE CUPWEB)	>=90%		Dato Provinciale 100%	 Dato Provinciale 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto. Sono state esposte tutte le prestazioni definite obbligatorie dalla RER.</p>			

### Monitoraggio tempi di Attesa

Nel corso del 2023 si è mantenuto un importante incremento della domanda cui ha corrisposto un aumento di offerta delle aziende sanitarie, che tuttavia si è rilevato insufficiente a soddisfare le liste di attesa e l'insufficienza di disponibilità D differibile e l'incremento degli accessi degli assistiti presso il proprio MMG ha determinato uno spostamento della domanda sulla priorità B breve.

L'offerta attuale, nonostante l'incremento dopo la fase pandemica necessita oggi di ulteriore implementazione.

Dall'analisi del contesto emergono infatti alcune criticità rappresentate da:

- l'aumento della domanda in alcuni ambiti (cardiologia, diagnostica cardiologica e diagnostica per immagini, dermatologia, oculistica) e per alcune priorità (urgenze in primis);
- la carenza di specialisti ambulatoriali per l'assegnazione di incarichi;
- l'assenza di specialisti ambulatoriali interni per le sostituzioni in caso di assenze a vario titolo degli specialisti titolari di incarico;

L'Azienda opera un controllo quotidiano dell'offerta delle prestazioni monitorate a livello regionale, attraverso una reportistica aziendale, elaborata ogni giorno, che restituisce il numero di prestazioni e gli ambiti territoriali di erogazione nelle quali esse sono disponibili entro i tempi di attesa, attraverso un prospetto temporale di 13 settimane. Ogni giorno si trasmettono alle Direzioni Aziendali, Distrettuali e Dipartimentali le criticità, condividendo le possibili soluzioni.

Nel caso in cui vi siano criticità nell'assicurare le prestazioni entro lo standard si attivano ulteriori agende di garanzia rivolgendosi alla compagine produttiva presente sul territorio provinciale per richiederne un incremento: in prima istanza attraverso gli erogatori pubblici, sia dell'AUSL che di Azienda Ospedaliero-Universitaria, privilegiando pertanto la produzione interna delle prestazioni attraverso la riconversione di disponibilità, la riorganizzazione delle attività svolte in regime istituzionale, il reclutamento di specialisti o l'acquisizione di prestazioni in regime di libera professione aziendale, ai sensi art. 55, comma 2 del CCNL 1998/2001, art. 14, comma 6 e art. 18, comma 1 CCNL 03/11/2005; in seconda istanza si valuta la possibilità di concordare rimodulazioni dell'offerta con le strutture private accreditate del territorio provinciale.

Le azioni per il contenimento dei tempi di attesa sono state molteplici e interessano tutti i produttori AUSL, AOU, Privato Accreditato.

Nel corso del 2023 è proseguita l'attività della Task Force istituita con nota prot. n. 46403 del 30/06/2021 con la finalità di perseguire il miglioramento dell'accesso alle prestazioni e di mettere in campo soluzioni clinico organizzative efficaci per il mantenimento dei tempi di attesa, entro gli standard definiti dal Piano




regionale 2019/2021, ai sensi della DGR 603/2019.



Le linee di azione proposte si suddividono in:

- Interventi a breve termine: sono gli interventi che riguardano un miglioramento immediato dei tempi di attesa e che non stravolgono le prassi acquisite;
- Interventi a medio/lungo termine: sono gli interventi che nel lungo periodo (quindi con risultati non velocemente evidenti) vanno a modificare i comportamenti e promuovono le buone prassi.  
Nello specifico le azioni intraprese da AOU nel 2023 in collaborazione con l'AUSL sono numerose, tra le principali:
- Monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa
- Prosecuzione dell'attività della task force per i tempi di attesa della specialistica ambulatoriale per il monitoraggio degli IP a livello settimanale con conseguente riorganizzazione delle agende in funzione dell'andamento dei Tempi d'Attesa.
- Ampliamento dell'offerta per il recupero delle liste di attesa con l'istituto dell'aggiuntiva, soprattutto per le prestazioni a maggiore criticità nei tempi di attesa.
- Prosecuzione con Ausl delle attività di contatto tra MMG e Specialisti attraverso il canale SPOC (Specialista on call per MMG) per le urgenze delle discipline più critiche
- Sempre disponibile per tutti i professionisti la possibilità del teleconsulto con prestazione organizzativa

### Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
D10Z % di prestazioni*, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B - NSG	>=90%	Dato Ausl 91,32%	Dato Ausl 78,71%	 Dato Ausl 67,05%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER ai 12 mesi: 75,35%</b></p> <p><b>Nel 2023 l' Obiettivo è al di sotto della performance regionale.</b> L'AOU ha messo in campo tutte le azioni possibili, e date le condizioni di contesto il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva ragionevolmente rispetto alle azioni possibili. Tali azioni nel 2023 sono state messe in atto in collaborazione con Azienda USL. Le principali criticità si sono concentrate su alcune specifiche prestazioni quali visita diabetologica/endocrinologica, dermatologica e neurologica, mammografia prestazioni brevi (priorità B). L'incremento degli accessi degli assistiti presso il proprio MMG ha determinato uno spostamento della domanda sulla priorità B breve. Le azioni intraprese da AOU in collaborazione con l'AUSL sono numerose, tra le principali:            Monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa;            Prosecuzione dell'attività della task force per i tempi di attesa della specialistica ambulatoriale per il monitoraggio degli IP a livello settimanale con conseguente riorganizzazione delle agende in funzione dell'andamento dei Tempi d'Attesa;            Ampliamento dell'offerta per il recupero delle liste di attesa con l'istituto dell'aggiuntiva, soprattutto per le prestazioni a maggiore criticità nei tempi di attesa;            Prosecuzione con Ausl delle attività di contatto tra MMG e Specialisti attraverso il canale SPOC (Specialista on call per MMG) per le urgenze delle discipline più critiche;            Sempre disponibile per tutti i professionisti la possibilità del teleconsulto con prestazione organizzativa</p>				
<p>*  <b>Visita oculistica: 95.02;</b>  <b>Mammografia: 87.37.1,</b>  <b>87.37.2; TAC torace:</b>  <b>87.41, 87.41.1;</b>  <b>Ecocolordoppler:</b>  <b>88.73.5, 88.77.2,</b>  <b>887621;</b>  <b>RM colonna: 88.93,</b>  <b>88.93.1; Ecografia</b>  <b>ostetrica e</b>  <b>ginecologica: 88.78,</b>  <b>88.78.2, 88.79.7;</b>  <b>Visita ortopedica:</b>  <b>89.7B.7;</b>  <b>Visita cardiologica:</b>  <b>89.7A.3</b></p>				







<b>IND0319 visite</b> Numero di visite di primo accesso con classe di priorità D prenotate entro gli STD /Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso totali	>=90% per ciascuna tipologia di prestazione	Dato Ausl 95,6%	Dato Ausl 90,33%	 Dato Ausl 85,5%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER ai 12 mesi: 89,71%  Nel 2023 l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto, date le condizioni di contesto, il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva ragionevolmente rispetto alle azioni possibili, ed appena al di sotto della performance regionale. In particolare nel 2023 vi è stato un incremento della disponibilità anche attraverso utilizzo dell'istituto dell'aggiuntiva. Tra le azioni messe in campo da AOU PR per raggiungere il target provinciale ritroviamo la messa in campo di convenzioni di specialisti AOU (cardiologia, urologia, dermatologia e oculistica) che prestano la propria attività in AUSL in regime di convenzione.			
<b>IND0320 diagnostica</b> Numero di prestazioni di diagnostica strumentale d primo accesso con classe di priorità D prenotate entro gli STD /Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso totali	>=90% per ciascuna tipologia di prestazione	Dato Ausl 89,03%	Dato Ausl 90,33%	 87,74%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER ai 12 mesi: 93,91  Nel 2023 l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto, date le condizioni di contesto, il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva ragionevolmente rispetto alle azioni possibili, ed appena al di sotto della performance regionale.			

### Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21-3-22:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Formazione MMG e specialisti (FONTE AZIENDE SANITARIE)	70%		Performance raggiunta 100%	 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>L'obiettivo è stato raggiunto.</b> 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. 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. Le edizioni del corso sono state programmate cercando di impattare il meno possibile sull'attività ambulatoriale.				





**Presenza 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):**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato Raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Formazione MMG e specialisti di cui alla nota presa in carico	70%			 100%
<p><b>Note e commento rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>Per quanto riguarda la presa in carico è una modalità organizzativa presente negli ospedali a livello provinciale. Si sta estendendo tale modalità anche sul territorio. E' in corso una sperimentazione nella CDS PINTOR.</p>				
IND993 *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 (%) (FONTE ASA)	>=95%	Dato AUSL 81,88%	Dato AUSL 82,09%	 Dato AUSL 82,45%
<p><b>Note e commento rendicontazione 2023</b></p> <p>Valore RER ai 12 mesi: 84.51 %</p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>La performance raggiunta nell' anno 2023 è in linea con il Valore medio regionale pertanto l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto considerando tutte le azioni messe in campo.</p> <p>Sono proseguiti i corsi obbligatori accreditati ECM sia agli specialisti che MMG. Il numero telefonico dedicato alla prenotazione delle prestazioni prescritte dagli specialisti nell'ambito della presa in carico, entrato a regime nel corso del 2021, ha permesso di raggiungere una percentuale superiore al dato registrato a livello regionale. Al fine di ulteriormente migliorare la sensibilità degli specialisti in questo percorso, nel corso del 2022 si sono organizzati corsi di formazione loro dedicati in collaborazione con l'Azienda USL con sessioni formative rivolte sia agli specialisti ospedalieri e territoriali che MMG sia sedute formative dedicate agli specialisti dei differenti Dipartimenti Ospedalieri. Alla fine del primo semestre 2022 sono stati effettuati 5 corsi di formazione in merito e si è avviato un ulteriore percorso che si è svolto nel 2023.</p>				
IND0994 Numero di prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale prescrizioni tipo accesso 0 (escluse visite - FONTE DEMA)	>= 95%	Dato Ausl: 94,95%	Dato Ausl: 94,83%	 Dato Ausl: 94,9%
<p><b>Note e commento rendicontazione 2023</b></p> <p>Valore RER 12 mesi: 94,99%</p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>La performance raggiunta nell' anno 2023 è in linea con il Valore medio regionale pertanto l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto considerando tutte le azioni messe in campo.</p> <p>L'AOU PR ha concorso al raggiungimento della performance con dato positivo a livello provinciale.</p>				
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			 100%
<p><b>Note e commento rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>Nel corso del 2023 l'AOU in collaborazione con AUSL ha formalizzato elenco dei DSA attivi.</p>				



## Telemedicina:


Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0905</b> Monitoraggio prestazioni a distanza: aumento in valori assoluti delle televisite rispetto al 2022 come da indicazioni Circolare 2/22 (FONTE AZIENDE SANITARIE e ASA)	Aumento 10% rispetto al 2022		Dato Provinciale AUSL: -40,23	Dato Provinciale AUSL: 14,68 
	<b>Note e commento rendicontazione 2023</b> Valore RER ai 12 mesi: 15,47% <b>Obiettivo raggiunto.</b> L'esperienza maturata durante l'Emergenza COVID19 ha evidenziato l'esigenza, già precedentemente ipotizzata, di sviluppare strumenti e nuove modalità organizzative per la presa in carico di pazienti al di fuori dell'ambito ospedaliero e, in generale, delle strutture sanitarie, anche grazie alle opportunità offerte dalle nuove tecnologie e strumenti informativi. Proprio durante tale emergenza, nella fase 1, quando le attività programmate erano quasi completamente sospese, sono iniziate nuove modalità di interfaccia con i pazienti, soprattutto quelli affetti da patologie croniche, che prevedevano un colloquio in videochiamata per valutare l'andamento clinico del paziente. Già attualmente sono attivi nell'AOU di Parma progetti di telemedicina, che riguardano soprattutto l'ambito cardiologico (teletrasmissione ECG per percorso STEMI e monitoraggio remoto di pace-maker e defibrillatori impiantati). A livello territoriale l'Azienda USL di PR, partecipa al progetto regionale denominato "Implementazione dei Servizi di Telemedicina nelle località caratterizzate da eccezionali difficoltà di accesso della Regione Emilia-Romagna" che si pone come obiettivo prioritario garantire nelle zone disagiate della Regione equità e appropriatezza nell'accesso e nella fruizione dei servizi sanitari. <b>In sintesi nel 2023 è stato avviato 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).</b> Il valore raggiunto dell' indicatore dato interno AUSL è pari al 12,5 % si riferisce a tutte le prestazioni a distanza organizzative.			
Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti	Si Almeno tre specialità			 Si 100%
	<b>Note e commento rendicontazione 2023</b> <b>L'obiettivo è stato raggiunto.</b> In AOU PR è attivo lo SPOC per tutto l'Anno 2023 ed è in fase di riorganizzazione per migliorare sempre di più il confronto tra gli specialisti e i MMG. Nel 2023 si sono avuti 6.168 teleconsulti come dato provinciale.			



## 2.13 Telemedicina Salute nelle carceri

### Obiettivo Operativo

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato Raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Telemedicina	Almeno il 10% delle prestazioni di specialistica (escluso laboratorio) erogate tramite telemedicina. Sono comprese i teleconsulti, viste, refertazioni di radiologia, elettrocardiografiche e analoghi.			 Si 100%
<p><b>Note e commento rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>L'AOU di Parma eroga prestazioni ambulatoriali per i detenuti presso gli IIPP di Parma, oltre ad effettuare attività di ricovero, sia in urgenza che programmata, nella specifica Sezione Detenuti Aziendale. Al fine di limitare il più possibile le traduzioni dei detenuti dagli IIPP all'AOU, per quanto riguarda le visite ambulatoriali, sono stati ampliati alcuni percorsi ambulatoriali, direttamente all'interno degli Istituti Penitenziari, in accordo sia con la Sanità Penitenziaria di Azienda USL che con la Direzione degli IIPP. In particolare, nel 2023, oltre alle consulenze già effettuate negli IIPP da parte di specialisti dell'AOU quali fisiatri, ortopedici e infettivologi, sono state implementate le visite specialistiche di chirurgia generale, che hanno permesso una ottimizzazione dei percorsi chirurgici programmati dei pazienti detenuti. Inoltre, sono stati contattati ulteriori specialisti ospedalieri per ampliare l'offerta presso gli IIPP, tra i quali gli oncologi, che hanno già dato la loro disponibilità ad effettuare prime visite e follow up di pazienti oncologici direttamente negli IIPP. Infine, in linea con quanto già attivato da parte di Azienda USL nell'ambito della telemedicina negli IIPP (per le visite diabetologiche), l'AOU sta predisponendo analogo servizio relativamente ad ulteriori specialità, per le quali può essere previsto l'approccio con la telemedicina (come screening per le prime visite o per valutare i follow up).</p>				







## 3. Assistenza Ospedaliera

### 3.1 Emergenza - urgenza ospedaliera

#### Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza

##### Obiettivo Operativo

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato Raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
% di attivazione CAU rispetto a quanto definito dalla programmazione regionale	100%			 100%
	<u>Note e commento rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto. L'Azienda ha collaborato all'attivazione del CAU di Parma a far tempo dal 19 dicembre 2022, rispettando la programmazione regionale.			
Presentazione del piano di riorganizzazione dell'emergenza territoriale	100%			 100%
	<u>Note e commento rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto. Il Piano di riorganizzazione dell'emergenza territoriale è stato presentato in data 12/09/2023 presso l'aula congressi, alla presenza del Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.			
Gestione della transizione: trasferimento della casistica potenzialmente inappropriata dai DEA I e II livello ai CAU	≥ 20%			 51% dal 19 dicembre 2023
	<u>Note e commento rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto. Attivazione dei primi CAU prevista per il 2° semestre. I CAU gestiscono circa il 51% della casistica che precedentemente afferiva al PS.			
% di MSA con ≥ 3 servizi/die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna)	≥ 80%			 100%
	<u>Note e commento rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto.			







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). 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). Nell'ambito del Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza, con DGR n. 1230 del 03.08.2021, la Regione Emilia-Romagna ha adottato le nuove Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso che hanno introdotto 5 codici di priorità e hanno permesso di ottenere una precoce identificazione dei pazienti in condizioni critiche e pericolose per la vita, con immediato accesso alle cure e l'attribuzione di codici di priorità di accesso alle cure più appropriato in relazione alla criticità delle condizioni cliniche di presentazione, al possibile rischio evolutivo e al numero/tipologia di risorse necessarie per un adeguato percorso di cura. Tale attività è stata completata con l'adeguamento dei sistemi informativi al nuovo sistema di triage in Pronto Soccorso, e dall'introduzione di modalità efficaci di monitoraggio degli indicatori di performance previsti, nonché da un percorso formativo rivolto a tutti gli operatori sanitari di Pronto Soccorso.

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.

Il DM 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza - urgenza" introduce all'interno del flusso ministeriale EMUR-NSIS la presenza del codice identificativo 'missione 118' nel tracciato Pronto Soccorso.

La DGR 1129/2019 ha inoltre previsto l'adeguamento dei sistemi informativi di PS per garantire l'interoperabilità con gli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118. I sistemi informativi dovranno pertanto prevedere l'attuazione di una procedura per garantire il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale.



Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Rispetto dei tempi d'attesa	<b>IND0775</b> % accessi con permanenza <6h + 1 h per PS generali e PPI ospedalieri con >45.000 accessi	>=90%	80,54%	79,62%	 82,55%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER ai 12 mesi: 75,87%</p> <p>Nel 2023 l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto, il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva rispetto alle azioni possibili messe in atto, e superiore rispetto Valore Medio Regionale del 76% circa.</p> <p>L'AOU PR mostra nel 2023 un risultato in miglioramento rispetto all'anno precedente, tuttavia non è stato possibile raggiungere il target principalmente per il fenomeno del boarding, nonostante nel 2023 sono state poste in azione misure atte a ristabilire le dotazioni di posti letto internistici ad elevato turn-over. Tali misure sono state implementate nel 2023 e, in particolare, è stata riattivata la degenza della Medicina d'Urgenza e ripristinata la dotazione di posti letto originaria della S.C. Medicina Interna di Continuità.</p> <p>La performance è stabile ed è un ottimo risultato considerato il ruolo hub e l'elevato indice di dipendenza della popolazione dal PS di AOU.</p>					
Interoperabilità flussi	Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale	100%	64,9%	70%	 33,3%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Il dato deve tener conto delle problematiche tecniche informatiche che si sono manifestate nel corso dell'anno 2023, relative all'integrazione tra l'ID evento e il Triage, puntualmente segnalate e risolte durante gli ultimi mesi dell'anno 2023. Il risultato è anche determinato dai seguenti fattori di carattere organizzativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>elevato turnover di infermieri (esperti dimessi e/o trasferiti in altri servizi) con possibilità di formazione tecnica ridotta per nuovi ingressi (priorità data a formazione clinico-assistenziale di operazioni TRIAGE e corso GFT);</li> <li>incremento di triage da 2 a 3 infermieri h 24 che si collega al punto precedente e amplifica la possibilità di attecchimento superficiale su campi tecnici rispetto invece a quelli di pertinenza sanitaria;</li> <li>flusso intenso di mezzi e pazienti auto-presentati che riportano priorità alla velocizzazione della valutazione di segni e sintomi, con minor attenzione a campi tecnici;</li> <li>persistenza della difficoltà ad abbinare (specie in fase di iperafflusso MSB/MSA) ambulanza corretta con paziente (anagrafica garantita ma non abbinata a mezzo di trasporto codificato di difficile reperimento);</li> <li>frequente necessità di liberare mezzi di soccorso per ulteriori interventi, quindi triage non concomitante all'accesso/accoglienza con differimento delle operazioni di registrazione su applicativo.</li> </ul> <p>Tuttavia sono in atto azioni di sensibilizzazione del personale su queste tematiche per migliorare la performance.</p>					



## Numero di emergenza europeo 112 - Centrali Operative 118 - Emergenza territoriale

### Obiettivo Operativo

Con DGR 1993/2019 sono state fornite le disposizioni in ordine alla realizzazione sul territorio della Regione Emilia-Romagna del servizio "Numero Unico di Emergenza Europeo 112" individuando a tale scopo due Centrali Uniche di risposta collocate rispettivamente a Bologna, presso l'Azienda USL di Bologna, e a Parma, presso l'Azienda Ospedaliera di Parma. Con DGR 1241/2022 è stato istituito il coordinamento regionale per la realizzazione sul territorio dell'Emilia-Romagna del NUE, con compito di raccordo ed indirizzo delle azioni per l'attuazione del progetto, individuando l'Azienda Ospedaliera di Parma quale sede organizzativa regionale.

È stato attivato il percorso per la digitalizzazione dei Piani Coordinati di Controllo del Territorio delle province di competenza ed è stato definito il Disciplinare Tecnico Operativo in collaborazione con la Cabina di Regia regionale e la Prefettura di Bologna. È stata aggiudicata la gara per la realizzazione dell'edificio che ospiterà la sede CUR 112 di Parma. Il cantiere è attivo dal febbraio 2022 con previsione di fine lavori di cantiere entro aprile 2024. Nel 2023 è stato espletato il Bando per l'assunzione degli Operatori previsti per la nuova Centrale 112 NUE e pubblicata la relativa graduatoria. Entro l'autunno 2024 verranno installati i cablaggi tecnologici, gli arredi, parallelamente alla formazione degli Operatori per arrivare all'attivazione della Centrale 112 entro la fine dell'anno 2024.

Risultato: Obiettivo raggiunto:



## Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale

### Obiettivo Operativo

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).

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.




Al fine di sviluppare e mantenere le competenze necessarie per la gestione delle emergenze anche nelle condizioni di attivazione delle procedure di Disaster Recovery e Business Continuity, le Aziende Sanitarie sedi di Centrali Operative 118 (AUSL di Bologna, l'Azienda USL della Romagna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma) devono garantire la funzione di interoperabilità delle Centrali 118, attraverso la rotazione degli operatori nelle tre Centrali Operative 118.

Le Aziende Sanitarie che svolgono servizio di emergenza territoriale assicurano l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016.




Si ritiene prioritario incentivare iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine le Aziende Sanitarie assicurano l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLSD per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.




Anche a seguito dell'emergenza COVID-19, nell'anno 2022, i trasporti in emergenza hanno visto un incremento dei volumi dei servizi erogati pari al 4,5%, rispetto all'anno precedente. Per tanto è mantenuto il piano di potenziamento della rete predisposto sulla base di quanto previsto dall'Art. 2 del Decreto Legge n. 34 del 19.05.2020 e dalla DGR 677/2020.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>D09Z</b> Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento che ha generato la chiamata.	≤21' punteggio sufficienza ≤18' punteggio massimo	Parma: 14 min	Parma: 14 min	 Parma: 13 min
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 15 min L'obiettivo è stato raggiunto e la performance è migliore rispetto al Valore Medio Regionale			
<b>IND0919</b> 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)	≥90%	85,76%	82,6%	 83,8%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 92,8% Nel 2023 l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto, il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva rispetto alle azioni possibili messe in atto, e superiore rispetto all'anno precedente. Sono in atto ulteriori azioni di perfezionamento attraverso: Riorganizzazione delle reti di soccorso territoriale incrementando i mezzi MSA; Condivisione della procedura Stroke con il contatto in tempo reale del neurologo di riferimento (professionalizzazione da remoto in tempo reale). Analisi dei casi non professionalizzati.			
Acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso di cui al DL 34 art.2 comma 5.	≥90%	Nel corso dell'anno 2021, per necessità assistenziali legate al contrasto alla pandemia, i fondi destinati sono stati utilizzati per il personale infermieristico chiamato a supporto del Dipartimento di Emergenza-Urgenza. Si prevede l'assegnazione del personale sanitario alla Centrale Operativa 118 nel corso dell'anno 2022. È stata espletata nel 2021 la procedura concorsuale dedicata alla selezione di personale tecnico. Detto personale verrà assegnato alla CO 118 nel primo trimestre 2022. Il personale medico è in forza dal mese di gennaio 2021.	Nel corso del 2022 il personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso di cui al DL 34 art.2 comma 5 è stato assegnato alla CO 118 Emilia Ovest - Elisoccorso. Per necessità organizzative aziendali tre Operatori sanitari sono temporaneamente assegnati a supporto del Dipartimento di Emergenza-Urgenza interaziendale. Il personale medico è in forza dal mese di gennaio 2021.	 Nel corso del 2023 il personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso di cui al DL 34 art.2 comma 5 è stato assegnato alla CO 118 Emilia Ovest - Elisoccorso. Il personale medico è in forza dal mese di gennaio 2021.
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto		



<p>Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, e prestazioni 118</p>	<p>&gt;=90%</p>	<p>85% schede di intervento complete.</p>	<p>90% schede di intervento complete</p>	<p> 92% schede di intervento complete</p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto. E' stato introdotto un applicativo web access che consente alle Postazioni di Soccorso delle Postazioni 118 dell'Area Omogenea Emilia Ovest (Parma, Piacenza e Reggio Emilia) di normalizzare i dati incompleti nella fase successiva alla chiusura della missione di soccorso. Il raggiungimento del target dipende anche dalla collaborazione dei Servizi di Emergenza Territoriali delle AUSL di Parma, Reggio Emilia e Piacenza.</p>				
<p>Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici</p>	<p>100% del personale infermieristico che svolge attività di emergenza territoriale</p>	<p>Nel corso del 2021 sono stati elaborati <u>nuovi percorsi di formazione FAD</u> e gli scenari di simulazione per la prova pratica finale, propedeutici ai corsi di formazione (iniziati nel dicembre 2021) di tutto il personale infermieristico che svolge attività di emergenza territoriale 118 per l'omogeneizzazione dei protocolli infermieristici avanzati, sulla base degli aggiornamenti suggeriti dalle letterature e dalle linee guida nazionali e internazionali.*</p>	<p>La formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici è terminata nel maggio 2022 e dal 1° giugno 2022 sono applicati dal personale infermieristico che svolge attività di emergenza territoriale 118.</p>	<p></p> <p>La formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici è terminata nell'anno precedente e tutt'oggi sono applicati dal personale infermieristico che svolge attività di emergenza territoriale 118.</p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p>				
<p>Effettuazione di almeno 2 turni/anno presso ogni Centrale Operativa non sede della propria unità operativa da parte del personale infermieristico</p>	<p>35% del personale infermieristico di ogni Centrale operativa 118</p>	<p>La CO118 Emilia Ovest ha complessivamente raggiunto, considerato anche il turnover del personale in ingresso nel 2021, il 63% del personale infermieristico formato alla funzione DR relative alla fase di call taking.*</p>	<p>Nel 2022 la CO118 Emilia Ovest ha superato il 35% del personale infermieristico che ha effettuato presso una Centrale Operativa 118 non sede della propria unità operativa almeno 2 turni/anno. A partire da ottobre 2022, superato il periodo in cui l'attività di formazione nell'ambito del Disaster recovery è stata necessariamente sospesa, è stata riprogrammata l'effettuazione di turni del personale di CO118 Emilia Ovest presso le altre CO118 ER e al 01/03/2023 la formazione DR per la</p>	<p></p> <p>Nel 2023 la CO118 Emilia Ovest ha superato il 35% del personale infermieristico che ha effettuato presso una Centrale Operativa 118 non sede della propria unità operativa almeno 2 turni/anno.</p>

			fase call-taking ha raggiunto il 70% del personale infermieristico.	
<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u>				
L'obiettivo è stato raggiunto.				
Realizzazione degli interventi strutturali per l'attivazione del Numero di Emergenza Europeo 112	100%		Il cantiere è attivo dal febbraio 2022 con previsione di fine lavori nell'anno 2023	 Il cantiere è stato attivo per tutto l'anno 2023 co chiusura dei lavori
<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u>				
L'obiettivo è stato raggiunto.				

## 3.2 Percorso chirurgico

### Obiettivo Operativo

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. Nella sua complessità risulta evidente un'alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all'appropriatezza (prescrittiva e di trattamento).

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.

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 i primi indicatori. 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.

Le soglie degli interventi presenti negli indicatori sono derivate da vari report HTA disponibili ad oggi.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0986</b> % di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale	>=25%	Dato Ausl: 42,02	Dato Ausl: 46	 Dato Ausl: 39,24
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>Valore RER 12 mesi: 18,57</p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>E' in corso la redazione di un protocollo per l'esecuzione di questi interventi in regime ambulatoriali anche in Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. E' stata segnalata la necessità di gestire le liste d'attesa anche per questo regime.</p>				
<b>IND0987</b> % di stripping di vene eseguiti in regime ambulatoriale	>=10%	Dato Ausl: 5,62% Dato AOU: 0%	Dato Ausl: 2,49% Dato AOU: 0%	 Dato Ausl: 0,75% Dato AOU: 0%
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>Valore RER 12 mesi: 2,55%</p> <p>E' in corso la redazione di un protocollo per l'esecuzione di questi interventi in regime ambulatoriali anche in Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. E' stata segnalata la necessità di gestire le liste d'attesa anche per questo regime.</p>				
<b>IND0988</b> N. prestazioni di chirurgia robotica (escluse ortopedia e urologia) sulle previste annuali (250)	>=100%			 144,8%
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto</p> <p>Il volume target di interventi è stato raggiunto.</p>				
<b>IND0989</b> N. prestazioni di chirurgia robotica (urologia) sulle previste annuali (150)	>=100%			 118%
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto</p> <p>Il volume target di interventi è stato essenzialmente raggiunto tenuto conto delle difficoltà legate ai lavori di ristrutturazione del comparto operatorio ove è collegato il robot chirurgico che si sono svolti durante l'estate. Nell'ultimo trimestre 2023 l'attività robotica ha ripreso a regime standard ed è pertanto atteso un miglioramento della performance.</p>				





### 3.3 Tempi di attesa

A tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico, rimangono sempre garantiti:

- il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti con le indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017);
- il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale;
- la gestione informatizzata delle agende di prenotazione e la loro manutenzione;
- la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini.

#### Obiettivo operativo

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.


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.

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.

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.






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.

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.





Indicatori	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND1015</b> Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	Dato AOU: 78.7% Dato AUSL: 91,47%	AOU 2022: 77,06% AUSL 2022: 80%	 AOU PR: 70,44% AUSL: 80,69%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 79,36% Nel 2023 l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto, il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva rispetto alle azioni possibili messe in atto, ed è appena al di sotto del Valore medio Regionale. Il peggioramento dell'indice di performance è dovuto ai seguenti fattori: modalità di calcolo dell'attesa che non tiene più in considerazione, dal 2023, i giorni di sospensione; contenimento della spesa per il personale medico e infermieristico che ha ridotto la capacità produttiva d'estate e anche post contenimento estivo. Le Unità Operative sono state edotte circa la necessità di una gestione più corretta dell'inserimento in lista d'attesa, al momento dell'effettiva operabilità del paziente oncologico.			





<b>IND1016</b> Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 85%	Dato AOU: 33,85 % Dato AUSL: 80,55%	AOU 2022: 35,17% AUSL 2022: 72,95%	 AOU PR: 29,23% AUSL: 77,14%
<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 76,58% La S.C. Clinica Ortopedica è l'unità operativa maggiormente coinvolta nella riduzione estiva e, per carenza di personale, non ha recuperato la capacità produttiva pre-contenimento estivo. Sono state acquisite a fine ottobre le unità infermieristiche di comparto mancanti ed è stata ripristinata, da gennaio 2024, la capacità produttiva 2022.				
<b>IND1017</b> Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	Dato AOU: 62,7% Dato AUSL: 100%	Dato AOU: 60,07% Dato AUSL: 100%	 Dato AOU PR: 78,45% Dato AUSL: 100%
<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 86,31% Cardiologia e cardiocirurgia: è stata ripristinata la piena operatività delle sale emodinamica ed elettrofisiologia e i tempi d'attesa sono in miglioramento nel 2° semestre. Chirurgia Vascolare: sono significativamente peggiorati i tempi d'attesa a causa del contenimento estivo e dei lavori di ristrutturazione del c.o. ala ovest. A partire dal mese di ottobre sono state attivate sedute aggiuntive per lo smaltimento della lista d'attesa delle endoarterectomie carotidee.				
<b>IND1018</b> Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 75%	AOU: 41,55% AUSL: 75,7%	AOU: 43,12% AUSL: 72,4%	 AOU: 42,59% AUSL: 70,05%
<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 55,83% L'Azienda ha attivato convenzioni con gli ospedali Privati Accreditati per il recupero delle prestazioni oltre i tempi. L'impossibilità di proseguire con il c.d. "affitto sale" ha tuttavia ridotto la percentuale di pazienti in lista d'attesa AOU che accettano una sede alternativa di intervento presso il Privato accreditato. Sono state richieste sedute aggiuntive per Chirurgia bariatrica e Colecistectomie presso altri Ospedali Pubblici (Fidenza e Borgotaro) ma, ad oggi, queste sedute non sono state attivate.				
<b>IND0980</b> Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 80%	AOU: 66,71% AUSL: 79,61%	AOU: 64,88% AUSL: 73,34%	 AOU: 66,65% AUSL: 73,5%
<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 72,91% L'indicatore è fortemente influenzato dalla casistica di bassa-media complessità di chirurgia generale per la quale non è stato possibile incrementare la produzione in AOU e si è in attesa di potenziare le sinergie di rete con altri ospedali pubblici della provincia.				
<b>IND0983</b> Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01/2022 e il 31/12/2022	≥ 80%			 AOU: 69% AUSL: 87,27%
<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 76,09% L'indicatore è fortemente influenzato dalla casistica di bassa-media complessità di chirurgia generale e urologia per la quale non è stato possibile incrementare la produzione in AOU e si è in attesa di potenziare le sinergie di rete con altri ospedali pubblici della provincia.				



<b>IND0984</b> Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2021	<b>≥ 100%</b>			 <b>AOU: 46,11%</b> <b>AUSL: 96,77%</b>
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> <b>Valore RER 12 mesi: 75,88%</b> L'indicatore è fortemente influenzato dalla casistica di bassa-media complessità di chirurgia generale e urologia per la quale non è stato possibile incrementare la produzione in AOU e si è in attesa di potenziare le sinergie di rete con altri ospedali pubblici della provincia.			
<b>IND0981</b> Indice di completezza Flusso SIGLA / SDO per interventi monitorati	<b>≥ 80%</b>	<b>AOU: 85,1%</b> <b>AUSL: 53,06%</b>	<b>AOU: 87,39%</b> <b>AUSL: 52,4%</b>	 <b>AOU: 89,28%</b> <b>AUSL: 93,95%</b>
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> <b>Valore RER 12 mesi: 90,93%</b> L'obiettivo è stato raggiunto.			
<b>IND0982</b> Indice di completezza Flusso SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	<b>≥ 70%</b>	<b>AOU: 63,18%</b> <b>AUSL: 26,63%</b>	<b>AOU: 65,61%</b> <b>AUSL: 27,42%</b>	 <b>AOU: 63,41%</b> <b>AUSL: 85,05%</b>
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> <b>Valore RER 12 mesi: 82,97%</b> Si è in attesa di una modifica ai criteri di invio della casistica SIGLA (invio delle prenotazioni con codice sigla "altro") che incrementerà l'indice di completezza.			
<b>IND0985</b> Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso	<b>≤ 2%</b>			 <b>AOU: 5,41</b> <b>AUSL: 9,68</b>
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> <b>Valore RER 12 mesi: 2,55</b> Il tasso di arruolamento in lista d'attesa è superiore alla capacità produttiva. Questo andamento e l'impossibilità di incrementare la capacità produttiva giustificano il potenziamento delle sinergie di rete pubblica per il governo dei tempi d'attesa.			



### 3.3 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + trapianti CSE)



#### Obiettivo operativo

Con Decreto Ministeriale n.73/2021 "Ripartizione del contributo per il processo di riorganizzazione della rete dei laboratori del Servizio sanitario nazionale" all'art.29, approvato con Intesa Stato-Regioni del 16 dicembre 2021 (rep. atti n. 258/CSR), il Ministero ha disposto un finanziamento per la riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate eroganti prestazioni

specialistiche e di diagnostica di laboratorio, individuando come soglia di efficienza la produzione di almeno 5.000 campioni analizzati con tecnologia Next Generation Sequencing (NGS) per singolo laboratorio, effettuati per qualsiasi patologia.

È stato quindi avviato un percorso di riorganizzazione dei laboratori di biologia molecolare presenti sul territorio regionale con la realizzazione di piattaforme tecnologiche integrate tra Aziende, comuni a differenti ambiti patologici (oncologia e oncoematologia, genetica medica, virologia, etc) e fruibili mediante competenze specialistiche, avvalendosi della presenza nelle diverse sedi di collaborazioni strutturate.

Anche per la rete dei trapianti delle cellule staminali ematopoietiche (CSE) è stata individuata la piattaforma operativa come la modalità organizzativa garantire l'accesso diffuso e omogeneo a procedure complesse e ad alta evolutività tecnologica, attraverso la concentrazione delle risorse umane e tecnologiche, la condivisione dei protocolli operativi e delle iniziative di formazione specialistica, la garanzia di sostenibilità dell'innovazione.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
% di esami di biologia molecolare avanzata con tecnica NGS prodotta dalle 4 piattaforme regionali (identificare un solo HPP) (Parma-Piacenza, Reggio-Modena, S. Orsola, Meldola/Pievesestina)	≥70%			 100%
		<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto.		
% di trapianti CSE effettuati nelle 3 piattaforme regionali (Parma-Piacenza, Reggio-Modena, S. Orsola)	≥50%	18 allo + 23 auto = 41 tot	19 allo + 14 auto = 33 tot	 18 allo + 23 auto = 41 tot
		<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto.		



### 3.4 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti

#### Obiettivo operativo

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati 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".

In particolare, le Aziende devono completare il superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per colecistectomia inferiore ai 100 casi, e per fratture di femore inferiori ai 75 interventi/anno.

Le Aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate, avviando, in conformità alla DGR n. 1541 del 09/11/2020 "Protocollo d'intesa tra regione Emilia-Romagna e l'Associazione Italiana di Ospedalità Privata (AIOP) - Sezione Emilia-Romagna per la regolamentazione dei rapporti finalizzati alla fornitura di prestazioni ospedaliere - 2020", programmi di progressiva adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 o di superamento delle attività specifiche qualora le strutture dovessero risultare non in linea con tali parametri.


Per quanto riguarda gli interventi chirurgici relativi al trattamento del tumore della mammella, si ribadisce che sono stati identificati 12 Centri di Senologia (CdS) a direzione pubblica cui afferiscono le funzioni di coordinamento della rete territoriale e la responsabilità complessiva di gestione del processo.

Relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, si richiama l'attenzione al raggiungimento o mantenimento di livelli indicati al punto riguardante il Nuovo Sistema di Garanzia. Si precisa che, anche in presenza di valori target degli indicatori, le eventuali riduzioni rispetto al dato storico saranno oggetto di valutazione negativa.





Per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica le Aziende devono rispettare il valore della degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni nel 75% dei casi.

Si conferma per ogni centro che tratti casistica chirurgica oncologica il vincolo a garantire che l'indicazione chirurgica venga posta a seguito di una valutazione multidisciplinare e ad assicurare adeguati volumi di attività per singole tipologie di interventi in relazione al miglioramento degli esiti.

Si raccomanda quindi a tutte le Aziende il miglioramento delle performance (in termini di adeguatezza dei volumi) per operatore e per struttura delle seguenti casistiche: tumore della mammella, PTCA, fratture di femore.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0379</b> Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)	>=95%	AOU: 96,27% Ausl: 68,24%	AOU: 94,3% Ausl: 99,02%	 AOU: 97,34% Ausl: 62,05%
<p><u>Note e commenti rendicontazione 2023</u>            Valore RER 12 mesi: 77,37%            L'obiettivo è stato raggiunto.            Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 77,37%</p>				








<b>IND0770</b> <b>Frattura di femore:</b> <b>% di interventi in reparti sopra soglia (75)</b>	>=95%	Dato AOU: 94,98% Dato AUSL: 81,78%	AOU: 91,5% AUSL: 77,37%	 AOU: 96,23% AUSL: 77,27%
<b>IND0381</b> <b>Infarto miocardico acuto:</b> <b>% di ricoveri in stabilimenti sopra soglia (100)</b>	>=95%	AOU: 100% AUSL: 70,46%	AOU: 100% AUSL: 73,33%	 AOU: 100% AUSL: 74,46%
<b>IND0383</b> <b>Angioplastica coronarica percutanea:</b> <b>% di interventi in stabilimenti sopra soglia (250)</b>	>=95%	100%	100%	 100%
<b>IND0384</b> <b>Angioplastica coronarica percutanea primaria per IMA-STEMI:</b> <b>% di interventi in stabilimenti sopra soglia (75)</b>	>=95%	100%	100%	 100%

### **Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria**

**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.**



Indicatori	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>H02Z</b> Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con interventi annui >150 casi (con 10% tolleranza)	100%	100%	100%	 100%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 97,51% L'obiettivo è stato raggiunto			
<b>H03C</b> Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	<6,2%	4%	2,68%	 5,19%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 4,23% L'obiettivo è stato raggiunto. Si è trattato di 9 casi (su 161 interventi conservativi) nei quali la dimensione effettiva del tumore all'analisi istopatologica si è rivelata molto maggiore di quanto rilevato agli esami strumentali diagnostici. Nella maggior parte dei casi erano neoplasie con tipo istologico "carcinoma lobulare", notoriamente piuttosto elusivo agli esami radiologici. Si ritiene che questo indicatore, poiché varia di molto in rapporto ad un'esigua variazione dei casi, sia ipersensibile. Così il target previsto è da considerarsi troppo restrittivo. D'altro canto il reintervento per acquisire margini di resezione indenni da malattia è mandatorio e non può essere eluso. Si ritiene che la performance potrà "normalizzarsi" in breve tempo e non debba destare alcun allarme effettivo.			
<b>H04Z</b> Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	< 0,15	AOU: 0,17 AUSL: 0,17	AOU: 0,17 AUSL: 0,18	 AOU: 0,18 AUSL: 0,17
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 0,17 La performance di AOU PR è in linea con il Valore Medio Regionale, soprattutto per le dinamiche relative alla casistica afferente ad alcuni DRG inappropriati di tipo medico. Riguardo ai DRG chirurgici, a fronte di una capacità produttiva ridotta rispetto al periodo pre-covid, l'Azienda ha dato priorità agli interventi chirurgici più complessi, ma anche a quelli di minor complessità per pazienti con comorbidità importanti e questo fenomeno può aver influito sull'utilizzo di setting più elevati.			
<b>H05Z</b> Proporzione colecistomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	>= 90%	AOU: 87,16% AUSL: 71,97%	AOU: 79,23% AUSL: 82,73%	 AOU: 71,84% AUSL: 81,48%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 86% Si evidenziano due fattori importanti che rendono la realtà di AOU di Parma poco confrontabile con altre situazioni: La ridotta disponibilità di spazi operatori per la bassa-media complessità che determinano una selezione obbligata dei casi più complessi dal punto di vista delle condizioni generali del paziente e della patologia; Il trasferimento da lista d'attesa al privato accreditato di interventi e casi clinici meno complessi nell'ambito degli accordi esistenti.			
<b>IND1013</b> Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	>=80%	AOU: 32,89% AUSL: 63,21%	AOU: 17,85% AUSL: 54,15%	 AOU: 17,49% AUSL: 60,37%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi 57,53% Il trend è in linea rispetto al 2022 ma il risultato risulta ancora critico. E' in corso un audit			



	clinico condotto dalla S.S.D. Governo Clinico, Gestione del Rischio, Qualità e Accreditamento.			
<b>H18C</b> % di parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno – NSG	<1.000 parti <=20% → punteggio sufficienza <=15% punteggio massimo ≥1.000 parti: <=25% → punteggio sufficienza <=20% → punteggio massimo	AOU: 12,66%	AOU: 9,49%	 AOU: 11,35%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 16,67% L'obiettivo è stato raggiunto. Punteggio massimo (<20% con più di 1000 parti/anno).			
<b>D01C</b> Proporzioni di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di Infarto Miocardico Acuto (IMA)	≤ 14,39	AOU: 13,45 Ausl: 13,7	AOU: 15,06 Ausl: 17,39	 AOU: 13,07 Ausl: 22,35
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 18,45 L'obiettivo è stato raggiunto.			
<b>D02C</b> Proporzioni di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	≤ 13,95	AOU: 14,41 Ausl: 9,35	AOU: 15,51 Ausl: 11,9	 AOU: 14,89 Ausl: 11,94
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 15,14 L'obiettivo è stato raggiunto.			
<b>H23C</b> Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	≤ 13,60	AOU: 10,99 Ausl: 8,77	AOU: 10,4 Ausl: 6,06	 AOU: 10,89 Ausl: 8,87
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 9,91 L'obiettivo è stato raggiunto			
<b>H08ZA</b> Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	compreso tra -3% e +3%	Ausl: 1,67	Ausl: -0,41	 Ausl: 8,86
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 2,19			
<b>H08ZB</b> Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	≤ 5%	Ausl: 4,47	Ausl: -0,74	 Ausl: 1,12
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 2,86 L'obiettivo è stato raggiunto. Su indicazione del COBUS é stato costituito un gruppo di lavoro interaziendale per il monitoraggio dell'utilizzo appropriato di albumina e plasmaderivati. E' stato elaborato dai Farmacisti AUSL e AOUPR un format interaziendale per effettuare le richieste di albumina e			

	plasmaderivati. Nel 2024 verranno monitorati gli esiti rispetto alla modulistica introdotta.
--	----------------------------------------------------------------------------------------------

### 3.5 Reti cliniche di rilievo regionale

#### Obiettivo Operativo: obiettivi regionali per l'anno 2023:

- il proseguimento delle attività per la predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti;
- il monitoraggio degli assetti di rete definiti;
- la definizione di nuove proposte di organizzazione di rete negli specifici ambiti.

#### Obiettivo Operativo: per le Aziende Sanitarie per l'anno 2023:



la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra indicati, avuto riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e ai mandati conferiti dai provvedimenti regionali di costituzione.

Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

#### 3.6.1 Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare

##### Obiettivo operativo

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".

Indicatori	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Mantenimento del numero di interventi TAVI/anno	Target 2022	131	134	 165
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto.			
INDO947 % Pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track)	≥70%	64,81%	66,47%	 AOU: 60,36%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 60,72%			





IND1014 % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro ≤ 90 min	≥ 60%	52,09%	55,71%	✔ 64,39%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 62,83% L'obiettivo è stato raggiunto.			
IND0946 % ICD mono e bicamerale eseguiti nelle piattaforme operative individuate	≥95%	Ausl: 170	Ausl: 152	✔ Ausl: 178
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto.			

### 3.6.2 Rete oncologica ed Emato-oncologica

#### Obiettivo operativo

Con DGR n. 2316/2022 è stata istituita la Rete Oncologica ed Emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna, caratterizzata da un modello organizzativo di rete più rispondente alle realtà assistenziali presenti in Regione, ai nuovi bisogni di cura e alle progressive evoluzioni di epidemiologia, clinica e ricerca, nonché alla normativa nazionale.

Nel 2023 le Aziende sanitarie sono chiamate a dare attuazione alle indicazioni di cui si tratta alla DGR, in particolare dovranno presentare, con la tempistica prevista in delibera, il piano documentale di costituzione della Rete Oncologica ed Emato-oncologica provinciale e del Dipartimento Oncologico ed Emato-oncologico provinciale/area metropolitana/Romagna.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Presentazione Piano di costituzione rete provinciale e dipartimento oncologico provinciale/area metropolitana/Romagna	100%			✔ 100%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto. In riferimento alla DGR n. 2316 del 27/12/2022, "Istituzione della Rete Oncologica ed Emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna e approvazione delle relative Linee di indirizzo", l'AOU di Parma e l'Azienda USL hanno effettuato le azioni fondanti sotto riportate, previste dal documento sopracitato, nell'ambito del modello del modello organizzativo regionale Comprehensive Cancer Care Network (CCCN). <i>Impegno nel garantire ai pazienti oncologici ed emato-oncologici il miglior setting erogativo in funzione dell'appropriatezza clinico-organizzativa, anche attraverso modalità di assistenza più consone alle esigenze dei pazienti e in grado di permetterne il trattamento in sedi più vicino al domicilio, a parità di qualità e sicurezza:</i> le due Aziende Sanitarie della provincia di Parma hanno attivato, grazie anche alle Associazioni di volontariato (AIL e Verso il Sereno), due progetti che prevedono la presa in carico da parte di equipe specialistiche ospedaliere, a domicilio, di pazienti Ematologici (progetto Emocasa) e pazienti Oncologici (progetto CAPO, Continuità Assistenziale per Pazienti Oncologici). Nel 2023 il Progetto Emocasa è stato ulteriormente implementato e potenziato, attraverso ulteriori attività cliniche, quali la			



somministrazione a domicilio di farmaci chemioterapici citostatici (limitatamente ai farmaci sottocute) e di trasfusioni di emocomponenti.

*Organi di governo della Rete provinciale:* con nota prot. n. 0005332 del 02/02/2024 è stato nominato il Responsabile della Rete Oncologica ed Emato-Oncologica della Provincia di Parma, di comune accordo tra le Direzioni Sanitarie delle due Aziende Sanitarie provinciali.

*Rete locale oncologica ed emato-oncologica a garanzia del raccordo tra i livelli ospedaliero e territoriale e dello sviluppo e consolidamento dell'oncologia di prossimità:* sono in corso di formalizzazione gli atti che definiscono la Rete oncologica ed emato-oncologica provinciale, già parzialmente agita nella collaborazione di professionisti di AOU con le strutture territoriali di Azienda USL, nell'ambito del Polo Oncologico Provinciale; in particolare, dal 2016 i Radioterapisti, dal 2019 gli Oncologi e dal 2023 di Ematologi, gestiscono ambulatori dedicati presso le Case della Salute di Distretti periferici (Distretto Sud-Est per Oncologi ed Ematologi) e di Presidi Ospedalieri di Azienda USL (Ospedale di Fidenza per Oncologi, Ematologi e Radioterapisti). Tali attività riguardano prevalentemente nuove prese in carico di pazienti oncologici o ematologici e follow up di pazienti già in cura. Inoltre, stretta è la collaborazione dell'AOU con la Rete Locale delle Cure Palliative, per pazienti che necessitano di essere presi in carico all'interno della rete.

*Dipartimento oncologico ed emato-oncologico, inteso quale struttura organizzativa e gestionale di produzione ed erogazione dei servizi e delle prestazioni assistenziali su scala provinciale:* con la delibera del Direttore Generale n. 913 del 28/12/2023 "Istituzione di nuovi Dipartimenti ad Attività Integrata Interaziendali e atti conseguenti. Aggiornamento complessivo degli organigrammi dei Dipartimenti ad Attività Integrata dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma e del Dipartimento Emergenza – Urgenza Provinciale Interaziendale", è stato istituito il nuovo Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale Onco-ematologico provinciale, inteso quale struttura organizzativa e gestionale di produzione ed erogazione dei servizi e delle prestazioni assistenziali a livello della provincia di Parma. Il citato nuovo Dipartimento include la Piattaforma aziendale di "Next Generation Sequencing" (NGS) dei Laboratori di Diagnostica Molecolare Avanzata, che fa parte della Piattaforma interaziendale di "Next Generation Sequencing" (NGS) per l'effettuazione di test di sequenziamento di nuova generazione (NGS), nell'ambito del percorso di cura oncologico ed ematologico, in accordo di collaborazione con l'Azienda USL di Piacenza (delibera del Direttore Generale n. 720 del 18/10/2023).

*Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali, intesi come strumento clinico-organizzativo di presa in carico globale del paziente, di approccio multidisciplinare e multiprofessionale, di appropriatezza della diagnostica e dei trattamenti, di continuità assistenziale:* l'AOU di Parma già da molti anni ha formalizzato e agito diversi PDTA oncologici ed ematologici aziendali, provinciali e interprovinciali, per le patologie di maggiore rilievo clinico. Di seguito i PDTA attualmente attivi.

PDTA interaziendale Gestione del paziente adulto con Linfoma di Hodgkin/ NON Hodgkin ed altre patologie Linfoproliferative Croniche (2023)

PDTA interprovinciale Parma-Piacenza per il trattamento delle Neoplasie Maligne Primitive Cerebrali dell'adulto (2022)

PDTA interaziendale Trattamento delle Neoplasie Toraciche (2022)

PDTA interaziendale Melanoma cutaneo (2022)

PDTA interprovinciale Parma-Piacenza per il Trattamento delle Neoplasie del Pancreas e delle Vie Biliari Extraepatiche (2021)

PDTA interaziendale Trattamento della Neoplasia ovarica (2020)

PDTA interaziendale Trattamento delle Neoplasie Testa Collo (2020)

PDTA interaziendale Trattamento delle Neoplasie della Mammella (2020)

PDTA interaziendale Tumore della Prostata (2015)

PDTA Lesioni focali Epatiche (2015)

PDTA Tumori del Colon retto (in aggiornamento)






### 3.6.3 Rete dei Centri di Senologia

#### Obiettivo operativo

Nel 2023 prosegue il monitoraggio dell'attività della Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale (DGR 345/2018). Il volume di casi di tumore maligno della mammella trattati per anno superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi e la proporzione di re-intervento entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo fanno parte del sistema core degli indicatori di valutazione del Nuovo Sistema di Garanzia (D.M. 12 marzo 2019).

Le Aziende sono chiamate a proseguire l'applicazione e il monitoraggio della DGR sopra citata uniformando l'organizzazione e il funzionamento dei Centri al modello descritto, garantendo che l'indicazione chirurgica sia posta a seguito di valutazione multidisciplinare e assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti, in primis l'adeguato volume di attività e la proporzione di re-interventi.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	≥ 80%	85%	85%	 85%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>            Dato a 12 mesi: 85%</p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.            Si conferma il miglioramento dell'indicatore, in linea col target.</p>			
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	≥ 90%	95,4%	95%	 95%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>            Dato a 12 mesi: 95%</p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.            Raggiungimento target confermato. Il restante 5% è composto da pazienti con controindicazioni alla effettuazione della radioterapia e pazienti in procinto di iniziare la radioterapia.</p>			
% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	≥ 90%	95%	95%	 95%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>            Dato a 12 mesi: 95%</p> <p>L'obiettivo è stato raggiunto.            Si conferma il miglioramento dell'indicatore, in linea col target.</p>			




--	--

### 3.6.4 Rete dei tumori ovarici

Con DGR 2242/2019 è stata costituita la Rete regionale e il PDTA per il trattamento della neoplasia ovarica dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità caratterizzata dall'approccio multidisciplinare e dall'associazione positiva tra volumi di attività chirurgica per tumore ovarico delle strutture ed esiti clinici.


Le Aziende sono chiamate a proseguire le indicazioni di cui si tratta alla DGR, proseguendo l'attività di concentrazione della casistica e rendendo omogenei l'organizzazione e il funzionamento dei Centri al modello descritto.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0948</b> % di casi concentrati nei centri HUB individuati dalla DGR 2242/2019	≥ 80%	AOU: 46 Ausl: 11	AOU: 51 Ausl: 2	 AOU: 57 Ausl: 2
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>Nell'anno 2023 il percorso interaziendale e interprovinciale ha consolidato il centro parma come promotore e leader nella organizzazione del PDTA ovarico. Come centro HUB abbiamo mantenuto e prevediamo un incremento dei casi rispetto agli anni precedenti, mantenendo secondo il monitoraggio interno presentato in dipartimento una percentuale di complicitanze inferiore all'atteso e tassi di sopravvivenza in linea con l'atteso. La rete regionale procede con audit periodici cui il centro Parma partecipa attivamente proponendo confronti e stimoli.</p> <p>Dal 2023 l'associazionismo ( LOTO) ha iniziato a presenziare in clinica ginecologica per supportare gli operatori e le paziente durante le visite di follow-up. Nell'anno 2023 è stato organizzato da Parma un congresso di rilevanza nazionale cui parteciperanno altri centri HUB regionali e nazionali. La partecipazione a studi scientifici sia in ambito chirurgico che oncologico medico procede secondo le buone pratiche cliniche.</p>				

### 3.6.5 Rete per la Terapia del dolore

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023





<b>IND0725</b> % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025)	>95%	Dato AOU: 96,74% Dato AUSL: 92,83%	AOU 2022: 97 AUSL 2022: 95,13	 AOU: 96,97 AUSL: 97
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 94,37%.  L'obiettivo è stato raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER, con un ulteriore incremento rispetto agli ultimi due anni a conferma di un trend in costante miglioramento, grazie all'attenzione al tema del dolore e alla campagna di sensibilizzazione dei professionisti da parte della Direzione Sanitaria.			



### 3.6.6 Rete Neuroscienze

#### Obiettivo operativo




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 70/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello. Inoltre, per le Aziende sanitarie sedi di Stroke Unit di II livello (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma; Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, Azienda USL di Bologna – IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, Azienda USL della Romagna) sarà verificata l'aderenza allo standard di trattamento di almeno 500 casi/anno di ictus.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0717</b> % di casi di Ictus con centralizzazione primaria	≥ 82%	Ausl: 97,62%	Ausl: 99,04%	 Ausl: 99,17%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 81,82%  L'Obiettivo è stato raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 81.82. Tale risultato positivo è frutto della riorganizzazione dell'area di Stroke Unit, che faciliterà l'accesso all'area dedicata dei pazienti affetti da tale patologia messa in atto dall' AOUPR			
<b>IND0718</b> % Transiti in Stroke Unit	≥ 72%	AOU: 53,07% Ausl: 97%	AOU: 53,48% Ausl: 97,19%	 AOU: 53,23% Ausl: 96,25%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 72,2% Per far fronte alla domanda di ricovero urgente da Pronto Soccorso i posti letto di lungodegenza di AOU di Parma sono stati temporaneamente convertiti in posti letto per acuti e la capacità di accoglienza delle Strutture Private Accreditate della provincia è limitata. La ridotta possibilità di trasferimento in questo regime da parte della Stroke Unit, insieme ai tempi d'attesa estremamente lunghi per l'accesso da ricovero ai posti letto residenziali e semi-residenziale nel Distretto di Parma, ha influito sulla possibilità di centralizzare tutti i casi di stroke nel reparto dedicato, garantendo comunque l'accesso a tutti i casi che richiedono trombolisi e.v. o trattamento meccanico.			



<b>IND0664</b> % Trombolisi e.v.	≥ 24%	AOU: 22,13% Ausl: 33%	AOU: 16,3% Ausl: 27,53%	 AOU: 14,31% Ausl: 31,25%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 22,49% Riguardo alle percentuali di trattamento con trombolisi e.v. sarà condotta un'analisi per analizzare i casi ed evidenziare eventuali problemi di codifica.			
<b>IND0918</b> % di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500)	≥ 100%	57	59,2	 55,6
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Sarà condotta un'analisi per migliorare la performance..			

**Viste le DGR n. 1172/2018, n. 2199/2019 e n. 2184/2109 (rispettivamente per la Chirurgia dell'Epilessia, per la Neurochirurgia Pediatrica e per la Neurochirurgia dell'Ipofisi), devono essere monitorate le suddette reti neurochirurgiche in termini di volumi di attività e contenimento della mobilità passiva.**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>N. prestazioni di Chirurgia Epilessia erogate in HUB su quelle erogate in HUB nel 2022</b>	≥ 100%			 100%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'Obiettivo è stato raggiunto. Anche nel 2023 è continuata la stretta collaborazione tra la Neurologia dell'AOU di Parma e il Centro HUB di Bologna, mediante la partecipazione ai 4 incontri all'anno periodici regolari, durante i quali vengono presentati e discussi i casi candidabili alla chirurgia dell'epilessia presso il Centro HUB. Nel 2023 sono stati inviati al Centro HUB 5 pazienti per valutazione, di cui la metà ha esitato nell'intervento chirurgico.			
<b>N. prestazioni di Neurochirurgia Pediatrica erogate in HUB su quelle erogate in HUB nel 2022</b>	≥ 100%			 100%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'Obiettivo è stato raggiunto La Neurochirurgia dell'AOU di Parma si interfaccia, come da disposizioni regionali, con il centro HUB di Bologna per i casi pediatrici complessi, soprattutto per quanto riguarda i bambini con età inferiore ai 6 anni non oncologici. Va comunque considerato che per i tumori cerebrali, l'AOU di Parma è stata riconosciuta a livello nazionale come centro user che si interfaccia con il provider di Bologna, infatti il Centro di Parma è il secondo in regione per casistica oncologica trattata, dopo il Centro Hub, con una storica casistica anche pediatrica. Questo aspetto si è ulteriormente potenziato con l'attivazione a gennaio del 2023 della nuova Terapia Intensiva Pediatrica dell'AOU di Parma, che ha qualificato maggiormente l'attività intensiva post-operatoria pediatrica.			
<b>N. prestazioni di Neurochirurgia Ipofisi erogate in HUB su quelle erogate in HUB nel 2022</b>	≥ 100%			 100%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'Obiettivo è stato raggiunto Nel 2023 è continuata la collaborazione con il centro Hub di Modena, riferimento per l'Area Vasta Emilia			




Nord, attraverso l'invio dei pazienti con neoplasie della ipofisi da sottoporre ad intervento chirurgico. I casi vengono discussi collegialmente (endocrinologi centro Spoke e centro HUB e chirurghi) in via telematica. Nel 2023 sono stati inviati al Centro HUB circa 7 casi.

### 3.6.7 Rete Malattie Rare



#### Obiettivo operativo

L'ultima revisione della rete regionale dei centri di riferimento per le malattie rare è stata approvata con DGR n. 1096/22. Le Aziende Sanitarie sede di centro Hub delle reti H&S per le malattie rare devono garantire ai pazienti un accesso diretto per la conferma diagnostica entro tempi compatibili con la potenziale evolutività della patologia, e successivamente alla conferma diagnostica, la presa in carico multidisciplinare, favorendo la funzionalità delle reti intraziendali anche mediante la messa a disposizione degli specialisti coinvolti. I centri dovranno rivolgere particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolte al paziente e ai familiari, mediante l'individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati. Le Aziende dovranno garantire modalità di presa in carico efficaci per i pazienti con malattie rare, predisponendo anche percorsi adeguati di telemedicina per garantire la continuità assistenziale a questa categoria di soggetti, anche in presenza di riduzione delle attività conseguente all'emergenza pandemica COVID-19.


Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Predisposizione ed invio da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare di relazione contenente le seguenti specifiche:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento</li> </ul>	≥ 90% dei pazienti presi in carico	100%	100%	 100%
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p>L'Obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>Riguardo ai percorsi di follow-up, Centro hub Emofilia le visite successive vengono programmate direttamente dagli specialisti del Centro secondo una calendarizzazione che tiene conto delle caratteristiche cliniche del paziente: diagnosi (gravità clinica della patologia), età (bambini, adolescenti, adulti), tipo di trattamento (profilassi, on demand, switch a prodotto o regime di terapia differente da quello in corso). Gli intervalli variano pertanto da 1 a 3, 4, 6 o 12 mesi. In caso di rinnovo di piano terapeutico, va considerato che per normativa regionale, la durata del piano non può superare i 6 mesi. In caso di prenotazione di una visita di follow-up non precedentemente programmata, i tempi medi di attesa risultano di 30-40 giorni. Aspetto essenziale del percorso di follow-up è il monitoraggio del trattamento domiciliare, reso possibile grazie all'accesso del paziente/caregiver alla cartella web 'xl'Emofilia', messa a punto dal Centro Hub per tutta la rete regionale MEC, che consente la registrazione della terapia praticata e di eventuali episodi emorragici o traumi. La formazione e il training specifico-educazione del paziente/caregiver alla terapia domiciliare e il rilascio dell'idoneità avviene attraverso corsi specifici. A tale proposito, come su indicato, nel 2023, è stato organizzato il V Corso per il trattamento domiciliare suddiviso in due edizioni.</p>					





	<p>• <b>Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UU.OO. per la presa in carico multidisciplinare</b></p>	<p>≥ 90% dei pazienti con prescrizione di visita specialistica da parte del centro Hub</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p> 100%</p>
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b></p> <p>Per quanto riguarda la presa in carico multidisciplinare, viene offerto ai pazienti con emofilia grave e moderata, altre MEC con fenotipo grave e a tutti i bambini con emofilia un check-up multidisciplinare che comprende oltre alla visita ematologica con gli specialisti della SSD, comprendente valutazione ecografica articolare, la visita fisiatrica ed odontoiatrica con gli specialisti che collaborano costantemente con il Centro; per i pazienti con emofilia lieve e altre MEC con fenotipo lieve-moderato, il check-up consiste nella visita ematologica ed odontoiatrica e, ove ritenuto necessario, si associa visita fisiatrica. Per far fronte all'aumento del numero di pazienti è stata ampliata l'attività di check-up multidisciplinare offerta dalla SSD, attivando la visita fisiatrica, estendendo la durata del periodo di check-up ed incrementando il numero degli accessi alla consulenza specialistica fisiatrica durante tutto l'anno. La visita ortopedica viene richiesta in casi urgenti e dal fisiatra nei casi con indicazione chirurgica/manovra invasiva. Le visite di check-up multidisciplinare vengono prenotate telefonando al Centro Emofilia e fissate secondo un calendario programmato. Anche al di fuori del periodo del check-up le visite fisiatriche e odontoiatriche dedicate vengono prenotate telefonando al Centro Emofilia secondo una specifica agenda concordata con gli specialisti. In base alle esigenze del paziente si organizzano visite specialistiche ortopediche, epatologiche/infettivologiche, terapia del dolore, in casi selezionati, pediatriche e, in relazione alle comorbidità, di altre branche specialistiche. Nel corso del check-up e in occasione delle visite di follow-up vengono eseguiti presso il Centro esami di laboratorio, in particolare test coagulativi di I e II livello, per diagnosi o monitoraggio della terapia dei pazienti con MEC. E' stato confermato il panel completo degli esami di laboratorio per la diagnostica delle MEC di 1° e 2° livello, che sono disponibili anche in urgenza H24, inclusi il dosaggio di FVIII e la ricerca di inibitore FVIII con metodo cromogenico, necessari per il monitoraggio di pazienti in trattamento con FVIII a lunga emivita ed emicizumab. Sono in implementazione ulteriori test per il monitoraggio di nuovi prodotti modificati (FVIII one stage attivatore ellagico per efanesoctocog alfa; FIX cromogenico per nonacog beta pegol). La Pronta disponibilità del Laboratorio è attivata sia in orario diurno che notturno e festivo dal medico reperibile della SSD Centro Hub Emofilia. Per tutti i pazienti viene organizzato un check-up multidisciplinare annuale, che prevede per i pazienti con MEC grave-moderata e per tutti i bambini, oltre alla visita ematologica, la visita fisiatrica e la visita odontoiatrica; per i pazienti con MEC lieve, sono previste visita ematologica e odontoiatrica e, ove necessario, visita fisiatrica; in base alle specifiche esigenze del paziente si organizzano visite specialistiche ortopediche, epatologiche/infettivologiche, e, ove indicato, pediatriche, terapia del dolore e altre branche specialistiche in relazione a comorbidità. Le visite fisiatriche e odontoiatriche dedicate sono prenotabili con agenda specifica. Le visite ortopediche sono richiedibili anche in urgenza o dal fisiatra per indicazione chirurgica.</p>					
	<p>• <b>Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)</b></p>	<p>≥ 90% dei pazienti con richiesta da parte del centro Hub</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p> 100%</p>
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b></p> <p>Riguardo al counselling genetico per i pazienti affetti da MEC e i loro familiari, l'attività viene costantemente svolta da anni in collaborazione con la biologa molecolare del Centro, specialista in Genetica Medica, e viene fornita secondo indicazione clinica, in particolare in occasione delle nuove diagnosi di MEC, degli studi famigliari per l'identificazione delle portatrici e delle diagnosi prenatali. In tali occasioni il servizio di counselling viene erogato nel più breve tempo possibile, attraverso un appuntamento ad hoc durante il quale viene eseguito un prelievo per l'esecuzione delle indagini molecolari</p>					



		e in cui viene raccolto l'albero genealogico della famiglia. Il percorso si completa con una visita ematologica per la consegna e la discussione del referto. Il panel della diagnostica molecolare, basato su tecnologia NGS (next generation sequencing), comprende dal 2020 con i test per la diagnosi genetica di Emofilia B e difetto di fattore XIII. Tale attività diagnostica, cresciuta nel corso del 2023, è offerta a tutta la Rete regionale MEC, così come quella da tempo implementata per la diagnosi molecolare dell'Emofilia A, difetto fattore VII, XI e malattia di von Willebrand. L'esperienza consolidata e riconosciuta a livello nazionale del Centro Hub di Parma ha determinato un notevole e progressivo incremento delle richieste di diagnosi molecolare da parte di altri Centri emofilia extra-regionali. Le indagini molecolari effettuate per identificare le portatrici di Emofilia A e B hanno consentito l'esecuzione di diagnosi prenatali.			
	• Offerta di assistenza psicologica	≥ 90% dei pazienti con richiesta da parte del centro Hub	100%	100%	100% 
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b></p> <p>Ad oggi, non è ancora stato definito un percorso aziendale inerente le consulenze psicologiche. Quest'attività si avvale della convenzione stipulata il 13 dicembre 2019 dall'Associazione dei pazienti (AVES-Parma) con l'AOUPR, di durata triennale, per l'attivazione del progetto "Punto di Ascolto". L'obiettivo è di svolgere attività di accoglienza e di supporto psico-pedagogico con la presenza di una pedagoga counsellor familiare presso il Centro due giorni a settimana (in concomitanza dei giorni del check-up multidisciplinare). Attraverso colloqui di prima accoglienza, la counsellor valuta le condizioni generali del paziente adulto, o di chi si prende cura del bimbo emofilico, e ne intercetta i bisogni, indirizzandolo, solo nei casi in cui si ravvisi la necessità, verso la figura della psicologa. L'attività in presenza, sospesa dal marzo 2020 al settembre 2022 per l'emergenza sanitaria e sostituita da colloqui telefonate e web-meeting, è ripresa in presenza nell'ottobre 2022. I colloqui con la counsellor sono offerti ai pazienti in occasione della prenotazione del check-up multidisciplinare o secondo necessità.</p>					

**I pazienti in carico alla SS Fibrosi Cistica (FC) di Parma sono 219 (F102/M111), di cui 80% residenti in Emilia Romagna e 148 (68 %) con età ≥ 18 anni. L'attività assistenziale comprende: 1) la diagnosi precoce attraverso un programma di screening neonatale; 2) la prevenzione della malattia attraverso la diagnosi di portatore sano nei familiari dei malati e la diagnosi prenatale per le coppie di portatori sani; 3) l'assistenza ai malati di FC sia in età pediatrica che adulta basata su un team multidisciplinare, responsabile dei percorsi diagnostico-terapeutici da realizzare sia in ospedale che al domicilio dei malati attraverso una integrazione con i servizi territoriali. Nel corso del 2023 sono stati eseguiti in totale 368 test del sudore e sono state effettuate 13 nuove diagnosi, di cui 8 per screening neonatale positivo, 2 in età pediatrica (1 per familiarità e 1 per trasferimento da Albania) e 3 in età adulta. Inoltre abbiamo avuto 3 trasferimenti da altri Centri (2 in età adulta, 1 in età pediatrica). Il follow-up del paziente con FC comprende visite in regime ambulatoriale eseguite in media ogni 2-3 mesi (in media 4/5 visite/anno per paziente). I bambini fino ai 12 mesi di età sono visitati ogni mese e i pazienti gravi in lista di trapianto in media ogni 2 settimane. Sono inoltre garantite le visite in caso di urgenza entro 12/24 ore. Nel corso del 2023 sono state effettuate 850 visite ambulatoriali e 730 esami di funzionalità respiratorie. Ad ogni visita il fisioterapista respiratorio dedicato rivede l'esecuzione delle tecniche fisioterapiche e ogni 6 mesi valuta la capacità di esercizio fisico. Il team multidisciplinare di cura comprende una psicologa a tempo pieno che esegue colloqui periodici con i pazienti per la valutazione della qualità di vita e del tono dell'umore mediante la somministrazione di questionari specifici. Inoltre è disponibile per colloqui estemporanei con pazienti/familiari in caso di necessità e si interfaccia con le assistenti sociali in caso di problematiche psico-sociali. La richiesta di supporto psicologico viene presa in carico entro 24 ore ed espletata sia in regime ambulatoriale che durante i periodi di degenza ospedaliera.**



Nel corso del 2023 sono stati eseguite 184 consulenze psicologiche e sono stati somministrati 181 questionari specifici di qualità della vita (CFQ-R) e 57 questionari di ansia/depressione .

Dal 2021 è disponibile il farmaco modulatore altamente efficace Elezacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor (ETI), sottoposto a monitoraggio da parte di AIFA. 91 pazienti sono in trattamento con ETI; a questi si aggiungono 10 pazienti in cui il farmaco è stato prescritto off-label.

Il progetto di transizione del paziente FC adulto, avviato con la collaborazione dell'UOC di Clinica Pneumologica, si avvale dell'attività di due medici pneumologici che lavorano nel team multidisciplinare sia durante i ricoveri che e nei controlli ambulatoriali.

Oltre al piano assistenziale, la SS FC collabora sul piano scientifico con la UOC di Clinica Pediatrica e la UOC di Clinica Pneumologica nella realizzazione di progetti di ricerca e nella preparazione dei medici specialisti in formazione.

Nel team di cura multidisciplinare è presente anche il genetista che offre un counselling genetico per i genitori dei bambini affetti al momento della diagnosi, per nuove gravidanze nelle famiglie dei malati o in previsione di una gravidanza in una coppia in cui uno dei partner sia affetto da FC. La prenotazione avviene per contatto diretto con il Servizio di genetica medica oppure mediante CUP per pazienti esterni.

Il tempo medio di attesa per counselling genetico in regime ordinario è di circa 30 giorni ma in caso di richiesta urgente (es. gravidanza in atto) il counselling viene espletato entro una settimana. Nel corso del 2023 per il nostro Centro sono state effettuate 70 ricerche genetiche per FC.

Inoltre la SS Fibrosi Cistica di Parma collabora con l'associazione di volontariato LIFC Emilia per progetti finalizzati al miglioramento della qualità di vita dei malati con FC, in particolare quello sulla telemedicina.

Risultato: Obiettivo raggiunto: 


### 3.6.8 Reti dei Tumori rari

#### Obiettivo operativo

**Per quanto riguarda la rete H&S dei GIST e Sarcomi viscerali ufficializzata con DGR 1439/2019, il gruppo di lavoro ha il compito di definire dei criteri clinici e chirurgici per la centralizzazione dei casi di maggiore complessità al centro HUB e l'individuazione di indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete.**

**Per quanto riguarda la rete dei Tumori cerebrali, il gruppo di lavoro ha il compito di definire i nodi delle reti e di condividere l'appropriato percorso diagnostico-terapeutico attraverso la redazione del documento tecnico, da approvarsi tramite delibera regionale.**

**Ai sopradescritti fini si individua come obiettivo delle Aziende sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra descritti, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti.**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Predisposizione della bozza di documento di percorso regionale per i tumori cerebrali	100%			 100%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'Obiettivo è stato raggiunto. L'AOU di Parma ha assicurato la presenza e la collaborazione dei propri professionisti (Oncologo e Direzione Sanitaria) al gruppo di Lavoro per la predisposizione del percorso regionale sui tumori cerebrali. AOU di Parma è stata riconosciuta a livello nazionale come centro user che si interfaccia con il provider (IRCCS Istituto Scienze Neurologiche di Bologna). Il Centro di Parma è il secondo in regione per casistica trattata, dopo il Centro Hub. La stesura del PDTA regionale per queste patologie è ancora in corso.			



--	--

### 3.6.9 Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP)

#### Obiettivo operativo

La DGR 857/2019 ha approvato il “Documento di percorso CPP Regione Emilia-Romagna” che ha definito i ruoli e le interconnessioni fra i nodi della rete (nodo ospedale, nodo territorio, nodo hospice pediatrico) e individuato caratteristiche e compiti delle due strutture di riferimento per le CPP: il Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP) e l’Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP). Con determina della DGCPWS n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l’implementazione della rete delle CPP. Le Aziende sanitarie dovranno riservare una particolare attenzione a questa materia favorendo la predisposizione dei percorsi di CPP nelle proprie sedi, in relazione a quanto previsto dal documento di percorso regionale e lo sviluppo, anche mediante la revisione dei percorsi aziendali, di efficaci connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care palliativo pediatrico, che rappresenta il primo nucleo del futuro hospice pediatrico.

Per quanto riguarda l'anno in corso, sono attualmente in Servizio presso questa Azienda Ospedaliero-Universitaria, 2 medici e 6 infermieri, in possesso rispettivamente del Master di II e I livello in Cure Palliative Pediatriche, acquisito presso la sede della Accademia “Asmepa” di Bentivoglio (BO), Università degli studi di Bologna. Un altro Dirigente Medico ha acquisito il titolo nel Corso di alta formazione in CPP e una psicologa è attualmente in formazione presso l'Accademia di Asmepa. Dal giugno 2023 il referente aziendale per le CPP del nodo ospedale è il responsabile della SSD “Week Hospital” che ha sostituito la Direttrice della UOC di Oncoematologia Pediatrica. Nell'ambito del Progetto di Integrazione dell’Azienda USL e dell’Azienda Ospedaliero- Universitaria di Parma, sono stati costituiti gruppi di lavoro interaziendali per lo Sviluppo di Reti Cliniche Mediche e Chirurgiche, tra cui il gruppo Rete di cure palliative, che comprende anche la rete delle cure palliative pediatriche e vede la partecipazione dei professionisti coinvolti di AUSL e AOU. Per quanto riguarda la attività clinica, i pazienti ricoverati presso l'Ospedale dei bambini ed eleggibili alle CPP, vengono segnalati alla Responsabile interaziendale dell’UVMP e del PUAP, insieme alla quale vengono attivati i vari specialisti del team assistenziale, coinvolti nella gestione del paziente, per definire e formalizzare il Piano Assistenziale Individuale (PAI), stabilire il follow-up del paziente e i successivi incontri (in presenza o in webinar) dei gruppi multidisciplinari costituiti da professionisti dei Nodi Ospedale-Territorio, per valutazioni, decisioni, implementazioni del PAI, sulla base dell'andamento clinico-assistenziale del paziente stesso. Sempre in ambito assistenziale, i pazienti ad alta complessità, che necessitano di procedure diagnostiche o terapeutiche, come cambio cannula tracheale, sostituzione o revisione PEG, esami diagnostici endoscopici o radiologici che richiedano sedazione profonda anestesiológica, vaccinazioni in ambiente protetto,



incannulamento vasi periferici per trasfusioni e terapie specifiche, non eseguibili al proprio domicilio, vengono accolti in regime di DH o di ricovero breve, presso la SSD di Week Hospital dell'Ospedale dei bambini. La apertura della terapia intensiva pediatrica (TIP) presso il nostro ospedale, avvenuta nel gennaio 2023, ha permesso il ricovero di pazienti ad alta complessità assistenziale, provenienti anche da altre provincie. Recentemente, sempre nell'ambito del raccordo interaziendale tra i Nodi Ospedale-Territorio, abbiamo collaborato alla richiesta da parte degli Enti regionali di definizione del numero dei pazienti in CPP nel territorio di Parma e provincia e dei ruoli assistenziali nel nodo ospedale ed aderito alla proposta di collaborazione per la raccolta dei dati richiesti nel questionario, riguardanti il progetto interregionale "PalliPed", sulla definizione delle risorse di personale disponibili e le principali caratteristiche strutturali ed organizzative.

**Risultato: Obiettivo raggiunto:** 





Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Individuazione in ciascuna Azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo	100%			 100%
<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b>            Sono attualmente in Servizio presso questa Azienda Ospedaliero-Universitaria, 2 medici e 6 infermieri, in possesso rispettivamente del Master di II e I livello in Cure Palliative Pediatriche, acquisito presso la sede della Accademia "Asmepa" di Bentivoglio (BO), Università degli studi di Bologna. Un altro Dirigente Medico ha acquisito il titolo nel Corso di alta formazione in CPP e una psicologa è attualmente in formazione presso l'Accademia di Asmepa. Dal giugno 2023 il referente aziendale per le CPP del nodo ospedale è il, responsabile della SSD "Week Hospital" che ha sostituito la Direttrice della UOC di Oncoematologia Pediatrica.</p>				

### 3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

#### Obiettivo operativo

Lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è stato allargato ad un panel di patologie molto più ampio rispetto a quelle individuate a livello nazionale già dall'anno 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione. La L.167/16 e il DM 13 ottobre 2016 hanno definito a livello nazionale un pannello per lo screening (incluso nei LEA). Con DGR 2260/18 è stata recepita la normativa nazionale con una ulteriore definizione del sistema di screening regionale. Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, il centro screening deve assicurare la formazione continua ai Punti Nascita (relativa all'informazione delle famiglie e raccolta del consenso informato, alla corretta raccolta del campione ematico e all'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening) e i rapporti di condivisione e collaborazione fra il laboratorio di screening e il centro clinico, per permettere la massima tempestività nella diagnosi e nel successivo intervento terapeutico.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Percentuale di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b> Lo Screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è garantita a tutti i nuovi nati (numero nati vivi nei primi 9 mesi dell'anno 2023: 1906) con tracciabilità nella cartella clinica che accompagna il neonato in tutto il suo percorso (sia esso fisiologico che patologico, dalla nascita alla dimissione) della corretta raccolta del campione ematico e dell'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening). Nel corso dell'anno 2023, in due casi, i genitori hanno manifestato il diniego sia per gli screening metabolici obbligatori per legge (ipotiroidismo, fenilchetonuria e fibrosi cistica, ai sensi della legge quadro 104 del 1992) sia per lo screening allargato alle 40 ulteriori malattie metaboliche. E' seguita la segnalazione all'Autorità giudiziaria ed ha effettuato lo screening obbligatorio per legge.</p>			
Percentuale di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	100%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b> L'offerta dello Screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie ha previsto, in tutti i casi, l'informazione ai genitori, la consegna dell'informativa e l'acquisizione del consenso informato sottoscritto. Tanto ha riguardato non solo gli screening obbligatori in ottemperanza alla Legge quadro 104 del 1992 (ipotiroidismo, fenilchetonuria e fibrosi cistica) ma anche per lo screening allargato alle ulteriori 40 malattie metaboliche (come da deliberazione giunta regionale 27 Dicembre 2018, N. 2260).</p>			
Percentuale di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	100%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b> Lo screening è effettuato a tutti i neonati, prima della dimissione, a 48 ore di vita. Per i neonati pretermine, oppure di peso molto basso o in nutrizione parenterale fin dai primi giorni di vita sono previsti ulteriori controlli come da Protocollo condiviso con il Centro Regionale di Bologna.</p>			
Percentuale delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	100%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b></p> <p><b>L'Obiettivo è stato raggiunto.</b> I rapporti di condivisione e collaborazione fra laboratorio di screening e il nostro centro sono continui. Le comunicazioni avvengono sia attraverso il sistema informatizzato aziendale, sia per telefono, nei casi più urgenti. Nel corso dell'anno 2023 il richiamo per nuovo prelievo (screening metabolico alterato) ha consentito di diagnosticare una condizione di propionico acidemia su base biochimica cui è seguita l'analisi genetica per la diagnosi di certezza.</p>			



### 3.6.11 Screening neonatale oftalmologico

#### Obiettivo Operativo


In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2015-2018 in materia di screening neonatali e in applicazione del documento "Linee Guida alle Aziende Sanitarie per la realizzazione dello Screening della funzione visiva in epoca neonatale in Emilia-Romagna", è stato attivato lo screening oftalmologico neonatale in tutti Punti Nascita della Regione, mediante 'test del riflesso rosso'.

Ciascuna Azienda Sanitaria dovrà comunicare i protocolli/procedure implementati al fine di:

- effettuare il 'test del riflesso rosso' a tutti i nuovi nati prima della dimissione dal Punto Nascita da parte dei pediatri/neonatologi ospedalieri;
- favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i pediatri di libera scelta (che devono ripetere il test nei bilanci di salute effettuati nel primo anno di vita) e gli oculisti del SSN.

Indicatore	Target	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato Raggiunto anno 2021	Risultato Raggiunto 12 mesi 2022
Punti Nascita della Regione in cui è stato attivato lo screening oftalmologico	100%	Sì	Sì	 Sì
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b> In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2015-2018 in materia di screening neonatali e in applicazione del documento "Linee Guida alle Aziende Sanitarie per la realizzazione dello Screening della funzione visiva in epoca neonatale in Emilia-Romagna", lo Screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, è stato effettuato su tutti i nuovi nati prima della dimissione: vi è traccia sulla cartella clinica del neonato e sulla lettera di dimissione. Nei casi in cui il riflesso rosso risulti patologico o mal valutabile è prevista una visita oculistica dallo specialista in tempi rapidi e comunque entro i primi 10 gg di vita.</p>				



Punti Nascita che hanno implementato un protocollo/procedura per favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i PLS e gli oculisti del SSN	100%		100%	 100%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2022</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b></p> <p>La lettera di dimissione del neonato fisiologico è condivisa con i Pediatri di Libera in un percorso di integrazione ospedale territorio già in essere. L'integrazione ospedale territorio, che prevede la ripetizione dello screening del riflesso rosso in occasione dei bilanci di salute del Pediatra di Libera scelta, consente di intercettare condizioni non presenti alla nascita (retinoblastoma, trombosi della vena retinica). Qualora il pediatra di libera scelta ritenesse opportuno effettuare una visita oculistica al neonato dimesso, il collegamento con il neonatologo consente di far effettuare visita oculistica con lo specialista dedicato in ospedale. In questi particolari casi è prevista anche la presa in carico del neonato che risulti affetto da tale condizione, per gli approfondimenti clinici riguardo la certezza della eziologia, la prognosi e il rischio di ricorrenza familiare. Per quel che attiene la retinopatia della prematurità (malattia vasoproliferativa che colpisce i neonati di età gestazionale e peso molto basso) è in essere una procedura che delinea: le caratteristiche della malattia, la popolazione che ne può essere interessata, il timing dello screening (visita specialistica con oculista dedicato), le modalità di controllo del dolore durante la visita oftalmologica, le raccomandazioni per il timing dell'eventuale trattamento, l'informativa ai genitori. Anche in questo caso la lettera di dimissione dei neonati pretermine è condivisa con il Pediatra di Libera Scelta. Sono previste visite di follow-up clinico e specialistico (con neonatologo e oculista dedicato) e indicazioni su quando il follow-up oculistico può essere sospeso.</p>			

### 3.7 Attività trapiantologica

#### Obiettivo Operativo

Sono obiettivi per l'anno 2023:




- 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**
- 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%.**
- 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%.**
- 4. Per tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%.**
- 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.**
- 6. Prelievo da un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni) pari a quelli previsti dal CRT-ER. Per il 2023:**
  - AUSL PC = 2 donatori multi-tessuto**
  - AUSL PR = 1**
  - AUSL RE = 6**
  - AUSL MO = 2**
  - AUSL BO = 5**
  - AUSL IMOLA = 2**





- AUSL FE = 1
- AUSL ROMAGNA = 14
- AOU PR = 4
- AOU MO = 5
- AOU BO = 4
- AOU FE = 4

7. Un rapporto tra segnalazioni donatori di organi a cuore fermo (DCD) e segnalazioni donatori di organi a cuore battente maggiore o uguale al 10%.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Garanzia dell'attività Donativo-trapiantologica	Piena operatività del Coordinamento Locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017 (personale e ore dedicate)	100%	100%	100%	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
	<b>Obiettivo raggiunto</b> A coronamento dell'attività donativa e della formalizzazione del "Coordinamento Attività di Procurement" è stato attivato il Comitato Aziendale Ospedaliero per la donazione di organi e tessuti che si è riunito per la prima volta il 17.03.2023. Il COP ha inoltre avviato ed esteso un'implementazione dell'attività di procurement dei potenziali pazienti anche extra-ICU, sia attraverso la redazione di una procedura dedicata con il Pronto Soccorso. Sono stati promossi e realizzati eventi formativi dedicati ad UU.OO. extra ICU e realizzati eventi formativi inerenti i criteri di valutazione del potenziale donatore e gli aspetti burocratici inerenti il prelievo d'organi.				
	Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: è richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta)	≥ 50%			 71%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
	Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	≤ 33%	59.57%	Obiettivo 2022 50-60% Risultati 2022 71	 33,6%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
<b>Obiettivo raggiunto</b>					





	% di donatori di cornee sul totale dei decessi	>=18%	Valutati 754 Non Idonei 618 Idonei 86 Opposizioni 32	Valutati 861 DCD 5 (4) Cornee (772 (136) Morgano 37 (23) MTessuto 47	Valutati 562 DCD 7 (4) Cornee 480 VS ob di 118 Morgano 43 (31) MTessuto 38 (0)
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u>			
		Obiettivo raggiunto			
	% di prelievi da donatori multi-tessuto rispetto a quelli previsti dal CRT-ER	≥ 100%	33%	29%	0%
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u>			
		Obiettivo non raggiunto			
		Anno 2023: 38 valutazioni; 0 opposizione; 0 donatori effettivi. La donazione multitessuto l'esame autoptico rappresenta sempre per gli aventi diritto un ostacolo psicologico molto grande da superare e che determina il diniego alla procedura in considerazione anche del dilungarsi del periodo temporale dell'elaborazione del lutto.			
Donazione a cuore fermo (DCD)	N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente	≥ 10%	Segnalazioni: 6 Effettivi: 5 Valutati: 32 100% (valore 18.75%)	Segnalazioni 5 Opposizioni 1 Donazioni effettive 4	4 Donazione effettiva 1 Opposizione 1 Non idoneo 1 Decesso
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u>			
		Obiettivo raggiunto			
		Anno 2023: VALUTAZIONI 7 Opposizioni 1 Donazioni effettive 4			

### 3.8 Attività trasfusionale

#### Obiettivo operativo

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.

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.

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.

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.

Per quanto riguarda l'attività di produzione e cessione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale (EUNT), è consolidata la trasparenza e regolamentazione dell'attività attraverso la stipula di specifiche convenzioni in materia, in applicazione dell'Accordo CSR del 25 maggio 2017.




Nel corso del 2023 è necessario inoltre proseguire l' applicazione degli accordi ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 1° agosto 2019 contenente le "Modifiche al decreto 2 novembre 2015, recante: «Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti». Si mantiene l'impegno delle Aziende Sanitarie a definire gli aspetti di pianificazione ed organizzazione della concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti in Area Vasta Emilia Nord (AVEN). A tal fine viene costituito un tavolo di lavoro cui partecipano il Centro Regionale Sangue, i Direttori dei Servizi Trasfusionali AVEN e le Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue.

Dovrà inoltre essere data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue vigente, con particolare riferimento ai seguenti aspetti:

- piena funzionalità dei COBUS
- applicazione delle Good Practice Guidelines (GPGs) nel processo trasfusionale

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Utilizzo terapeutico delle Immunoglobuline e di Albumina	-5% rispetto al 2022			 Si 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Nel 2023 sono stati effettuati incontri per sensibilizzare e migliorare la performance.			
Realizzazione di Audit sull'uso appropriate degli MPD	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Obiettivo raggiunto.</b> A seguito dell'incremento dell'utilizzo degli MPD (Medicinali Plasma Derivati), tenendo comunque conto che Parma è un Ospedale Universitario, ad alta attrattività, che tratta patologie ad alta complessità, nel 2023 è stato attivato nell'ambito del COBUS il Gruppo di Lavoro multiprofessionale interaziendale, con l'obiettivo di incentivare l'appropriatezza d'uso dei plasmaderivati, albumina e immunoglobuline, attraverso l'analisi degli andamenti dei consumi, la predisposizione di strumenti prescrittivi ad hoc e l'esecuzione di audit. Sono stati effettuati due audit con reparti massimi utilizzatori per valutare collegialmente eventuali azioni di miglioramento al fine della riduzione dei consumi.			
Estensione del PBM Patient Blood Management: numero di pazienti arruolati in previsione di interventi chirurgici programmati	+5% rispetto al 2022	82 inf. di ferro	113 inf. di ferro	 100 inf. di ferro
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> I dati inseriti si riferiscono alle infusioni di ferro, purtroppo non sono sempre correlate a intervento chirurgico. Prossimamente si cercherà di intervenire nel pre ricovero, per cercare di far partire il PBM.			



Aumento del numero di procedure di plasmateresi	+5% rispetto al 2022	3173	3102	 3408
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Ad oggi si è raggiunto un ottimo risultato grazie a nuove progettualità con associazioni. Sono aumentati gli inviti rivolti ai donatori per la donazione di plasma e al momento è prevista 1 apertura settimanale a San Pancrazio per la sola donazione di plasma.</p>			
Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue	100%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b></p> <p>Le GPGs sono recepite ed applicate in tutti i settori e i processi del SIMT.</p> <p>L'Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'AOU Parma è stata sottoposta a visita di verifica in data 07/06/2023 da parte della Grifols, con alcune non conformità già debitamente risolte.</p> <p>Nel corso del 2023 il SIMT è stato supportato per l'attività di facilitazione alla visita per il programma trapianti di cellule staminali emopoietiche, per la parte relativa all'attività di raccolta, programmata per il 29 e 30 giugno 2023.</p> <p>A supporto del sistema qualità si è inoltre proceduto alla stesura di idonee procedure aziendali ed interaziendali e a qualche revisione a seguito di suggerimenti interventi in sede di verifica:</p> <p>Emissione procedura P100AOUPR "Gestione dei campioni inviati dal Servizio trasfusionale ai laboratori aziendali e refertazione ECG aspiranti donatori-controlli" per la gestione delle interfacce del SIMT;</p> <p>Emissione procedura PI.021.AOU_AUSL.PR "Trasfusione extra-ospedaliera per il paziente emorragico - Servizio Elisoccorso di Parma" e per la gestione degli Emoderivati nel sistema di Emergenza territoriale;</p> <p>Emissione procedura PI.017.AOU_AUSL.PR "Gestione frigoemoteche esterne" per le modalità di controllo e validazione degli emoderivati presso UU.OO. interne all'AOU e per le strutture esterne.</p> <p>Revisione procedura PI.012.AOU "Esecuzione esami di qualificazione biologica gestione interfacce SIMT Parma, Piacenza e Reggio Emilia" per l'aggiornamento della matrice delle responsabilità e implementazione operazioni di convalida del processo di trasporto dei campioni biologici.</p> <p>In data 3 ottobre è invece avvenuta la visita di autorizzazione biennale del sistema sangue che ha permesso di rinnovare l'autorizzazione, seppur con alcune prescrizioni che sono in parte risolvibili attraverso modalità organizzative, acquisizione di nuovi contenitori terziari per il trasporto degli emoderivati mentre altre sono in attesa di risoluzione ma dipendenti dall'acquisizione dell'applicativo gestionale regionale e dalla valutazione del progetto di trasformazione del SIMT in Officina Trasfusionale di area vasta.</p>			
Concentrazione delle attività di lavorazione e qualificazione biologica degli emocomponenti raccolti in AVEN: istituzione del Gruppo di lavoro dedicato, organizzazione di 4 sedute di lavoro e presentazione di una progettazione	100%			 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Sono stati effettuati gruppi di lavoro con altri direttori AVEN, ed è stata presentata la relazione di progettualità come richiesto al CRS.</p>			




### 3.9 Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera

#### Obiettivo operativo

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.

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0872</b> Indice Comparativo di Performance	≤ 1.25	AOU: 1,19 Ausl: 1,01	AOU: 1,19 AUSL: 1,05	 AOU: 1,23 AUSL: 1,03
<p><u>Note e commenti rendicontazione 2023</u></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b> nonostante l'assenza, in AOU, di posti letto di lungodegenza a causa del fenomeno del boarding in PS e nonostante le problematiche, già più volte segnalate, sociali che prolungano impropriamente la durata della degenza. Quest'ultimo fenomeno è particolarmente significativo per il Distretto di Parma rispetto ad altri Distretti.</p>				

## CONTROLLI SANITARI ESTERNI E INTERNI

### Obiettivo operativo

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.

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 inappropriately indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA). I controlli sanitari andranno effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11240 del 06/07/2020, prediligendo la modalità a distanza qualora possibile oppure, in caso debbano svolgersi necessariamente in presenza, previa garanzia della sicurezza degli operatori secondo le vigenti disposizioni sulla prevenzione della malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e mediante la disponibilità di sedi specificamente dedicate di pertinenza non sanitaria (biblioteche, uffici, aule, etc.).


Indicatori	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriately, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura	100%	100%	 100%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> L'AOU ha effettuato il 20% dei controlli interni sui DRG ad alto rischio di inappropriately			






## 3.10 Accredитamento

### Obiettivo operativo

Tutte le Aziende sanitarie sono state sottoposte a verifica di rinnovo dell'accreditamento ai sensi della DGR n.1943 del 4.12.2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie", entro il termine previsto del 31/12/2019. 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. Negli ultimi anni è stato attivato il progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici, previsti dalle normative regionali. Si chiede pertanto alle Aziende di facilitare la partecipazione dei professionisti alle iniziative che verranno previste ed ai lavori programmati. Si chiede alle Aziende 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. Ai sensi del D.Lgs 261/2007, le Regioni e le Province Autonome, in attuazione della normativa vigente in materia, organizzano, presso i servizi trasfusionali e le unità di raccolta sangue, attività di verifica finalizzate all'accertamento della rispondenza ai requisiti previsti a distanza non superiore a due anni. Nel corso dell'anno le Aziende per le cui strutture è prevista la scadenza del termine, dovranno superare le verifiche relative al Sistema Trasfusionale effettuate dall'OTA su mandato della DG Cura della Persona, Salute e Welfare.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Verifiche relative al sistema	% di verifiche relative al sistema	100%	100%		 100%

trasfusionale	trasfusionale superate/total e delle verifiche effettuate dall'OTA	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto.</b> La SC. Immunoematologia e Medicina trasfusionale è stata sottoposta a visita di verifica biennale di accreditamento da parte della RER il 3/10/2023. Dalla restituzione e del verbale e dall'esito delle controdeduzioni prodotte, l'OTA ha confermato alcune piccole non conformità. Alcune di queste sono in via di risoluzione per riprogettazione organizzativa dei requisiti interessati, altre attraverso acquisizione di attrezzature adeguate. Una non conformità maggiore è risolvibile dall'introduzione di software gestionale regionale, atteso già da alcuni anni, secondo il tempogramma stabilito.			
Progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici	Numero di professionisti partecipanti alle iniziative promosse nell'ambito del progetto di revisione dei requisiti specifici di accreditamento/Numero di professionisti convocati	≥ 80%			 100%
		<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto.</b> L'Azienda ha partecipato attivamente a tutte le iniziative regionali, garantendo ampia partecipazione. Sono stati formalizzati gruppi di lavoro per la valutazione dell'impatto nelle UU.OO. di requisiti generali (Criterio 6 e 8). Sono state riaggornate procedure aziendali e nell'ottica dell'unificazione con l'AUSL di Parma anche procedure interaziendali. Nel corso dell'anno 2023 è stata effettuata la verifica di accreditamento del Procurement, Programma Trapianti CSE, Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale da parte dell'OTA/CRT/CNT. Inoltre, è stata predisposta tutta la documentazione per l'accreditamento del Centro Trapianti (da vivente e da cadavere).			
	Domanda completa aggiornata inviata entro gennaio 2024	100%			 100%
		<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto.</b> E' stata predisposta ed inviata la domanda di Accreditamento (Modulo2) entro gennaio 2024. Siamo ancora in attesa della Determina dell'accreditamento AOUPR.			
	Redazione report di autovalutazione/verifica interna nuovi requisiti (evidenza documentale)	100%			 100%
		<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto.</b>			

### 3.11 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Per il 2023 per l'acquisto ospedaliero dei farmaci è stata fissata per Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma una spesa (escluso l'ossigeno, vaccini e innovativi) di 64.908.342€ e il Fondo Farmaci Innovativi AIFA è stato stimato a 2.682.383€

#### 3.11.1 Obiettivi di Spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

##### Obiettivo Operativo

Nel 2023 è previsto un contenimento dell'incremento della spesa netta convenzionata entro il +1,9% rispetto al 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale, anche

in relazione alla spesa netta pro-capite pesata. Tale previsione tiene conto della ripresa complessiva dei consumi dopo la flessione

osservata nella fase pandemica e del perseguimento di specifici obiettivi di contenimento per le categorie terapeutiche maggiormente suscettibili di impieghi inappropriati, in particolare: inibitori di pompa protonica, omega 3, vitamina D e delle molecole con un incremento significativo nel 2022 (olmesartan associato, sostanze modificatrici dei lipidi quali statine associate e non associate, ezetimibe, urologici, levotiroxina sodica, antibiotici, farmaci antinfiammatori e antireumatici, psicoanalettici, farmaci respiratori).

Sono considerati separatamente gli importi da corrispondere alle farmacie convenzionate relativi alla remunerazione aggiuntiva per l'erogazione di farmaci a carico SSN, per la quale sono previste risorse dedicate secondo quanto stabilito dal Decreto 11/08/2021 (GU n.259 del 29/10/2021).

Per l'acquisto ospedaliero di farmaci, si prevede a livello regionale una spesa di 1,185 mld di euro corrispondente a +6,3% verso il 2022, con scostamenti differenziati fra le Aziende sanitarie. Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa e fattori di potenziale risparmio ed esclude i farmaci innovativi previsti nel fondo nazionale, l'ossigenoterapia, i vaccini e le terapie con i farmaci HCV per la cura di persone risultate positive attraverso la campagna di screening dell'infezione ed è monitorato in corso d'anno tramite verifiche a cadenza bimestrale.

Ciascuna Azienda sanitaria dovrà contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale secondo la modulazione indicata nella tabella sotto riportata, che tiene conto delle diverse specificità presenti a livello locale.

Aziende sanitarie	Obiettivi di spesa farmaceutica				
	spesa netta convenzionata*		spesa per acquisto ospedaliero**		
	Importo (€)	var. vs 2022	Importo (€)	var. vs 2022	monitoraggio per area (AUSL+AOU+IRCSS)
AUSL Piacenza	30.741.650	2,0%	65.600.601	4,0%	4,0%
AUSL Parma	46.867.636	2,0%	59.986.953	3,9%	5,7%
AOU Parma			64.908.342	7,5%	
AUSL Reggio E.	52.370.867	2,2%	129.629.170	6,3%	6,3%
AUSL Modena	77.649.259	1,7%	134.500.918	4,4%	4,7%
AOU Modena			46.448.413	5,6%	
AUSL Bologna	105.978.621	1,8%	122.424.035	7,3%	8,2%
AOU Bologna			157.424.212	9,2%	
IOR			2.942.949	-1,7%	
AUSL Imola	16.673.379	0,7%	26.617.846	7,7%	7,7%
AUSL Ferrara	45.719.281	1,5%	46.715.636	7,4%	5,3%
AOU Ferrara			47.752.910	3,3%	
AUSL Romagna	129.044.640	2,1%	250.094.615	6,0%	6,2%
IRST			30.653.898	8,3%	
Emilia Romagna	505.045.334	1,9%	1.185.700.497	6,3%	6,3%

\* esclusa la remunerazione aggiuntiva per l'erogazione di farmaci a carico SSN di cui al DM 11 agosto 2021

\*\* 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. I dati di AUSL Modena e AUSL Imola sono comprensivi di Sassuolo e Montecatone. Fonte dati: flussi amministrativi della farmaceutica.

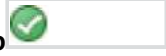
Per l'anno 2023 sono stati assegnati alle UU.OO dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma gli obiettivi secondo le linee di indirizzo e raccomandazioni regionali per la prescrizione e l'utilizzo dei farmaci specialistici sia in regime di ricovero che in continuità assistenziale alla dimissione e dopo visita specialistica.





Tutti i prescrittori di AOU si sono impegnati a utilizzare e a prescrivere nella continuità H/T i farmaci presenti nel Prontuario Terapeutico Aven e inseriti nelle recenti gare al fine di concorrere al contenimento di spesa farmaceutica.

Per l'acquisto ospedaliero (esclusi l'ossigeno, vaccini e Fondo Innovativi AIFA) la spesa sostenuta (fonte AFO RER) è stata di 67.712.047€ (Fonte AFO RER). Il maggior assorbimento della spesa si osserva nell'area oncematologica e nell'infettivologia (in particolare HIV). La spesa sul Fondo AIFA registra nel 2023 un assorbimento del Fondo del 100% pari a 2.684.376€ (Fonte AFO RER). La gestione dei MEA ha comportato l'emissione/pagamento di note di credito pari ad un valore di € 462.472€.

Risultato: Obiettivo raggiunto 

### 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

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 inappropriatezza. In particolare:






#### Antibiotici:

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:


- Consumo complessivo antibiotici sistemici (DDD\*1000 abitanti-die). Obiettivo specifico: <12,5
- Percentuale consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE (% DDD). Obiettivo specifico: ≥60%
- Consumo fluorochinoloni negli over 75 (DDD\*1000 abitanti-die). Obiettivo specifico: <2
- Prescrizioni nella popolazione pediatrica (prescrizioni\*1000 bambini-anno). Obiettivo specifico: <800

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND1012</b> Indicatore combinato sui	≥ 15 punti	Ausl: 15	Ausl: 14	 Ausl: 13



consumi di antibiotici in ambito territoriale	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 14			
<b>IND340</b> Consumo complessivo antibiotici sistemici (DDD*1000 abitanti-die)	< 12,5	Dato Asl: 9,51	Dato Asl: 12,29	Dato Asl:  13,1
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 13,29 Obiettivo territoriale.			
<b>IND1011</b> Percentuale consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE (% DDD)	≥60%	Dato Asl: 53,8%	Dato Asl: 53,5%	Dato Asl:  58,7%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 60,9%			
<b>IND0793</b> Consumo fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 abitanti-die)	<2	Dato Asl: 2,11	Dato Asl: 2,3	Dato Asl:  2,15
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 1,91%			
<b>IND0343</b> Prescrizioni nella popolazione pediatrica (prescrizioni*1000 bambini-anno).	<800	Dato Asl: 404,06	Dato Asl: 590,49	Dato Asl:  793,93
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 851,19 Obiettivo raggiunto.			
<b>D14C</b> Antibiotici: consumo in DDD per 1.000 abitanti - NGS	< 5648	Dato Asl: 3.472,58	Dato Asl: 4.484,32	Dato Asl:  4.782,03
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 4.850,89 Obiettivo raggiunto.			


### PPI:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0695</b> consumo territoriale PPI - ATC A02BC	≤60 DDD/1000 ab pesati die	66,93	69,39	 68,7
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 60,67 Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.			


### Omega 3:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
------------	--------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------





<b>IND0794</b> consumo territoriale omega 3 - ATC C10AX06	≤3,1 DDD per 1.000 ab. pesati die	Dato Ausl: 4	Dato Ausl: 3,97	 Dato Ausl: 3,76
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 3,3 Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.			

## Vitamina D:


Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0922</b> consumo territoriale Vitamina D - ATC A11CC05	≤123 DDD per 1.000 ab. pesati die	Dato Ausl: 101,26	Dato Ausl: 97,04	 Dato Ausl: 80,27
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 117,64 <b>Obiettivo raggiunto.</b> Si tratta di un obiettivo territoriale al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.				

## Antibiotici e Antidiabetici:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0990</b> % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a	≥ 60%	AOU: dato da dimissioni 60% (Dato interno)  Dato Ausl 39,68 (Dato Provinciale Siver)	AOU: dato da dimissioni 50,75% (Dato interno)  Dato Ausl: 54,66 (Dato Provinciale Siver)	 Dato Ausl: 72,13 (Dato Provinciale Siver)
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore 12 mesi RER 64,3% <b>Obiettivo raggiunto.</b> Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.				
<b>IND0731</b> % di pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali	≥ 85%	Dato Ausl: 81,9%	Dato Ausl: 83,22%	 Dato Ausl: 84,06%
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 83,36% <b>Obiettivo raggiunto.</b> Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.				



## Farmaci intravitreali anti VEGF:








Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Per le indicazioni comprese in Nota AIFA 98 e nel rispetto delle sovrapposibilità terapeutiche in essa individuate, impiego prevalente del farmaco antiVEGF con il miglior rapporto costo/opportunità nei pazienti incidenti	≥ 85%	68%	68%	 57%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> **Fonte dati interna Nel 2023 si registra un calo % vs 2022 nell'adozione della molecola con miglior bilancio costo/opportunità nei pazienti naive. L'incremento della spesa (+90.000€ rispetto al tetto stimato da RER) è tuttavia correlato anche all'aumento dei trattamenti (5315 delta+449 vs 2022)			

## Farmaci oncologici e oncoematologici:

Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/ opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
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)	Privilegiare molecola con miglior rapporto costo/opportunità	n.a.	0%	 17%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo Raggiunto</b> Nel 2023 la % registra un incremento rispetto all'anno precedente nell'adozione della molecola con miglior rapporto costo/opportunità. Il clinico di riferimento ha maggiormente indirizzato nel corso dei mesi i pazienti verso il trattamento a minor costo compatibilmente con i casi clinici presenti.			
Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia	Privilegiare molecola con miglior rapporto costo/opportunità	n.a.	100%	 100%





immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pz con metastasi cerebrali) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3146 del 15/02/2023)	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto.			
Melanoma adjuvante, immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n 3966 del 09/03/2020	Privilegiare molecola con miglior rapporto costo/opportunità	n.a.	96%	 73,5%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto			
Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo fra (encorafenib+binimetinb vs dabrafenib+trametinib) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020)	Privilegiare associazione con miglior rapporto costo/opportunità	n.a.	> 73,9%	 91,6%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto			
Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 9658 del 20/06/2016)	Privilegiare associazione con miglior rapporto costo/opportunità	n.a.	84%	 81%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto			
Tumore della prostata, metastatico, 1° linea castrazione resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo (abiraterone vs enzalutamide) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018)	Privilegiare associazione con miglior rapporto costo/opportunità	n.a.	39,34%	 70%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto			
Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo-opportunità abiraterone vs enzalutamide)	Privilegiare associazione con miglior rapporto costo/opportunità	n.a.	**	 100%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto.			







## Nuove formulazioni di farmaci oncologici:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND1009</b> <b>Impiego atteso della nuova formulazione sottocute 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</b>	<= 20%	n.a.	0%	 AOU: 2,7 AUSL: 0
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 3,14 Obiettivo raggiunto.			

## Farmaci Biologici:


Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2020	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto riportato</b>	<b>IND0370</b> <b>Epoetine</b>	>=95%	Dato Ausl: 95,68%	Dato Ausl: 98,02%	 AOU: 100% AUSL:98,89%
		<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 98,41 Obiettivo raggiunto. Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.			
	<b>IND0657</b> <b>Infliximab</b>	>=95%	Dato AOU: 85,3 % Dato Ausl: 100 %	Dato AOU: 88,17% Dato Ausl: 100%	 Dato AOU: 93,12% Dato Ausl: 100%
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 97,42% Obiettivo complessivamente raggiunto (minima quota residuale di pazienti pediatrici area gastro in continuità di trattamento)					





<b>IND0658</b> Etanercept	>=95%	Dato Ausl: 87.81%	Dato Ausl: 87,95%	 Dato Ausl: 88,99%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 93,02</p> <p>Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.</p>			
<b>IND0777</b> Adalimumab	>=95%	Dato Ausl: 82,63%	Dato Ausl: 87,75%	 Dato Ausl: 91,85%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 95,06</p> <p>Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.</p>			
<b>IND0659</b> Follitropina alfa	>=65%	Dato AUSL: 76,15%	Dato Ausl: 73,3%	 Dato Ausl: 78,09%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 81,85</p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b></p> <p>Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri.</p>			
<b>IND0778-IND0779</b> Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito Oncologico	<=20%	Trastuzumab: AOU: 15,54% AUSL: 16,67% Rituximab: AOU: 3.62% AUSL: 0%	Trastuzumab: AOU: 0% AUSL: 13,33% Rituximab: AOU: 0.65% AUSL: 0%	Trastuzumab: AOU: 1,52% AUSL: 0% Rituximab: AOU: 0% AUSL: 0% 
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> TRASTUZUMAB: Valore RER: 5.11% RITUXIMAB: Valore RER: 0,24%</p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b></p>			
<b>IND0780</b> Enoxaparina	>=95%	Dato AOU: 99.92 % Dato Ausl: 99,31 %	Dato AOU: 99,91% Dato Ausl: 99,13%	 Dato AOU: 100% Dato Ausl: 98,9%
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 99,57</p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b></p>			
<b>IND0887</b> Bevacizumab	>=95%	AOU: 71.17% su base annua; ma >90% a partire dalla data di disponibilità commerciale del biosimilare	Dato AOU: 100%	 100%

		<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>          Valore RER 12 mesi: 99,41          Obiettivo raggiunto.</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2020	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0924</b> nei pazienti incidenti affetti da malattie cutanea e/o reumatologica (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa a miglior costo opportunità come biologici di prima scelta	≥ 75%	n.a.	AUSL: 61,07	 AUSL: 62,38
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>          Valore RER 12 mesi: 74,99          Obiettivo raggiunto.          Obj al raggiungimento del quale contribuiscono i professionisti di AOUPR</p>			

### Plasmaderivati da conto lavorazione MPD:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso delle immunoglobuline umane in condizioni di carenza	≥ 1			 2
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>          Obiettivo raggiunto.          Nel 2023, nell'ambito delle attività del COBUS, sono stati realizzati 2 audit (neurologia e reumatologia) sull'uso delle immunoglobuline. Inoltre sono stati aggiornati i Moduli per la Richiesta Motivata Personalizzata sulla base delle più recenti evidenze scientifiche.</p>			
Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso appropriato dell'albumina umana	≥ 1			 0
	<p><b>Note e commenti rendicontazione 2023</b>          Il COBUS si è focalizzato nel 2023 sulle immunoglobuline che rappresentano la priorità di analisi e riposizionamento rispetto alla realtà regionale.</p>			





--	--

### 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

#### Obiettivo Operativo

È in capo alle Aziende sanitarie e in particolare ai medici prescrittori:





- 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:
  - 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, da avviarsi 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 prescrittiva tra ospedale e territorio.

AOU ha sostenuto le attività della Segreteria della Commissione del Farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento promuovendo la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche, l'Azienda ha applicato le Raccomandazioni regionali sulla sicurezza delle terapie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
% 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). Fonte del dato: registro	≥ 95%	95%	95%	 95%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto.			



AIFA				
<b>IND1002</b> % compilazione DB onco per le terapie infusionali	>95%		AOU: 85,76 AUSL: 73,83	 AOU: 84,94 AUSL: 52,94
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Dato RER 2023: 71,76			
<b>IND1003</b> % compilazione DB onco per le terapie orali	>70%		AUSL: 59,1	 AUSL: 76,39
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Dato RER 2023: 59,64 Obiettivo raggiunto.			
Implementazione del progetto di informatizzazione delle prescrizioni in erogazione diretta	100%			 100%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Obiettivo raggiunto. In AOU il percorso di prescrizione in dimissione è informatizzato.			
<b>IND1004</b> % pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) rispetto al dato storico dell'anno 2022	< dato 2022	Parma: 16,04%	Parma: 16,07%	 Parma: 17,48%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Dato RER 2023: 17,95  L'obiettivo è monitorato da RER e l'AOU si posiziona con performance positiva sotto la media RER. C'è un cruscotto sul fine vita oncologico, elaborato dal Settore Innovazione: <a href="https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dashboards/flussi">https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dashboards/flussi</a> .			

### 3.11.5 Farmacovigilanza

Nel 2023 le Aziende, in continuità con l'anno 2022, dovranno:

- proseguire le attività di farmacovigilanza applicando la procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di ottobre 2022;
- porre particolare attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR), avendo cura di promuovere segnalazione on line attraverso la Piattaforma AIFA (<https://servizionline.aifa.gov.it/schedasegnalazioni/#/>)
- raccogliere dai segnalatori gli elementi utili a migliorare la completezza delle informazioni per un'adeguata valutazione dei casi (tempi di somministrazione del farmaco sospetto e di insorgenza della reazione, posologia, farmaci concomitanti,



condizioni cliniche preesistenti, de e re-challenge del trattamento, esito, elementi di follow-up e documentazione clinica a supporto del caso)

- aderire all'impiego dello strumento regionale Segnaler al fine di intercettare le segnalazioni di incident report o di evento sentinella che hanno anche le caratteristiche di evento di farmacovigilanza legata ad errore terapeutico
- garantire un'adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, agli operatori sanitari e alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza


Nel 2023 sono proseguite le attività di farmacovigilanza anche in relazione dell'entrata in vigore della nuova Rete Nazionale di Farmacovigilanza (RNF), ponendo attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR), avendo cura di promuovere segnalazione on line attraverso la Piattaforma AIFA e di raccogliere dai segnalatori gli elementi utili a migliorare la completezza delle informazioni per un'adeguata valutazione dei casi come base per la valutazione del causality assessment;

Nel 2023 le segnalazioni totali di ADR sono state 90. Di queste, 43 segnalazioni risultano essere spontanee, 15 segnalazioni sono state raccolte dal Pronto Soccorso e 7 dal Polo HIV. Il progetto di Farmacovigilanza attiva POEM3 "Progetto multicentrico di farmacovigilanza attiva in oncologia e oncoematologia" è iniziato a maggio 2023, da giugno sono state raccolte 42 segnalazioni nell'ambito del progetto.

Progetti di Farmacovigilanza attiva											
Azienda sanitaria e CRFV	REGIONALI			MULTIREGIONALI							
	FV in oncoematologia	FF orali alterabili negli over 65enni	FV in reuma-dermo-gastro	FV in oncoematologia	FV pazienti pediatrici ospedalizzati	Rete ospedaliera FV	Sorveglianza reazioni a vaccino in pediatria	Network FV nelle Farmacie convenzionate	CORE Real-world use of biological drugs in an Italian dermatology setting	Efficiacia e sicurezza rituximab originatore e biosimilare	
	ACRONIMI										
	POEM2	SOFARE	REDEGA	POEM3	PAPEOS	FARO	VIGIFARM ACOVAX	VIGIRETE		SURE	
AUSL Piacenza	X	X		X	X		X	Farmacie convenzionate di tutte le AUSL	CRFV		
AUSL Parma		X									
AOSP Parma	X			X	X						
AUSL Reggio Emilia		X	X	X		X					X
AUSL Modena		X	X		X						
AOSP Modena	X		X	X	X						X
AUSL Bologna	X	X		X	X	X	X				
AOSP Bologna	X		X	X		X					
AUSL Imola	X	X		X	X						
AUSL Ferrara		X					X				
AOSP Ferrara	X		X	X	X	X					
IRST	X			X							
AUSL Romagna	X	X	X	X	X	X	X				
CRFV	X	X	X	X	X	X	X	X		X	

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva	IND0375 N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e	>=5	7,79	1,91	🟡 2,25



	IRCCS per 1.000 ricoveri (Fonte: Banca Dati nazionale)	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> RER 12 mesi: 3,85 La performance è migliorata rispetto all'anno precedente e sono in atto azioni di sensibilizzazione.			
Gestione sicura e corretta dei medicinali	N. eventi formativi realizzati a livello ospedaliero (con particolare riferimento a reparti di medicina interna, geriatria, lungodegenza)	≥ 1			 2
		<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Obiettivo raggiunto. Incontri con reumatologia e ginecologia			
	Riduzione delle polifarmacoterapie nei grandi anziani (>75 anni) trattati con 10 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment	<2022	n.a.	n.a.	n.a.
		<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Sono stati programmati nel 2023 due incontri formativi residenziali rivolti alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza. L'attività relativa alle polifarmacoterapie nei grandi anziani non ha preso avvio motivo per il quale l'indicatore non è valorizzato.			

### 3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

#### Obiettivo operativo

Ferma restando la necessità di contenere l'incremento di spesa, nell'anno 2023 sono individuati obiettivi che consentano alle aziende sanitarie di:

- 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), richiamando al corretto utilizzo degli strumenti di acquisti i gestori e i clinici qualora gli acquisti fuori contratto non derivino da contingenze del mercato (ad es. problemi produttivi).

- 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 smaltimento dei Dispositivi Medici (DM) al fine di migliorare la qualità delle prestazioni erogate.
- 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), al fine di migliorare l'efficienza e l'accuratezza della registrazione dei prodotti utilizzati durante le procedure chirurgiche.

Di seguito i dati tratti dal flusso DiMe:

2023 DiMe	note
44.123.800	+9.6% Esclusi IVD e attrezzature
5.008.238	-16,1% IVD solo
4.148.670	+77.5% CND Z11 e Z12
<b>53.280.708</b>	<b>+9.7%</b>

Nel 2023 si osserva un andamento in aumento concentrato su alcune CND correlate all'alta specializzazione (neuroradiologia, emodinamica, cardiocirurgia, vascolare, radiologia interventistica).

## Obiettivi di spesa

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. 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.

Si è registrata una spesa al IV trimestre 2023 di 67.192.521€ nel rispetto del tetto attribuito da RER di 72.776.327€

## Obiettivi di appropriatezza

### Obiettivo Operativo



## ● Guanti non sterili per "uso sanitario" o "da esplorazione"

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.

**Azioni:**

- 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
IND0972 Riduzione delle quantità di guanti non chirurgici (cnd T0102) rispetto al 2022 (oggetto di valutazione)	(-5%) Valore di riferimento: <=1	n.a.	Dato AOU: 1,1 Dato Ausl: 1,15	 Dato AOU: 1 Dato Ausl: 0,94
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 1,06 Obiettivo raggiunto. Effetto mix per riduzione delle quantità e dei prezzi			

Per quanto riguarda i guanti si registra sia una riduzione della quantità sia una riduzione della spesa anche conseguente al forte abbattimento dei prezzi.

## ● Endoscopi monouso

La gestione dell'emergenza pandemica ha comportato un incremento della spesa correlata all'utilizzo di endoscopi monouso, in particolar modo dei broncoscopi. 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.


**Azioni:**

- 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.

Indicatore	Target minimo	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
IND1008 Riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto al 2022	<-30%	-24,32	96,51	 -7,51
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: -22,05 Sono state messe in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance			
Utilizzo di duodenoscopi monouso nel rispetto delle raccomandazioni dei	> 90%			 100%





documenti regionali	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Sono state messe in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
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-llaber	Partecipazione del 60% del personale Infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva			 100%
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Sono state messe in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance				

### • Adesione alle gare regionali


Per l'anno 2023 sono individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara :

- Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404);
- Dispositivi da elettrochirurgia (K02);
- Protesi d'anca (P0908);
- Sistema PoCT glicemia; (W0101060101)

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<u>IND0991</u> Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale	>=80%	n.a.	AOU: 98,91 AUSL: 99,4	 AOU: 96,4 AUSL: 98,72
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 94,88 Obiettivo raggiunto.				
<u>IND0973</u> Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo la strategia di gara: Ultrasuoni 60% e Radiofrequenza 40%	60(US)/40%(RF)	AOU: 12,88% (RF) AUSL: 17,83% (RF)	AOU: 14,52% (RF) AUSL: 23,15% (RF)	 AOU: 23,15% (RF) AUSL: 27,15% (RF)
<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 30,74% AOU: il rapporto tra le % non è ancora in linea con la strategia di gara; è prevista una nuova edizione di gara con una rimodulazione delle % di adesione; si sono svolti nel 2023 incontri con i chirurghi per promuovere azioni di riposizionamento.				





IND0992 Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale	>80%		AOU: 74,53 AUSL: 84,21	 AOU: 92,21 AUSL: 79,11
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 80,51  Obiettivo raggiunto.			

Per poter realizzare il progetto di implementazione degli strumenti POCT nelle UUOO ospedaliere e gli ambulatori di diabetologia, in ogni azienda sanitaria sono stati formalizzati dei Team dedicati al progetto POCT glicemia, con carattere multidisciplinare (Direttore di laboratori, Poct coordinator/coordinatore dei tecnici di laboratorio, coordinatore infermieristico, referente ICT, referente di Ingegneria clinica, farmacista), in modo da definire e supportare tutte le modalità organizzative necessarie per realizzare il progetto la cui tempistica e azioni sono dettati da una calendarizzazione concordata tra fornitore, Regione Emilia Romagna e Aziende Sanitarie.

Il monitoraggio dell'intero progetto è coordinato dalla RER – area Farmaco e Dispositivi Medici, mediante riunioni plenarie e singole Aziende Sanitarie; favorendo il confronto tra tutti gli attori coinvolti.

Il cronoprogramma definisce le azioni ed i tempi necessari all'implementazione del progetto, ognuna è svolta coinvolgendo le diverse professionalità previste dal team Poct, dipendentemente da ciò che è necessario avviare in una determinata fase, es: (Integrazione Informatica, collaudo e configurazione strumenti, approvvigionamento strisce e apparecchiature, formazione del personale sia sincrona che asincrona, ecc..)

Per il SIC è attivo il supporto per gestire problematiche di carattere tecnico/manutentivo nell'utilizzo dei glucometri distribuiti sulla base della gara regionale Intercenter.

**Risultato: Obiettivo raggiunto:** 

### 3.11.7 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

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:





- **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).**

#### *Indicatori di osservazione*

- **PROTESI ANCA** → Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO);
- **PROTESI GINOCCHIO** → Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO);
- **PACEMAKER** → Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO);
- **DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI** → Costo medio regionale per paziente verso 2022, e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO);







Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0813</b> Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi d'anca sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)		AOU: 1.876,56€/pz AUSL: 2.046,96€/pz	Dato AOU 2022: 1.938,02€/pz  Dato AUSL 2022: 1308,22€/pz	 Dato AOU: 1.627,25 €/pz  Dato AUSL: 1.776,07€/pz
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 1.773,21 €/pz			
Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le protesi al ginocchio sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)				 Dato AOU: 2.816€/pz Dato Ausl: 2.813€/pz
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER: 2.753€/pz  AOU: peso DM su DRG 25% Ausl: peso DM su DRG 24,6% RER: peso Dm su DRG 25,3%			
<b>IND0814</b> Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le pacemaker sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)		AOU: 1.387,64€/pz AUSL: 1.231,16€/pz	DATO AOU 2022: 1.341,44€/pz DATO AUSL 2022: 1.202,38€/pz	 AOU: 1.589,24 €/pz AUSL: 1.078,11 €/pz
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi 1.354,3 €/pz  <b>Obiettivo raggiunto</b> Il valore è leggermente superiore al valore medio RER.. Sono in atto azioni di sensibilizzazione e miglioramento/ consolidamento della performance raggiunta.			
<b>IND0815</b> Costo medio regionale per paziente verso 2022 , e assorbimento aziendale della spesa sostenuta per le defibrillatori impiantabili sul valore totale del DRG prodotto (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)		Dato AOU: 8.650,24€ Dato AUSL: 8.482,4€/pz	Dato AOU 2022: 8.471,14€/pz Dato AUSL 2022: 7.262,64€/pz	 Dato AOU: 7.834,72 €/pz Dato AUSL: 7.572,94 €/pz
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi 8.127,37 €/pz  <b>Obiettivo raggiunto.</b> Il valore è inferiore al valore medio RER.			



Nel corso del 2023 è proseguito il progetto per l'implementazione di un sistema di tracciabilità per i DM di sala operatoria per lo scarico automatizzato tramite un sistema a tag Rfid dei materiali utilizzati sul registro operatorio grazie all'integrazione con Ormaweb.

**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.**


Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0363</b> Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	≥ 90%	AOU: 97,02% Ausl: 97,64%	AOU: 96,91% Ausl: 98,07%	 AOU: 90,39% Ausl: 84,74%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 95,77% Obiettivo raggiunto Costante monitoraggio dei flussi sanitari in collaborazione tra i Servizi coinvolti (Farmacia, SIA, SAB, SIC)			
<b>IND0713</b> Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	≥ 60%	AOU: 78,39% Ausl: 241,12%	AOU: 74,8% Ausl: 57,76%	 AOU: 28,79% Ausl: 75,27%
	<b>Note e commenti rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 47,72% Valore % influenzato dalle dinamiche di spostamento delle anagrafiche degli IVD service/non service e prodotti chimici che nel 2023 a seguito dell'avvio di GAAC sono state revisionate nel corso dei mesi. Costante monitoraggio dei flussi sanitari in collaborazione tra i Servizi coinvolti (Farmacia, SIA, SAB, SIC)			

### 3.11.8 Dispositivo di Vigilanza

**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:**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
------------	--------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------



Costituzione di un gruppo di Area vasta/Ausl Romagna, dedicato allo sviluppo di un percorso formativo omogeneo nell'ambito della dispositivo vigilanza per l'anno 2023	100%			 100%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> <b>Obiettivo raggiunto.</b> Il GdL AVEN ha elaborato un progetto Formativo comune che ha preso avvio nel I semestre 2024			
Verbali attestanti l'avvenuta riunione inviati in RER	n° ≥ 1, copia del progetto formativo			 3 edizione
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> <b>Obiettivo raggiunto.</b>			

La Dispositivo Vigilanza (DV) è un sistema complesso ed articolato volto ad incrementare la sicurezza e la protezione della salute dei pazienti, degli utilizzatori e di terzi nell'uso dei DM riducendo la possibilità che lo stesso tipo di incidente si ripeta in luoghi e tempi successivi. Per far ciò il sistema di vigilanza si avvale delle segnalazioni degli operatori e degli utilizzatori che sono i primi soggetti a rilevare incidenti che possono verificarsi con l'utilizzo di un dispositivo medico o un dispositivo diagnostico in vitro.

Nel 2023 è stata garantita la partecipazione alle attività della Rete "Regionale Dei Referenti Dispositivo-Vigilanza", avente il compito di collaborare alla realizzazione di progetti formativi, implementare la vigilanza attiva degli avvisi di sicurezza, curandone la diffusione alle Aziende Sanitarie e coordinando la realizzazione degli interventi eventualmente necessari, monitorare le segnalazioni di incidente con DM provenienti dalle strutture sanitarie regionali pubbliche e private, predisporre un ritorno informativo alle aziende sanitarie sull'attività di segnalazione degli incidenti a livello regionale.

Nel corso del 2023 i nuovi percorsi nazionali e regionali di DMvigilanza sono rispettati. Sono state effettuate le attività di gestione dei campioni medici Classe I, IIa, IIb, III secondo la Procedura RER.

Nel 2023 è stata revisionata e aggiornata la procedura aziendale di Vigilanza sui Dispositivi Medici e sui Dispositivi Medico-diagnostici in Vitro (P002AOU PR) e largamente diffusa. Così come è stato redatto, pubblicato e diffuso un breve vademecum ("COME FARE PER n.19 sulla DISPOSITIVOVIGILANZA) al fine di fornire indicazioni semplificate per facilitare la segnalazione, da parte di tutti gli operatori sanitari, di eventi inattesi per i Dispositivi Medici e per i Dispositivi diagnostici in Vitro che sono classificati come incidenti gravi, incidenti non gravi e reclami.

A supporto del processo di segnalazione si è inoltre svolta, durante il 2023 e in più edizioni, formazione specifica rivolta a tutto il personale sanitario potenzialmente interessato.



## 4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

### 4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

---

#### Obiettivo Operativo

Gli obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Generali impegnano le stesse a raggiungere gli obiettivi economico-finanziari annualmente definiti dalla programmazione regionale ed il mancato conseguimento comporta la risoluzione del rapporto contrattuale.

Per l'anno 2023 le Direzioni aziendali dovranno garantire:

- Il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale;
- Il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, in considerazione anche della modifica della struttura dei costi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19;
- 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;
- La presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
- in presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo.

A livello regionale sarà valutata sia la capacità della Direzione Generale di rispettare l'obiettivo economico-finanziario assegnato e in particolare gli obiettivi di budget specificamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse, sia la capacità di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali assegnati quali obiettivi di mandato.

Il mancato rispetto degli impegni di cui sopra comporta l'applicazione delle disposizioni contenute nell'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005.

Le Aziende sanitarie sono tenute ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamata in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.



**Il quadro programmatico 2023 è stato definito in una logica che ottimizza le risorse disponibili al fine di garantire ai cittadini un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.** Si rileva, tuttavia, che l'incremento delle risorse disponibili per la programmazione regionale 2023 (inclusivo delle risorse di cui al D.L. 34/2020), rispetto al livello di programmazione definito per l'esercizio precedente (D.G.R. n. 1772/2022), è stato di appena +156 milioni di euro. A fronte di tale scenario, l'anno 2023 è stata particolarmente impegnativo in ragione dei notevoli incrementi attesi per una maggiore spesa farmaceutica per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, 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 (c.d. 1,5%) che grava sul livello di finanziamento del SSN, per i maggiori costi energetici ed inflattivi che gravano sui bilanci sanitari e che fanno sentire i loro effetti anche nell'anno 2023. L'Azienda ha impostato la propria programmazione a valere sulle risorse stanziare, sia in termini di fabbisogno finanziario standard sia dei decreti emergenziali, valorizzando al contempo economie di spesa e obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità del sistema per l'anno in corso. Preme sottolineare che le risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che, negli anni precedenti erano già, in parte, assegnate alle Aziende sanitarie in sede previsionale, nel 2023 sono invece state allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate in corso d'esercizio. Infatti, si evidenzia una variazione negativa, rispetto all'esercizio precedente, sostanzialmente determinata dal venir meno, nella fase di programmazione, di contributi in conto esercizio e concorsi, recuperi e rimborsi assegnati nel 2022. Si rileva altresì una stima in incremento, rispetto all'esercizio precedente, per quanto riguarda i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria. Gli impegni che la Direzione aziendale ha perseguito nell'anno 2023, si possono così sintetizzare:

- predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale coerenti con il quadro degli obiettivi regionali; in particolare è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo annuale 2023 (delibera n. 622 del 8 settembre 2023);
- prosecuzione nell'impegno a continuare a mettere in campo ogni intervento utile a contenere i costi di sistema, con interventi di ottimizzazione dei costi stessi, senza che ciò abbia inciso sulle aree di attività direttamente interessate dalle dinamiche relative alla erogazione dei livelli essenziali di assistenza ed al recupero delle liste di attesa, nel rispetto degli accordi sottoscritti con le OO.SS. nell'ambito del Patto per il Lavoro e per il clima. Alla luce di quanto previsto dalla D.G.R. n. 407/22, tali interventi sono stati sottoposti a verifica bimestrale, al fine di monitorare la sostenibilità complessiva di sistema;
- partecipazione al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali, come previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 407/2022 recante "Prime indicazioni sulla programmazione 2022 per le Aziende del SSR";
- complessivo governo dell'Azienda e raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato, tenuto conto altresì, delle azioni previste per l'attuazione del PNRR.

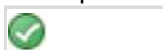
Il 2023, pertanto, è stato un anno complesso a livello clinico-organizzativo e gestionale, l'Azienda è stata impegnata nella prosecuzione e nell'implementazione della risposta di recupero e di riposizionamento dell'offerta rispetto alle esigenze espresse dal territorio di afferenza, in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte dall'AOU Parma e dunque nel consolidamento e riposizionamento dei tempi di attesa. Le principali linee di indirizzo dell'attività aziendale e provinciale per il 2023 sono state orientate a:

- consolidamento e sviluppo della capacità di risposta e di attrazione HUB/Eccellenze;
- attuazione del piano di governo dei tempi di attesa a livello provinciale;
- ottimizzazione della Piattaforma robotica e proseguimento innovazioni tecnologiche ed organizzative;
- integrazione Ospedale – Territorio con l'intento di migliorare la capacità quali-quantitativa delle



risposte alle esigenze del Territorio (tempi di attesa e accessibilità);

- continuità delle cure;
- implementazione e sviluppo di Percorsi qualificati e PDTA (es. Colon, Esofago, Tumori Eredo-Familiari, Pancreas, ...);
- applicazione/implementazione nuovi indirizzi regionali per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza;
- consolidamento e sviluppo attività trapiantologica, SIAT e Procurement;
- qualificazione, e ulteriore implementazione, percorsi aziendali ed interaziendali patologie tempo-dipendenti;
- consolidamento Numero unico europeo 112 in RER con Centrale Unica di Risposta a Parma

Con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica, è stata determinante 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, coniugata responsabilmente alla capacità di perseguire tali obiettivi individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale e interaziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali. L'Azienda ha operato nel pieno rispetto della 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.



**Risultato: Obiettivo raggiunto**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali	100%	100%	100%	 100%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L' Obiettivo è stato raggiunto.			
Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni richieste dal livello ministeriale (es. Panflu, costi sostenuti per profughi ucraini, etc..)		100%	100%	 100%
	<u>Note e commenti rendicontazione 2023</u> L' Obiettivo è stato raggiunto			



## 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

### Obiettivo operativo



Nel corso del 2023 proseguirà l'impegno per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg) attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

La Direzione aziendale dovrà pertanto garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019).

La corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori sia della Regione, per la GSA, che delle Aziende sanitarie sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per pagamenti tempestivi. La trasparenza dei risultati deve essere garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016.

Le Aziende sanitarie sono tenute all'applicazione delle disposizioni contenute:

- Agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016;
- All'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014.

Obiettivi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs n.231/2002 e s.m.i. attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria)	IND0220 Indice di tempestività dei pagamenti	<=0	AOU: -1,73 Ausl: -9,59	AOU: -7,95 Ausl: -8,8	 AOU: -9,89 Au1000sl: -0,56
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> L' Obiettivo è stato raggiunto. I tempi di pagamento sono progressivamente migliorati nel corso dell'anno rispetto al dato del 1° trimestre 2023, dinamica del periodo influenzata dall'avvio del nuovo Sistema amministrativo-contabile GAAC.				
Le Aziende sanitarie sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate,	Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	100%	100%	100%	 100%



<p>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><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>L' Obiettivo è stato raggiunto.</b>  Si è provveduto all'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nell'anno 2023.</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. Si tratta di una architettura software complessa, nel cui sistema rientra ogni singolo aspetto contabile di interesse delle singole Aziende Sanitarie e funzionale a garantire "le necessarie autonomie aziendali e, al tempo stesso, consentire la realizzazione di sinergie gestionali, a livello sovra aziendale, assicurando, a livello regionale, i necessari strumenti di controllo e programmazione". Sin dall'avvio è stata implementata la piattaforma per la gestione delle anagrafiche centralizzate che è utilizzata da tutte le Aziende in produzione GAAC. Inoltre, è stata implementata la Piattaforma della Gestione Regionale dei Dati (GRD) utilizzata da tutte le Aziende Sanitarie della Regione e dalla Regione per soddisfare i seguenti adempimenti:

- flussi Economici e Patrimoniali a preventivo, trimestrali e consuntivo per gli adempimenti regionali e ministeriali (CE e SP ministeriali);
- verifiche e i monitoraggi periodici effettuati dalla Regione sull'andamento della gestione;
- verifica rapporti intercompany, flussi economici e patrimoniale relativi agli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione (Matrice Scambi);
- verifica dei flussi inerenti le assegnazioni dei contributi afferenti il perimetro sanitario (GSA);
- bilanci consolidati preventivi, trimestrali e consuntivi;
- modelli e flussi di contabilità analitica (COA, LA e CP);
- costi pro-capite.

L'implementazione del nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (GAAC) ha visto l'ingresso in questa Azienda a partire dal 1° gennaio 2023. La criticità delle Aziende Parmensi, nel primo trimestre 2023, al rispetto delle disposizioni contenute nel D. Lgs. 231/2022 e s.m.i. (pagamenti entro 60 gg.) è da collegare all'avvio del sistema unico GAAC, come fenomeno fisiologico all'implementazione di un sistema così complesso e per il sopraggiungere di cambiamenti normativi o del contesto in cui il sistema GAAC si trova ad operare (ad es. accesso con SPID, piano degli investimenti, integrazione con SATER). Le Aziende della Provincia di Parma hanno comunque provveduto a introdurre tutte le azioni possibili per rientrare nei tempi di pagamento che hanno consentito di conseguire sull'anno l'obiettivo. L'indicatore dei tempi di pagamento relativo al quarto trimestre 2023 corrisponde a -6,97 giorni e l'indicatore annuale risulta a -9,89 giorni.

**Risultati: Obiettivo raggiunto :**







**Nel corso del 2023 è stato forte quindi l'impegno a consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).** L'Azienda non si è avvalsa dell'anticipazione. La trasparenza dei risultati è stata garantita attraverso la pubblicazione trimestrale nel sito istituzionale, in sezioni dedicate dell'Amministrazione Trasparente, dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D. Lgs. n. 97/2016. L'Azienda ha dato applicazione delle disposizioni contenute:

- agli artt.li 33 e 41 del D. L. n. 33/2013, come modificato dal D. Lgs. 97/2016;
- all'art. 41 del D. L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014.

La corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC), e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori, sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per la tempestività dei pagamenti. Si è pertanto provveduto all'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati.

**Risultati: Obiettivo raggiunto**



**Si ricorda che il dato dello stock di debito residuo, oltre ad essere oggetto di valutazioni comparative con le registrazioni comunicate in PCC, è la base di riferimento per l'applicazione delle analisi metodologiche condotte sui debiti commerciali e necessarie anche a rispondere alle richieste che pervengono da parte della Commissione europea nell'ambito della procedura d'infrazione UE per i ritardi dei pagamenti nei debiti commerciali delle PA (aggravata dalla sentenza di condanna pronunciata da parte della Corte di Giustizia europea, in data 28 gennaio 2020, che ha accertato la violazione da parte dell'Italia dei termini di pagamento imposti dalla Direttiva 2011/7/UE).**

**Si invitano le Aziende ad applicare la circolare n.17 del 07/04/2022 del Ministero delle Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, avente ad oggetto "I tempi di pagamento dei debiti commerciali delle pubbliche amministrazioni – Adempimenti previsti dalla legge 30 dicembre 2018, n.145, come modificata dal decreto-legge 6 novembre, n.152. In particolare, si fa presente che limitatamente agli anni 2022 e 2023, le pubbliche amministrazioni possono elaborare l'indicatore relativo allo stock del debito scaduto sulla base dei propri dati contabili se trasmettono alla PCC la comunicazione relativa allo stock dei debiti commerciali scaduti e non pagati relativa ai due esercizi precedenti, previa verifica dell'organo di controllo di regolarità amministrativa e contabile. A tal fine, la comunicazione dello stock del debito è richiesta anche per gli enti soggetti alla rilevazione SIOPE plus.**


**Pertanto, l'Azienda che per il 2022 e 2023 si avvale della facoltà di comunicare lo stock del debito avrà cura di:**

- 1. trasmettere, mediante l'apposita funzionalità del sistema PCC, la comunicazione dell'importo del debito commerciale residuo scaduto per i due esercizi finanziari precedenti. (es. nel 2023 si aggiorna il 31/12/2022 e il 31/12/2021);**
- 2. sottoporre alla verifica del competente organo di controllo di regolarità**

amministrativa e contabile l'avvenuta comunicazione dello stock di debito residuo scaduto.

Le amministrazioni pubbliche che si avvalgono della facoltà di applicare le misure di garanzia relative allo stock di debito residuo scaduto a partire dai propri dati contabili avranno cura di verificare le eventuali cause di scostamento con i dati presenti nel sistema PCC e di completare, in particolare, le registrazioni dei pagamenti mancanti al fine di allineare i dati sulle posizioni debitorie risultanti dalla predetta piattaforma con l'importo dello stock di debito residuo scaduto.

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 rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili)/stock del debito calcolato dalla PCC	Almeno 95%	96%	100%	 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> L' Obiettivo è stato raggiunto. Allineamento dati desunti da PCC e relativi ai due esercizi finanziari precedenti con quelli delle scritture contabili dell'Azienda.</p>				

L'Azienda sta applicando quanto previsto dalla Circolare n.17 del 07/04/2022 del Ministero delle Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e, come già nell'anno 2022, anche nel 2023 si è avvalsa della facoltà di comunicare lo stock del debito scaduto. Gli importi del debito commerciale residuo scaduto e non pagato relativo ai due esercizi finanziari precedenti (aggiornamento al 31/12/2022 e al 31/12/2021) sono stati comunicati tramite la Piattaforma di Certificazione dei Crediti (PCC). L'Azienda ha garantito l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti in PCC per gli esercizi 2021 e 2022 con particolare riferimento alla corretta gestione delle c.d. "sospensioni", al fine di consentire una corretta rilevazione dello stock del debito calcolato tramite PCC. Alla verifica gli indicatori sono risultati pari al 100%.

Risultato: Obiettivo raggiunto:



## 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo contabili

### Obiettivo operativo

Nel corso del 2023 le Aziende sanitarie sono tenute:

- 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.



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:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni



del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;

- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019). Con riferimento in particolare al modello CP, di rilevazione dei conti dei presidi ospedalieri articolato in ricavi e costi in analogia con il modello CE, le Aziende dovranno porre particolare attenzione alla corretta alimentazione del modello al fine di garantire l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Partecipazione ai gruppi di lavoro	Si/No		Si 100%	 SI 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> L' Obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>Nel corso del 2023 la Struttura di Internal Auditing ha coordinato l'attività relativa alla stesura e formalizzazione delle procedure PAC. L'attività svolta consiste nel dare il supporto e il sostegno necessario circa l'adeguatezza delle procedure rispetto a quanto richiesto dalle Linee Guida Regionali Emilia Romagna (ed eventuali regolamenti aziendali) e di appurare la presenza di controlli interni di 1° livello all'interno della procedura. In particolare sono state completate e diffuse le Procedure "Fondo svalutazione crediti PI.015_AOU_AUSL_PR"; "Controllo del ciclo passivo preliquidazione PI.019_AOU_AUSL_PR"; "Acquisizione servizi sanitari e non sanitari diversi PI.028_AOU_AUSL_PR". Le Procedure "Acquisto beni di consumo" e "Acquisto beni e servizi ad utilità pluriennale" sono tuttora in corso alla luce dell'implementazione del nuovo programma gestionale contabile GAAC al quale peraltro la Struttura di Internal Auditing ha partecipato attivamente in collaborazione con la Regione.</p> <p>Gli obiettivi previsti per l'anno 2023 sono stati raggiunti e completati al 100%.</p>				
Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio	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 nelle tabelle)	100%	100%	 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> L' Obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>L'indicatore, nello specifico, è di tipo annuale.</p> <p>Gli obiettivi di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- accurata compilazione dei modelli CE relativi al Preventivo 2023 e 1° e 2° semestre 2023</li> <li>- correttezza delle scritture contabili</li> <li>- corretto utilizzo dei Piani dei Conti</li> </ul> <p>sono stati tutti raggiunti nei primi 12 mesi 2023.</p> <p>Relativamente al Percorso Attuativo della Certificabilità di bilancio (PAC), continua l'attività di revisione e verifica delle procedure amministrativo-contabili. In particolare, anche in base a quanto previsto dal Piano triennale di Audit 2023/2025, sono sottoposte a revisione e aggiornamento le procedure individuate dalle Direzioni Aziendali. La Struttura di Internal Auditing, affianca e supporta i Servizi aziendali coinvolti con particolare riferimento alla definizione dei controlli di primo livello.</p> <p>Gli obiettivi previsti per l'anno 2023 sono stati raggiunti e completati al 100%.</p>				



Nel corso del 2023 le attività aziendali sono state orientate a:

- proseguire nell'applicazione delle Linee Guida regionali;
- rafforzare i controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo
- migliorare il sistema informativo contabile.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, nel corso del 2023 la Direzione è stata impegnata nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità del bilancio attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D. Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019).

Risultato: Obiettivo raggiunto



### **Obiettivo operativo**


**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, note di credito da ricevere, 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.**

**Le Aziende dovranno pertanto verificare:**

- **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.**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
------------	--------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------



Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2018 e precedenti	100% delle partite vetuste	Non presente	90% delle partite vetuste	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> L'Azienda ha partecipato alla ricognizione regionale degli Stati Patrimoniali. E' stato sistemato il 100% delle partite vetuste			

Già da alcuni anni, in sede di redazione del Bilancio Economico Consuntivo, l'Azienda ha provveduto alla valutazione delle partite vetuste (crediti, debiti, note di credito da ricevere, quote inutilizzate di contributi, ecc..) per verificarne il mantenimento a bilancio o rilevare un'insussistenza dell'attivo.

Sono stati valutati i rapporti creditori in essere, ivi inclusi i rischi connessi alla loro esigibilità, sia per situazione di rischio di credito, già manifestatesi, oppure ritenute probabili sia quelle per altre inesigibilità già manifestatesi oppure non ancora manifestatesi e ritenute probabili, attingendo anche da informazioni note successivamente alla data del 31 Dicembre per stimare il fondo svalutazione e relative previsioni di perdita. Utilizzando come riferimento i criteri individuati nella Deliberazione della Giunta Regionale 16 ottobre 2017, n. 1562 "Percorso attuativo della certificabilità di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 150 del 23 febbraio 2015 - Approvazione delle linee guida regionali per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale", l'accantonamento è stato individuato attraverso l'analisi dei crediti verso clienti e di ogni altro elemento di fatto, esistente o previsto. La stima si è basata su presupposti ragionevoli, utilizzando tutte le informazioni disponibili, al momento della valutazione, sulla situazione dei debitori e sulla base della procedura PAAC, che prevede l'applicazione di percentuali di abbattimento crescenti in relazione alla vetustà dei crediti, in applicazione dei principi di prudenza e di competenza economica.

Con nota regionale prot. n. 0773581.U.del 01/08/2023, avente ad oggetto "Avvio ricognizione sugli Stati Patrimoniali delle Aziende sanitarie" è stato comunicato che con Determinazione n. 15835 del 20/07/2023 è stato costituito un Gruppo di lavoro a valenza regionale per procedere, entro il corrente anno, ad effettuare un'analisi delle consistenze degli stati patrimoniali risultanti dai bilanci di esercizio 2022 delle Aziende sanitarie e criteri omogenei ed equi per la determinazione di alcune tipologie di fondi rischi e oneri e svalutazione crediti.

Il gruppo di lavoro ha individuato alcune tipologie di Fondi rischi e oneri e alcune specifiche voci del passivo dello Stato Patrimoniale, sulla base delle risultanze dei bilanci d'esercizio 2022 approvati.

L'Azienda è stata quindi impegnata a fornire ai referenti regionali, nelle tempistiche previste, il dettaglio richiesto relativo ad alcune fattispecie individuate per una prima analisi: Fatture da ricevere, Debiti, Fondo manutenzioni cicliche, Fondo franchigie assicurative, Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo, e Fondo Comitato Etico.

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



## Obiettivo operativo

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).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti	100% fatture da ricevere verificate			 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> L'Azienda ha partecipato alla ricognizione regionale degli Stati Patrimoniali. L'obiettivo è stato raggiunto al 100%.				

### Obiettivo operativo

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.

Si ricorda che con riferimento particolare alla spesa di Dispositivi Medici questo obbligo è ancora più stringente e richiesto da norme specifiche. La circolare ministeriale 7435 del 17 marzo 2020 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti Dispositivi Medici - Individuazione delle fatture di interesse per l'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 9 ter del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dalla Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, comma 557" fa specifico riferimento alla norma che prevede che il superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici, rilevato sulla base del fatturato di ciascuna azienda a lordo dell'IVA, sia dichiarato con decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, e che la rilevazione, per l'anno 2019 e successivi, sia effettuata sulla base dei dati risultanti dalla fatturazione elettronica relativi all'anno solare di riferimento. La circolare richiamata fa inoltre presente che il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione dei contratti anche in essere, è fatto obbligo di indicare nella predetta fatturazione "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".

Il 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 per l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di salute e adempimenti fiscali », all'art. 8 "Contributo statale per il ripiano del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici" al comma 4 ribadisce l'obbligo di indicare nella fattura elettronica riguardante i dispositivi medici in modo separato il costo del bene e il costo del servizio.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari	100% attinenza delle indicazioni regionali			 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Tutte le nuove gare e le nuove adesioni a Convenzioni sono state progettate in modo da imputare i costi separatamente a seconda della natura delle prestazioni acquisite				

Come da nota regionale prot. n. 0727450.U. del 20/07/2023 avente ad oggetto “Programmazione 2023 - Gestione dei Service sanitari e non sanitari”, l’Azienda è stata impegnata nella corretta contabilizzazione dei contratti di service e ha provveduto a comunicare al Servizio regionale competente il dettaglio dei contratti e delle componenti di costo che sono oggetto di riallocazione delle voci di bilancio fino al monitoraggio bimestrale di luglio 2023.

In occasione dell'ingresso in GAAC, l’Azienda ha provveduto alla verifica delle anagrafiche dei prodotti sanitari e non sanitari e ha correttamente collocato i prodotti nel relativo conto di riferimento (Dispositivi medici, Prodotti chimici, noleggio attrezzature sanitarie, manutenzione attrezzature sanitarie). Permangono, tuttavia, alcuni casi residuali per i quali tale operazione non è stata ancora possibile, trattandosi di contratti strutturati con remunerazione a trattamento, prestazione, e di derivazione nazionale o regionale.

L’Azienda ha inoltre previsto, sin dalla definizione delle procedure di gara, modalità di gestione del contratto che permettano di ripartire contabilmente il corrispettivo unitariamente negoziato tra le diverse prestazioni rese sulla base della natura delle stesse.

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

##### **Obiettivo operativo**

**Nel 2023, le Aziende sanitarie sono impegnate:**





- **ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;**
- **a garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;**



- ad assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;

Le Aziende Sanitarie il cui avvio è avvenuto a tutto il 2022 dovranno:

- assicurare le attività necessarie al consolidamento delle funzionalità del nuovo sistema informativo;
- assicurare le attività necessarie al consolidamento dell'acquisizione dei dati dai sistemi esterni, quali a titolo esemplificativo, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI);
- assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali;

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	100%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b> L'Azienda a gennaio ha avviato l'utilizzo di GAAC e, pur con prevedibili rallentamenti iniziali dell'attività, risulta completamente operativo. Per quanto riguarda le anagrafiche è costante l'attività di bonifica/aggiornamento in collaborazione con i servizi centrali regionali ed i poli di governo.</p>			
Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	100%	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b> Il Servizio Economico Finanziario ha utilizzato la piattaforma per il consolidamento delle matrici degli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e per l'invio dei modelli CE e CE Covid con successiva trasmissione dei dati in NSIS assolvendo quindi sia ai debiti informativi regionali che ministeriali.</p>			
Integrazione sistema GRU	100%		100%	 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b> Nel corso del 2023 i Servizi Aziendali coinvolti (Servizi Economico Finanziario, Servizio Personale-Area Economica, Controllo di Gestione) hanno collaborato con il fornitore per mettere in campo tutte le azioni volte all'integrazione dei sistemi GRU-GAAC.</p>			
Aggiornamento della Linea Guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica centralizzata	100%	100%	100%	 100%





	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b>  AOUPR ha collaborato nei modi e nei tempi previsti, aggiornamento delle linee guida sul processo di candidature e governo dell'anagrafica centralizzata, anche con la partecipazione dei propri dipendenti individuati ai tavoli di lavoro.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il 1° gennaio 2023 stato introdotto senza ulteriori ritardi il GAAC e, dopo una prima fase di avvio, nel corso del 2023 l'Azienda ha lavorato per rendere completamente operativo il programma.

In particolar modo l'Azienda è stata impegnata a:

- implementare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
  - implementare il corretto funzionamento e la gestione complessiva del ciclo passivo e del magazzino
- L'Azienda inoltre ha continuato ad assicurare:
- assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
  - garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;
  - assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
  - assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;
  - verifiche e monitoraggi periodici effettuati dalla Regione sull'andamento della gestione;
  - assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione, dalla Cabina di Regia, dal fornitore aggiudicatario (RTI), dal Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) per garantire gli avvisi dei successivi Gruppi di Aziende secondo le tempistiche programmate.

La Direzione sta assicurando la collaborazione e il supporto tecnico-specialistico, durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC, attraverso la partecipazione alla Cabina di Regia e alla collaborazione del referente aziendale.

**Risultato: Obiettivo raggiunto:**

### **Obiettivo Operativo**

**Le Aziende devono assicurare la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.**

**Nel 2023, le Aziende sono invitate:**

- **a garantire l'emissione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO;**
- **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 NSO;**

L'Azienda è entrata in produzione con GAAC a gennaio 2023, il monitoraggio dell'invio degli ordini tramite NSO è costante e non ha incontrato problematiche di rilievo nel passaggio da un applicativo contabile all'altro. Per i beni il dato vede un leggero peggioramento rispetto al 2022 a causa delle regole di migrazione dei dati



sul nuovo applicativo GAAC. Infatti l'avvio del nuovo gestionale non prevedeva la migrazione degli ordini non legati a documento di consegna. A fine 2022, al fine di non compromettere l'attività assistenziale sono comunque stati emessi ordini poi consegnati solo nel 2023. Al fine di garantire la completezza del ciclo passivo (ordine-bolla-fattura), sono stati riemessi tutti gli ordini non migrati. Non sono stati tuttavia rinviati attraverso NSO in quanto il rinvio elettronico avrebbe sicuramente comportato anche il pericolo di rievazione dell'ordine dei fornitori. L'impatto più significativo si è registrato sulla categoria merceologica dei Dispositivi medici.

**Risultato: Obiettivo raggiunto**



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Emissione ordine NSO sui beni escluse Aziende Intercompany	100%	98,6	La percentuale degli ordini di beni è stata del 99%	96,6%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Obiettivo sostanzialmente raggiunto considerando l'avvio di Gaac nel 2023				
Emissione ordine NSO sui servizi escluse Aziende Intercompany	100%	68,6	La percentuale degli ordini di servizi è stata del 95%	95,4%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Con l'avvio di GAAC è stato garantito il monitoraggio degli invii, relativamente ai dati a 6 mesi le percentuali indicate sono state calcolate internamente sui database a disposizione su GAAC esclusi gli ordini verso AUSL Reggio.				
Rispetto tempistica monitoraggio regionale	100%		100%	100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Obiettivo raggiunto. Le tempistiche di pubblicazione sul portale GAAC avvengono a partire dal 2023 a cura della Regione e per dato ai 12 mesi sono state rispettate.				

## **Fatturazione Elettronica**

### **Obiettivo Operativo**

Anche per l'anno 2023 proseguono le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica.

### **Controllo Ordine NSO**

Le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordine e fattura è assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida. Si sottolinea che, ai sensi del comma 4 della norma citata, tale prescrizione 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.

Le Aziende devono assicurare adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo.



### **Controllo sui Farmaci**

A partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96.

Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni.

In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2022 le Aziende devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

### **Controllo sui Dispositivi Medici**

L'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n.78, ha previsto, tra l'altro, che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE.

Inoltre, il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti in essere è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".

Al riguardo sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni di cui sopra da parte del Ministero della salute con nota DGSISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145". Tale circolare ministeriale è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, con preghiera di darne applicazione.

Infine, con Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020, al fine di assicurare la corretta attribuzione dei dispositivi medici alle diverse voci di spesa, è stato specificato che è indispensabile che la struttura sanitaria o l'ente regionale che opera per suo conto, dia indicazioni specifiche ai fornitori di dispositivi medici per la compilazione delle fatture elettroniche con l'indicazione del Tipo DM del numero di repertorio e del Conto CE/SP identificato dalla struttura sanitaria.

A tal fine la Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020 richiama gli adempimenti dell'ordine NSO e la necessità di emettere ordini elettronici con le informazioni sui DM coerenti a quanto il fornitore dovrà poi riportare sulla fattura e prevede che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto previsto dalla normativa citata.

Nel 2023 le Aziende Sanitarie della Regione devono assicurare l'applicazione del dettato normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.



## 4.2 Il governo di processi di acquisto di beni e servizi

### Obiettivo operativo

Nei prossimi tre anni il settore degli appalti pubblici continuerà ad essere impegnato nella realizzazione gli 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.

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:

- l'enunciazione nella prima parte del Codice di numerosi principi generali, rispetto ai quali le disposizioni del Codice dovranno essere interpretate; si tratta di un'assoluta novità che tende a far prevalere aspetti sostanzialistici e di risultato rispetto al mero rispetto delle singole previsioni. In questo senso particolarmente rilevanti appaiono il principio del risultato ed il principio della fiducia. Un altro principio che comporterà notevoli cambiamenti è quello di conservazione dell'equilibrio contrattuale, già adottato nella gestione delle concessioni e dei partenariati pubblico-privato, che potrebbe impattare significativamente il tema delle revisioni prezzi;
- 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. L'obiettivo di tale misura è quello di rendere più veloce la realizzazione di opere pubbliche, responsabilizzando maggiormente l'appaltatore rispetto al conseguimento dei risultati;
- 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. Innanzitutto, il ricorso a strumenti telematici, oggi focalizzato nella fase di affidamento, dovrà riguardare tutto il ciclo di vita degli appalti, programmazione, progettazione, pubblicazione, affidamento ed esecuzione.

Particolare rilevanza assumeranno i sistemi gestiti da ANAC, la Banca dati nazionale dei contratti pubblici e il fascicolo virtuale dell'operatore economico, con i quali le piattaforme dovranno necessariamente essere integrate e che consentiranno anche la pubblicazione delle iniziative di gara, fungendo anche da snodo verso la Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea. Inoltre, è previsto un percorso di certificazione delle piattaforme di e-procurement che sarà gestito da AgID.

Inoltre, occorrerà capire l'impatto che avrà l'implementazione del sistema di qualificazione delle stazioni appaltanti sulla Aziende Sanitarie, anche in funzione dei



**differenti assetti adottati dalle Aree Vaste.**

**In tale contesto fortemente dinamico è quindi necessario rafforzare la collaborazione fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie anche nell’ottica di recepire in maniera omogenea e coordinata le novità derivanti dalla pubblicazione del nuovo Codice dei Contratti. Inoltre, al fine di rendere sempre più efficiente l’utilizzo delle risorse, è necessario che le Aziende si attengano strettamente alle modalità di approvvigionamento definite a livello regionale e utilizzino in maniera sempre più sistematica gli strumenti di acquisto messi a punto a livello regionale.**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip s.p.a. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare)	56%	57,36	69,3	Dato al momento non disponibile
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>            Con la Direzione di Intercent-er sono state definite anche per l'anno 2023 le priorità di acquisto con condivisione con redistribuzione partecipata di quanto non più gestito a livello regionale, questo in contemporanea all'elevato numero di procedure legate ai finanziamenti del PNRR.</p>				



## 4.3 **Il governo delle risorse umane**

---

### **Obiettivo operativo**

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.

La sottosezione "Piano dei fabbisogni" del PIAO indica le scelte strategiche relative all'organizzazione degli uffici e dei servizi, in coerenza con la programmazione pluriennale della performance, relative al triennio di riferimento, per la programmazione dei fabbisogni.

In riferimento al Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP, le Aziende dovranno garantire che le eventuali richieste di copertura, o istituzione di nuove Strutture Complesse, siano coerenti con le linee guida emanate con gli standard previsti dal Patto per la Salute, ora richiamati nel D.M. 70/2015.

L'esecuzione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP) anche nel corso del 2023, sarà rivista e rimodulata al fine di assicurare la coerenza con i contenuti della programmazione sanitaria regionale, e favorire in particolare la riduzione delle liste di attesa. 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.

Le Aziende del SSR dovranno altresì completare l'implementazione delle procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi

protocolli sottoscritti con le Organizzazioni sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali, valorizzando tutte le potenzialità racchiuse nelle procedure disciplinate dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i. Dovranno inoltre essere programmate ed implementate, in coerenza con la programmazione triennale dei fabbisogni di personale e le linee di indirizzo adottate in materia dalla Conferenza delle Regioni, le procedure di stabilizzazione previste dall'articolo 1, comma 268, lett. b) della L. 234/2021, tenuto conto delle modifiche ed integrazioni introdotte dall'articolo 4, commi 9-quinquiesdecies e seguenti del D.L. 198/2022, convertito con modifiche dalla Legge 14/2023, in materia di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle aziende ed enti del SSN. La norma di legge appena richiamata prevede che l'assunzione a seguito delle procedure di stabilizzazione avvenga secondo criteri di priorità definiti da ciascuna regione. A questo fine, si conferma l'indicazione già espressa per le stabilizzazioni ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 75/2017, diretta a prevedere particolari forme di valorizzazione del servizio maturato presso il SSR e presso

l'azienda che effettua l'assunzione. Rispetto invece alle modalità di impiego dei diversi strumenti di stabilizzazione, occorrerà privilegiare, per la copertura dei fabbisogni di



**personale, le procedure definite ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 75/2017, rispetto a quelle previste dalla legge di bilancio n.234/2021. Ciò anche in considerazione del maggiore servizio richiesto come requisito per la partecipazione alle relative procedure. Si evidenzia che le risorse destinabili dalle aziende sanitarie per le stabilizzazioni di cui trattasi non potranno superare, assieme a quelle eventualmente utilizzabili per le procedure di stabilizzazione di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 75/2017, il 50% delle risorse complessivamente programmate per l'assunzione di personale in conformità al piano triennale dei fabbisogni. Questo al fine di dare adeguata garanzia al principio, sancito dall'art. 97 della Costituzione, secondo il quale l'accesso nella pubblica amministrazione avviene mediante concorsi pubblici. Al fine di ottimizzare i processi di reclutamento del personale ed efficientare le procedure di assunzione, le aziende, dovranno proseguire nel programmare le attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato almeno a livello di area vasta.**

### **Note e commenti Rendicontazione 2023**

Con la DGR n. 1299 del 01/08/2022 "Piano Integrato di attività ed organizzazione (PIAO) per le Aziende ed Enti del servizio Sanitario Regionale – prime indicazioni" la Regione Emilia Romagna, in forza della competenza disposta e riservata dal comma 7 bis dell'art. 6 del decreto legge n. 80/2021 ha provveduto a fornire le indicazioni operative necessarie al fine di consentire alle Aziende ed enti del SSR di dare applicazione alle disposizioni inerenti il PIAO che, in conseguenza, in sede di prima applicazione 2022-2024, è stato adottato con delibera n. 771 del 28/10/2022.

Successivamente con la D.G.R. n. 990 del 19/06/2023 la Regione Emilia Romagna ha provveduto a definire le "Linee guida per la predisposizione del Piano integrato di attività e organizzazione nelle Aziende e negli Enti del SSR" stabilendo che le Aziende sanitarie e gli Enti del SSR adottassero, entro il 31 luglio 2023, il PIAO 2023-2025, provvedendo altresì con la L.R. n. 7 del 12/07/2023 "Abrogazioni e modifiche di leggi e disposizioni regionali in collegamento con la sessione europea 2023. Altri interventi di adeguamento normativo" agli articoli 24, 25 e 26 a modificare gli articoli 4, 5 e 11 della L.R. 9/2018 sostituendo tutti i riferimenti al Piano della Performance contenuti nella suddetta legge con il riferimento al Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) al fine di adeguare la stessa legge regionale al quadro normativo nazionale.

Nella D.G.R. succitata si è altresì stabilito che "le Sottosezioni del PIAO previste dalla normativa hanno lo scopo, in applicazione dei principi generali di integrazione e semplificazione perseguiti dall'art.6 del D.L. 80/2021, di sostituire specifici Piani previsti da normative specifiche, che risultano così assorbiti dal PIAO stesso, per inserirli all'interno di un quadro strategico unitario di indirizzo alle attività operative. Nel contesto pubblico e con riferimento alle Aziende sanitarie, essi sono i seguenti (come indicati nel D.P.R. 24 giugno 2021, n.81):

- Piano dei fabbisogni (art. 6, D.Lgs.165/2021);
- Piano della performance (art. 10, D.Lgs.150/2009);
- Piano di prevenzione della corruzione (art. 1, commi 5, lettera a) e art. 60, lettera a), L.190/2012);
- Piano organizzativo del lavoro agile (art. 14, L.124/2015);
- Piani di azioni positive (art. 48, D.Lgs.198/2006).

In coerenza con quanto sopra questa Azienda ha adottato con delibera n. 521 del 31/07/2023 il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 indicando, quanto al Piano triennale dei Fabbisogni del Personale, solo le linee programmatiche su questo argomento in considerazione che nella stessa D.G.R. 990 trasmessa con nota 27/06/2023.0620597.U erano contenute anche le indicazioni operative per la predisposizione della proposta del suddetto Piano per il triennio 2023-2025 la cui procedura di approvazione si sarebbe conclusa a seguito di verifica e autorizzazione da parte di Regione Emilia Romagna.

Con nota prot. 31049 del 31/07/2023 la proposta di Piano triennale dei fabbisogni è stata inviata in Regione nel rispetto della tempistica prevista e con nota prot. 1004653.U. del 03/10/2023 è intervenuta





l'approvazione regionale. Con delibera n. 737 del 25.10.2023 si è provveduto al formale recepimento del piano per poter poi provvedere al successivo adempimento di caricamento sull'applicativo reso disponibile dal Ministero dell'Economia.

Nel frattempo sono state effettuate le 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 un adeguato monitoraggio dell'andamento della gestione aziendale, con una verifica bimestrale dei costi al fine di controllare gli obiettivi economici assegnati e gli eventuali scostamenti, per l'eventuale messa in atto di azioni ed interventi correttivi se necessari per ottimizzare i costi a garanzia della sostenibilità complessiva. 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.

Sono state rispettate le indicazioni regionali relative alle richieste di istituzione e copertura delle Strutture complesse aziendali con riferimento alla coerenza con le linee guida emanate per gli standard previsti dal patto per la salute.

Nel mese di ottobre si è provveduto alla pubblicazione dei bandi per stabilizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 268 lett. b) Legge n. 234/2021 e ss.mm.ii, (c.d.stabilizzazioni COVID) per la copertura dei seguenti posti d'organico – area del comparto:

- n. 11 posti di Ausiliario Specializzato - Area del Personale di Supporto;
- n. 1 posto di Fisioterapista - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Professioni Sanitarie della Riabilitazione;
- n. 7 posti di Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Professioni Sanitarie Infermieristiche;
- n. 55 posti di Operatore Sociosanitario - Area degli Operatori - Ruolo Sociosanitario;
- n. 14 posti di Operatore Tecnico - Addetto all'accoglienza- Area del Personale di Supporto;
- n. 2 posti di Ostetrica - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Professione Sanitaria Ostetrica;
- n. 2 posti di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Professioni Tecnico Sanitarie

e nel mese di dicembre si è provveduto anche per l'area della Dirigenza per le seguenti figure:

- n. 2 posti di Dirigente Biologo disciplina Laboratorio di Genetica Medica;
- n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Cardiochirurgia;
- n. 2 posti di Dirigente Medico disciplina Cardiologia;
- n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Chirurgia Generale;
- n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Endocrinologia;
- n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Medicina Nucleare;
- n. 2 posti di Dirigente Medico disciplina Otorinolaringoiatria;
- n. 4 posti di Dirigente Medico disciplina Pediatria;
- n. 3 posti di Dirigente Medico disciplina Radiodiagnostica.

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 all'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, della quale fa parte anche collaboratore del Dipartimento. Il modulo Concorsi ha trovato definitivo consolidamento d'uso e tutte le procedure concorsuali e di selezione a tempo determinato sono state avviate attraverso tale applicativo comprese le procedure di stabilizzazione.

Dal 01/12/2022 è stato avviato il cambio del modulo presenze-assenze con un impegno particolarmente pressante per l'intero Dipartimento per le numerose modifiche apportate e le difficoltà connesse all'avviamento e agli errori presenti nella conversione nonché alla necessità di formazione agli operatori coinvolti oltre che a tutto il personale dipendente e universitario in relazione all'utilizzo del portale per la gestione assenze che è stata interamente gestita internamente dal personale afferente il Settore flussi informativi del Dipartimento interaziendale risorse umane. Le implementazioni sono state gestite in collaborazione con "la cabina di regia" regionale, della quale fa parte anche collaboratore del Dipartimento.

L'utilizzo della nuova versione è stato consolidato nel corso del 2023 con diverse sessioni di formazione gestite dal personale interno.

Il modulo dedicato alla valutazione è stato attivato nel corso del 2023 ed è stato utilizzato per la valutazione individuale dell'anno precedente.

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 assenze.

Non bisogna poi trascurare l'impatto che l'introduzione dell'applicativo GAAC ha avuto anche per la gestione della spesa del personale, sia per le dirette correlazioni inerenti le scritture contabili, sia per la successiva rendicontazione.

L'Azienda, già a far tempo dal 2018, ha aderito alla programmazione delle attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato attivate in Area Vasta, partecipando alle procedure concorsuali in forma aggregata sia in qualità di capofila sia di azienda aggregata. Dalla seconda metà dell'anno 2020 è stata altresì sperimentata e successivamente consolidata la modalità di svolgimento in forma aggregata anche per le procedure di selezione per il reclutamento a tempo determinato delle medesime professionalità.

Nel 2023 è stata avviata sperimentazione per i primi concorsi di area Vasta per l'area Dirigenza per il profilo di veterinario cui anche le Aziende della provincia di Parma hanno aderito.

Risultato: Obiettivo raggiunto:

### **Gestione del Sistema Sanitario Regionale e del personale**

**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. Attraverso incontri periodici ai Tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale o di Area Vasta, per le materie la cui specificità lo consenta, si cercherà di stabilire, criteri omogenei di interpretazione normativa, analisi e definizione di politiche del personale, anche di livello sindacale, gestione giuridica ed economica dei benefici legati alla contrattazione collettiva nazionale, sistemi di valutazione del merito e dello sviluppo delle competenze professionali e qualsiasi altro argomento che interessi e coinvolga il Sistema sanitario regionale nel suo complesso.**

**Impegno da parte delle Direzioni aziendali al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). L'elevato grado di complessità del progetto richiederà un alto livello di attenzione e la puntuale collaborazione da parte delle Aziende durante tutte le fasi di sviluppo del Sistema sulla base delle decisioni della cabina di regia GRU.**




Rispetto alle potenzialità offerte dallo sviluppo del suddetto Progetto GRU, ormai operativo presso tutte le Aziende Sanitarie, obiettivo prioritario sarà 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 e controllo gestionale. L'eventuale utilizzo di software alternativi per la gestione di applicazioni già esistenti nel sistema GRU non sarà considerato all'interno dei finanziamenti regionali.

Le Aziende del SSR, anche per mezzo dei contingenti di personale che potranno essere reclutati in esecuzione delle intese di cui sopra e in sede di predisposizione e attuazione dei PTFP, compresa l'istituzione di nuove Strutture Complesse, oltre ad assicurare la piena applicazione della Legge 161/2014, dovranno garantire sia l'efficiente allocazione delle risorse umane, sia la regolare erogazione dei servizi e dei livelli essenziali di assistenza, sia favorire la riduzione delle liste di attesa, sia il rispetto dei vincoli di spesa, anche in coerenza con le direttive e le linee condivise nel corso degli incontri con le Direzioni regionali.

Nel corso del 2023 le Aziende dovranno predisporre il percorso di sviluppo dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale in coerenza con le indicazioni dell'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze.

Nell'ambito dell'attività di costruzione di sistemi di valutazione integrata dei dipendenti delle Aziende ed Enti del SSR, anche alla luce dei contratti nazionali siglati, si conferma l'importanza di definire e attuare i percorsi aziendali d'attuazione in applicazione delle Linee guida 1/2022 dell'OIV-SSR *Sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende sanitarie* al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati	100%	100%	100%	 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>            Con la DGR n. 1299 del 01/08/2022 "Piano Integrato di attività ed organizzazione (PIAO) per le Aziende ed Enti del servizio Sanitario Regionale – prime indicazioni" la Regione Emilia Romagna, in forza della competenza disposta e riservata dal comma 7 bis dell'art. 6 del decreto legge n. 80/2021 ha provveduto a fornire le indicazioni operative necessarie al fine di consentire alle Aziende ed enti del SSR di dare applicazione alle disposizioni inerenti il PIAO che, in conseguenza, in sede di prima applicazione 2022-2024, è stato adottato con delibera n. 771 del 28/10/2022.</p> <p>Successivamente con la D.G.R. n. 990 del 19/06/2023 la Regione Emilia Romagna ha provveduto a definire le "Linee guida per la predisposizione del Piano integrato di attività e organizzazione nelle Aziende e negli Enti del SSR" stabilendo che le Aziende sanitarie e gli Enti del SSR adottassero, entro il 31 luglio 2023, il PIAO 2023-2025, provvedendo altresì con la L.R. n. 7 del 12/07/2023 "Abrogazioni e modifiche di leggi e disposizioni regionali in collegamento con la sessione europea 2023. Altri interventi di adeguamento normativo" agli articoli 24, 25 e 26 a modificare gli articoli 4, 5 e 11 della L.R. 9/2018 sostituendo tutti i riferimenti al Piano della Performance contenuti nella suddetta legge con il riferimento al Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) al fine di adeguare la stessa legge regionale al quadro normativo nazionale.</p> <p>Nella D.G.R. succitata si è altresì stabilito che "le Sottosezioni del PIAO previste dalla normativa hanno lo scopo, in applicazione dei principi generali di integrazione e semplificazione perseguiti dall'art.6 del D.L. 80/2021, di sostituire specifici Piani previsti da normative specifiche, che</p>				



risultano così assorbiti dal PIAO stesso, per inserirli all'interno di un quadro strategico unitario di indirizzo alle attività operative. Nel contesto pubblico e con riferimento alle Aziende sanitarie, essi sono i seguenti (come indicati nel D.P.R. 24 giugno 2021, n.81):

Piano dei fabbisogni (art. 6, D.Lgs.165/2021);

Piano della performance (art. 10, D.Lgs.150/2009);

Piano di prevenzione della corruzione (art. 1, commi 5, lettera a) e art. 60, lettera a), L.190/2012);

Piano organizzativo del lavoro agile (art. 14, L.124/2015);

Piani di azioni positive (art. 48, D.Lgs.198/2006).

In coerenza con quanto sopra questa Azienda ha adottato con delibera n. 521 del 31/07/2023 il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 indicando, quanto al Piano triennale dei Fabbisogni del Personale, solo le linee programmatiche su questo argomento in considerazione che nella stessa D.G.R. 990 trasmessa con nota 27/06/2023.0620597.U erano contenute anche le indicazioni operative per la predisposizione della proposta del suddetto Piano per il triennio 2023-2025 la cui procedura di approvazione si sarebbe conclusa a seguito di verifica e autorizzazione da parte di Regione Emilia Romagna.

Con nota prot. 31049 del 31/07/2023 la proposta di Piano triennale dei fabbisogni è stata inviata in Regione nel rispetto della tempistica prevista e con nota prot. 1004653.U. del 03/10/2023 è intervenuta l'approvazione regionale. Con delibera n. 737 del 25.10.2023 si è provveduto al formale recepimento del piano per poter poi provvedere al successivo adempimento di caricamento sull'applicativo reso disponibile dal Ministero dell'Economia.

Nel frattempo sono state effettuate le 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 un adeguato monitoraggio dell'andamento della gestione aziendale, con una verifica bimestrale dei costi al fine di controllare gli obiettivi economici assegnati e gli eventuali scostamenti, per l'eventuale messa in atto di azioni ed interventi correttivi se necessari per ottimizzare i costi a garanzia della sostenibilità complessiva. 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.

Sono state rispettate le indicazioni regionali relative alle richieste di istituzione e copertura delle Strutture complesse aziendali con riferimento alla coerenza con le linee guida emanate per gli standard previsti dal patto per la salute.

Nel mese di ottobre si è provveduto alla pubblicazione dei bandi per stabilizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 268 lett. b) Legge n. 234/2021 e ss.mm.ii, (c.d.stabilizzazioni COVID) per la copertura dei seguenti posti d'organico – area del comparto:

n. 11 posti di Ausiliario Specializzato - Area del Personale di Supporto;

n. 1 posto di Fisioterapista - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Professioni Sanitarie della Riabilitazione;

n. 7 posti di Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Professioni Sanitarie Infermieristiche;

n. 55 posti di Operatore Sociosanitario - Area degli Operatori - Ruolo Sociosanitario;

n. 14 posti di Operatore Tecnico - Addetto all'accoglienza- Area del Personale di Supporto;

n. 2 posti di Ostetrica - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Professione Sanitaria Ostetrica;

n. 2 posti di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari -Professioni Tecnico Sanitarie

e nel mese di dicembre si è provveduto anche per l'area della Dirigenza per le seguenti figure:

n. 2 posti di Dirigente Biologo disciplina Laboratorio di Genetica Medica;

n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Cardiocirurgia;

n. 2 posto di Dirigente Medico disciplina Cardiologia;

n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Chirurgia Generale;

n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Endocrinologia;





	<p>n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Medicina Nucleare;  n. 2 posti di Dirigente Medico disciplina Otorinolaringoiatria;  n. 4 posti di Dirigente Medico disciplina Pediatria;  n. 3 posti di Dirigente Medico disciplina Radiodiagnostica.</p>			
<b>Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende.</b> <b>Effettuazione di almeno l'80% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "Concorsi"</b>	80%	Si	Si	Si
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>  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 all'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, della quale fa parte anche collaboratore del Dipartimento. Il modulo Concorsi ha trovato definitivo consolidamento d'uso e tutte le procedure concorsuali e di selezione a tempo determinato sono state avviate attraverso tale applicativo comprese le procedure di stabilizzazione.</p>			
<b>Avvio dei nuovi moduli e rispetto del cronoprogramma.</b>	100%		100%	100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>  Dal 01/12/2022 è stato avviato il cambio del modulo presenze-assenze con un impegno particolarmente pressante per l'intero Dipartimento per le numerose modifiche apportate e le difficoltà connesse all'avviamento e agli errori presenti nella conversione nonché alla necessità di formazione agli operatori coinvolti oltre che a tutto il personale dipendente e universitario in relazione all'utilizzo del portale per la gestione assenze che è stata interamente gestita internamente dal personale afferente il Settore flussi informativi del Dipartimento interaziendale risorse umane. Le implementazioni sono state gestite in collaborazione con "la cabina di regia" regionale, della quale fa parte anche collaboratore del Dipartimento.  L'utilizzo della nuova versione è stato consolidato nel corso del 2023 con diverse sessioni di formazione gestite dal personale interno.  Il modulo dedicato alla valutazione è stato attivato nel corso del 2023 ed è stato utilizzato per la valutazione individuale dell'anno precedente.  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 assenze.  Non bisogna poi trascurare l'impatto che l'introduzione dell'applicativo GAAC ha avuto anche per la gestione della spesa del personale, sia per le dirette correlazioni inerenti le scritture contabili, sia per la successiva rendicontazione.</p>			
<b>Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta.</b>	100%	Si	Si	Si
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>  L'Azienda, già a far tempo dal 2018, ha aderito alla programmazione delle attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato attivate in Area Vasta,</p>			

	partecipando alle procedure concorsuali in forma aggregata sia in qualità di capofila sia di azienda aggregata. Dalla seconda metà dell'anno 2020 è stata altresì sperimentata e successivamente consolidata la modalità di svolgimento in forma aggregata anche per le procedure di selezione per il reclutamento a tempo determinato delle medesime professionalità. Nel 2023 è stata avviata sperimentazione per i primi concorsi di area Vasta per l'area Dirigenza per il profilo di veterinario cui anche le Aziende della provincia di Parma hanno aderito.
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **Nel corso del 2023 le Aziende dovranno proseguire il percorso di sviluppo dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale in coerenza con le indicazioni dell'OIV-SSR**

L'Azienda ha proseguito, unitamente ad Azienda USL di Parma, il percorso per dare attuazione al Piano di avvicinamento al Sistema di valutazione integrata del personale.

L'OIV-SSR, con propria nota prot. n. 0758011.U del 26 luglio 2023, ha dato alle Aziende ed enti del SSR precise indicazioni su come predisporre il percorso strutturato di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione integrata del personale menzionato al paragrafo 8 delle Linee guida 1/2022. Con le rispettive deliberazioni AOU n. 753 e AUSL n. 472 del 30 ottobre 2023, le Aziende sanitarie di Parma, in ottemperanza alle indicazioni dell'OIV-SSR, hanno adottato il Piano di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione integrata del personale per il triennio 2023-2025, contestualmente aggiornando la Guida alla valutazione integrata del personale. Tali documenti sono stati trasmessi all'OIV-SRR con nota prot. AOU n. 43362 e prot. AUSL n. 73365 del 31 ottobre 2023.

Con riferimento alla performance organizzativa e individuale, l'Azienda, analogamente ad AUSL, ha siglato con le OO.SS. della Dirigenza e del Comparto un Accordo in ordine al sistema di incentivazione/retribuzione di risultato del personale che ha previsto, già dall'esercizio 2019, la valutazione individuale di risultato utilizzando la scheda del Contributo individuale.

La valutazione individuale riferita all'anno 2022 è stata avviata con nota prot. n. 17129 del 19 aprile 2023. Come da previsioni è stata attivata contestualmente, con riferimento all'anno 2022, anche la valutazione delle competenze trasversali utilizzando una scheda dedicata. Il termine per la compilazione delle schede è stato fissato al 30 giugno 2023. A fine settembre è stata sottoposta ai rispettivi OAS delle due aziende la validazione metodologica del percorso come da scadenziario dell'OIV-SSR.

Come previsto dalle indicazioni dell'OIV-SSR, per il personale del Comparto, già a partire dall'esercizio 2019, la produttività collettiva è stata disposta per quote di incentivazione mensili, che rappresentano stati di avanzamento del raggiungimento degli obiettivi aziendali, connessi al Piano delle Performance e agli strumenti di programmazione aziendale. In data 19/01/2023 con il prot. n. 3080 è stata chiesta conferma o revisione delle schede proposte per l'anno precedente ai responsabili aziendali degli obiettivi di performance organizzativa collegati alla erogazione di quote di incentivazione per l'anno 2023 al personale dell'area Comparto. Successivamente Azienda e OO.SS. hanno convenuto di prorogare temporaneamente l'Accordo riferito al 2022 con riferimento a: obiettivi di performance organizzativa, modalità e tempistiche di erogazione delle quote economiche che costituiscono quota parte del relativo fondo anno 2023, tenendo conto delle proposte di revisione raccolte nelle more della stipula dell'accordo annuale sui fondi contrattuali e sulla premialità.

Si conferma che per la Dirigenza la produttività collettiva è erogata a saldo in esito alla valutazione del processo di budget e del Piano Azioni, validazione della Direzione Aziendale e verifica metodologica dell'OAS. Gli accordi sulla premialità e sulla retribuzione di risultato stipulati in corso d'anno hanno confermato complessivamente l'impianto in essere comprensivo della parte relativa alla valutazione individuale.

### **PERCORSI FORMATIVI DEDICATI ALLA VALUTAZIONE**

Al fine di consolidare la conoscenza tra i professionisti del sistema di valutazione integrata del personale e diffondere ulteriormente la cultura della valutazione sono state realizzate, nel corso del primo semestre 2023, le seguenti attività formative:

- n. 5 edizioni dell'evento formativo dedicato "Prepararsi al colloquio di valutazione" aperto a tutto il



personale dipendente e finalizzato a fornire strumenti utili per affrontare in modo costruttivo il confronto con il proprio responsabile (la prima edizione, due sessioni formative da 4 ore, si è svolta a fine 2022);

- n. 5 edizioni dell'evento formativo "La valutazione dei collaboratori" rivolto ai valutatori e centrato in particolare sulla conduzione del colloquio di feedback con i propri collaboratori con un focus specifico sulla valutazione delle competenze e sugli esiti che questa può avere in termini di piani di sviluppo individuali;
- n. 3 edizioni di un corso avanzato per i valutatori che avevano già frequentato il corso base nel corso degli anni precedenti, focalizzato sullo sviluppo di competenze di leadership, gestione del gruppo e gestione dei collaboratori.

A conclusione del percorso, è stato organizzato un incontro di follow-up della durata di 3 ore, tenutosi il 21/11/2023, destinato a tutto il personale che aveva partecipato ad almeno uno dei corsi summenzionati e finalizzato a un confronto creativo con la metodologia del world caffè sul tema della valutazione e sul percorso formativo dedicato.

L'offerta formativa è stata confermata e ampliata per l'anno 2024, con l'aggiunta di:

- un percorso formativo avanzato di approfondimento delle competenze trasversali oggetto di valutazione, destinato ai dipendenti che avevano frequentato negli anni precedenti l'evento formativo "Prepararsi al colloquio di valutazione";
- un percorso formativo di terzo livello destinato ai soli valutatori che avevano frequentato negli anni precedenti il percorso formativo avanzato.

Risultato raggiunto 

## **Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.**

### **Obiettivo operativo**

**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.**

**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.**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa	100%	Sì	Sì	 Sì
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto.</b> Le direzioni delle S.C. che fanno parte del Dipartimento hanno continuato a partecipare attivamente alle riunioni convocate presso la Regione e in videoconferenza, al fine di definire criteri omogenei di interpretazione normativa e contrattuale. Ha continuato anche ad essere assicurata la presenza di referente aziendale al tavolo di coordinamento GRU. Nel corso dell'anno 2023, l'attività di relazioni sindacali è continuata attraverso l'organizzazione di incontri in presenza. Si è proceduto alla stipula della preintesa per retribuzione di risultato area comparto e 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 della nuova mappatura. Per quanto concerne l'area della Dirigenza Sanità si è addivenuti alla stipula degli accordi relativi alle risorse "INAIL" e al fondo di perequazione.				





--	--

## Costi del personale

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti	100%	Sì	Sì	 Sì
<p><u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>            Il Dipartimento Risorse Umane, in collaborazione con la Direzione delle Professioni sanitarie, ha monitorato la spesa derivante dalle assunzioni sia a tempo determinato che indeterminato fornendo periodici aggiornamenti alla Direzione strategica.</p>				

## 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

### Obiettivo operativo

La concreta operatività e riuscita del Programma è strettamente collegato a diverse attività e azioni poste in essere dalle Aziende sanitarie, in particolare:

- la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. Pertanto è 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'esercizio 2023 si è provveduto a consolidare i risultati raggiunti e le azioni rivolte alla piena attuazione, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento del "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile", in



applicazione delle istruzioni operative di cui alla determinazione della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali n. 4955 del 10 aprile 2014, delle linee di indirizzo della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna del 20 dicembre 2016 e delle prime indicazioni operative della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna del 20 aprile 2017 in ordine all'applicazione della Legge 8 marzo 2017, n. 24, nel rispetto delle quali si è provveduto ad una ulteriore armonizzazione delle funzioni del rischio clinico e della gestione dei sinistri. Il percorso, che si propone di consolidare l'attuazione del predetto Programma regionale ed è caratterizzato da un costante aggiornamento delle concrete attività aziendali, è stato attuato nel rispetto dei percorsi delineati dalle precedenti Deliberazioni di Giunta Regionale inerenti la Programmazione sanitaria annuale dal 2019 al 2022, ovvero le D.G.R. n. 2339/2019, n. 977/2019, n. 1770/2021 e n. 1772/2022, di monitoraggio, altresì, dello stato dei sinistri pendenti e antecedenti l'ammissione dell'Azienda alla relativa fase sperimentale.

Con specifico riferimento al primo degli obiettivi operativi in questa sede rendicontati e declinati al paragrafo 4.4 dell'Allegato B alla D.G.R. 1237/2023, l'Azienda si è, altresì, conformata a quanto stabilito nel documento inerente la "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 e precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24.6.2020, al cui monitoraggio provvede per competenza – nella tabella che segue - il Responsabile per l'attuazione del programma regionale, riportando gli indicatori e il raggiungimento dei target fissati nel citato Allegato B.

Risultato: Obiettivo raggiunto: 

Obiettivi Operativi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Rispetto dei tempi di processo	% di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019)	100%	100%	100%	 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>					
Obiettivo raggiunto.					

**Nell'ottica di promuovere la massima sinergia fra il livello regionale e quello aziendale, nonché per garantire un'efficace e tempestiva cogestione 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 cogestione 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.**

**In particolare, 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 consentire adeguata cogestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle migliori prassi su tutto il territorio regionale.**





Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Adozione del modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso	100%	100%	100%	 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
Obiettivo raggiunto.				

La DGR n. 1237/2023, sempre al punto 4.4 dell'Allegato B di riferimento, dispone inoltre che le Aziende sanitarie regionali, in materia di gestione diretta dei sinistri e al fine di promuovere la massima sinergia fra il livello regionale e quello aziendale, si adeguino alle indicazioni fornite con nota regionale Prot. 20.07.2022.0647322.U, acquisita al protocollo aziendale n. 30084 del 20 luglio 2022, ad oggetto "Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità. Nuove direttive per la cogestione dei sinistri sopra soglia. Verbale del Comitato di Valutazione sinistri" e relative le modalità di redazione dei verbali da parte del Comitato di valutazione sinistri aziendale.

A tale proposito, l'obiettivo, di specifica attinenza delle funzioni di natura processuale, viene monitorato dalla U.O.C. di riferimento come da tabella riepilogativa che segue, precisando che il CVS aziendale ha adottato il modello di cui alle indicazioni regionali fin dalla prima richiesta risarcitoria di seconda fascia da trattarsi in cogestione con il Nucleo regionale.

## 4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

### Obiettivo operativo

**Le Aziende dovranno seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.22853 del 21/12/2020.**

**Le Aziende dovranno confermare la raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo ove occorra l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interessi.**

**Le Aziende sono tenute ad assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali.**

**Le procedure aziendali devono assicurare in materia altresì la puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018.**

**Le Aziende sono tenute ad adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC.**

**Le Aziende dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti l'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.**

Temi e obiettivi specifici contenuti nel provvedimento regionale di programmazione (DGR 1237) per il 2023, con riferimento a "Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza", sono individuati in:

- attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 5 della legge regionale n. 9/2017 in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, in coerenza con quanto stabilito a livello nazionale ed in particolare agli adempimenti indicati da ANAC
- seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione
- attività di acquisizione delle dichiarazioni per la gestione dei conflitti di interesse



- mantenimento e diffusione del Codice di Comportamento
- misure inerenti il principio di rotazione del personale

**Attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 5 della legge regionale n. 9/2017 in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, in coerenza con quanto stabilito a livello nazionale ed in particolare agli adempimenti indicati da ANAC**

L'attività in materia è garantita in continuità con le annualità precedenti, secondo indirizzi nazionali e regionali. Si segnalano alcune attività specifiche 2023:

- in materia di pianificazione, predisposizione ed approvazione, su proposta del RPCT, della nuova Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza (ex PTPCT) del PIAO 2023/2025, sia in forma autonoma a fine febbraio, sia come breve aggiornamento nel PIAO integrale interaziendale approvato il 31 luglio (concordata poi a livello regionale la predisposizione di un aggiornamento della pianificazione ad inizio 2024, approvata effettivamente a febbraio 2024, in ragione delle novità rappresentate in particolare in area contratti pubblici e per l'aggiornamento del Codice di Comportamento, la cui approvazione è poi avvenuta a gennaio 2024. Il nuovo documento rappresenta tecnicamente la Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza di "attuazione e aggiornamento 2024" del PIAO 2023/2025)
- predisposizione e pubblicazione della Relazione annuale da parte del RPCT
- prosecuzione dell'attività di diffusione dei contenuti del Codice di Comportamento a livello delle singole unità organizzative, anche in relazione a specifici obiettivi di budget
- incontri di informazione e formazione, in particolare per la presentazione del documento specifico di Sottosezione del PIAO e per le unità organizzative di area contratti pubblici in relazione al nuovo codice dei contratti pubblici e alle misure indicate nel PNA di gennaio 2023 e declinate in sottosezione
- monitoraggio generale della sezione web "Amministrazione Trasparente" relativamente agli obblighi di pubblicazione
- gestione del percorso di verifica degli obblighi di pubblicazione (delibera ANAC n. 203/2023) di competenza dell'OIV unico regionale alla data del 30 giugno 2023, con pubblicazione delle griglie di rilevazione entro il 30 luglio (con esito positivo)
- monitoraggio della gestione, da parte delle unità organizzative come da regolamento interaziendale allegato al Piano, degli accessi civici generalizzati
- aggiornamento del sistema di ricezione segnalazioni (whistleblowing) alla data del 15 luglio 2023, in attuazione del decreto legislativo n. 24/2023.

**Seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione**

Assicurata la partecipazione ai lavori del tavolo regionale e l'attuazione delle indicazioni in essi emerse, che hanno principalmente lo scopo di omogeneizzare scelte ed operatività tra le varie Aziende Sanitarie regionali. In particolare, si segnala:

- indicazioni specifiche hanno riguardato temi relativi agli obblighi di pubblicazione, anche in concomitanza con la verifica annuale su griglia specifica
- avvio dell'attività di approfondimento e confronto sull'aggiornamento del Codice di Comportamento: il DPR n. 62/2013 (Codice nazionale) è stato aggiornato col DPR n. 81/2023 in base alle previsioni di cui all'art. 4 del decreto legge n. 36/2022, convertito con legge n. 79/2022. L'aggiornamento in sede locale è poi avvenuto con l'approvazione del nuovo Codice di Comportamento in gennaio 2024.

**Attività di acquisizione delle dichiarazioni per la gestione dei conflitti di interesse**

L'acquisizione delle dichiarazioni da parte del personale dipendente, secondo le prescrizioni del Codice di Comportamento, è stata avviata nel 2018. Avviene mediante la piattaforma informatica GRU - Portale del Dipendente, unica a livello regionale.

L'acquisizione delle varie dichiarazioni, tra l'altro con modalità informatiche:



- attua le disposizioni della legge regionale n. 9/2017 (art. 5)
- attua le disposizioni del Codice di Comportamento
- ha periodicità annuale.

Per il 2023 la raccolta è stata avviata con la nota informativa di data 12 ottobre 2023, pubblicata, rivolta a tutto il personale, contenente ogni indicazione e specificazione necessaria a favorire gli adempimenti (e approfondimento sul tema centrale del conflitto di interesse).

Periodo di raccolta indicato: 12 ottobre - 31 dicembre

L'attività è stata curata dal Dipartimento Risorse Umane, in collaborazione col RPCT.

A riepilogare la modulistica collocata in piattaforma:

Modulo 1 - Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti di interesse (tutti)

Modulo 1 bis - Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti di interesse (dirigenza)

Modulo 2 - Comunicazione adesione/appartenenza ad associazioni od organizzazioni (tutti)

Modulo 3 - Obbligo di astensione (tutti, ma solo in caso di dovuto utilizzo)

Modulo 4 - Prevenzione conflitti di interesse in sede di assegnazione del personale - parentele/affinità (tutti).

(Modulo Dichiarazione Patrimonio/Reddito dirigenti). Questa acquisizione al momento è efficace solo per i Direttori di vertice aziendali, sospesa per la dirigenza

Gli esiti di adesione:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
% dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno tramite la Piattaforma GRU.	>=90%	51%	52%	 53%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
Mantenuta la sospensione dell'acquisizione delle dichiarazioni patrimoniali e reddituali dei dirigenti (attiva invece per le Direzioni strategiche).				

Moduli per la gestione del conflitto di interesse vengono raccolti in molte situazioni relativamente a vari procedimenti e/o processi attinenti aspetti specifici di attività (consulenze, gare per affidamenti, ricerche e sperimentazioni, etc).

### Mantenimento e diffusione del Codice di Comportamento

#### Attività per l'approvazione dell'aggiornamento del Codice 2024

Nel 2018 è stato approvato dalle due Aziende Sanitarie di Parma il nuovo Codice di Comportamento, unico interaziendale, per tutto il personale nelle stesse operante, che sostituisce i precedenti adottati nel dicembre 2013; secondo uno schema unico approvato a livello regionale, con efficacia per tutte le aziende Sanitarie regionali.

Proseguita l'attività di diffusione dei contenuti del Codice a livello delle singole unità organizzative, anche in relazione a specifico obiettivo di budget.

Il Codice nazionale di cui al DPR n. 62/2013 è stato modificato con l'introduzione degli artt. 11 bis e 11 ter per effetto del DPR n. 81/2023, con riferimento ai seguenti temi: utilizzo delle tecnologie informatiche e dei social media. Il testo coordinato è stato pubblicato nelle sezioni web Amministrazione Trasparente e il Dipartimento Risorse Umane lo distribuisce in coincidenza con nuove assunzioni.

Svolta l'attività di preparazione per l'aggiornamento del Codice, sia in seno al gruppo regionale RPCT con l'OIV, sia in sede locale. Nel mese di dicembre effettuata la procedura di partecipazione con gli stakeholder. Codice unico AUSL/AOU approvato poi a gennaio 2024 (con evento di presentazione a febbraio 2024).



## Misure inerenti il principio di rotazione del personale

Misure, e criteri generali e specifici, sono descritte nel documento di pianificazione (Sottosezione del PIAO Rischi Corruttivi e Trasparenza aggiornamento 2024 e precedenti).

Sono indicati:

- criteri generali per tutte le unità organizzative, tenute a rendicontare in materia al termine dell'annualità (rotazione funzionale, territoriale, periodicità, segregazione delle funzioni)
- misure specifiche per i Servizi di vigilanza in capo al Dipartimento Sanità Pubblica
- misure specifiche per le aree tecnico amministrative e per i Servizi del Dipartimento Tecnico e Logistica
- misure specifiche negli affidamenti degli incarichi dirigenziali sulle macro strutture.

Risultato: Obiettivo raggiunto



## 4.6 Sistema di Audit interno

### Obiettivo Operativo

La Legge regionale 16 luglio 2018, n. 9, con l'introduzione dell'art. 3 ter - "Sistema di audit interno" - nella legge regionale 23 dicembre 2004, n. 29, ha, da un lato, implementato l'architettura dell'organizzazione delle Aziende del SSR, prevedendo l'istituzione della funzione aziendale di Audit interno, e, dall'altro, ha previsto l'attivazione di una cabina di regia regionale, con l'istituzione, avvenuta con DGR n. 1972/2019, del Nucleo Audit regionale.

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:

- 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.

**Per il 2023:** le Aziende sanitarie che non vi hanno ancora provveduto sono tenute alla formale istituzione della funzione aziendale di Audit interno.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
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	Completamento attività al 31/12/2023	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale	100%	100%	100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Obiettivo raggiunto.				



<p><b>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.</b></p>	<p>La Struttura Interaziendale di Internal Auditing è stata istituita a decorrere dal 1/10/2016 con Delibera n. 371 del 27 settembre 2016; la Struttura è a valenza trasversale e ad integrazione strutturale posta in staff ai Direttori Amministrativi delle due Aziende Sanitarie di Parma.</p> <p>In merito all'anno 2023, la Struttura di Internal Auditing ha preso atto del quadro degli interventi relativi al PNRR e per il tramite del Nucleo di Audit Regionale ha definito e formalizzato le Linee Guida Regionali inerenti alla definizione di un sistema di Controllo sulle attività in ambito PNRR/PNC. Sono state formalizzate apposite checklist relative alle procedure di approvvigionamento inerenti gli interventi e sub-interventi PNRR/PNC grazie alle quali la Struttura di Internal Auditing potrà realizzare il controllo sulle verifiche condotte a cura dei Responsabili di Progetto sulle procedure di aggiudicazione e sugli aspetti contabili. Si sono definiti target di controllo ossia parametri da utilizzare per guidare le Funzioni di Audit Interno nella scelta di quali attività sottoporre a verifica (criterio del peso economico, criterio della tipologia di intervento o criterio della tipologia di affidamento,...); infine è stato indicato l'avvio dell'attività relativa ai controlli con scopo e modalità definite nelle Linee Guida Regionali.</p> <p>In questo contesto, le Funzioni di Audit Interno, per l'anno 2023, non hanno dato seguito a quanto richiesto all'interno delle Linee di programmazione regionale poiché, nell'ambito PNRR/PNC, non è stata realizzata alcuna rendicontazione delle spese al 31/12/2023 da parte delle aziende sanitarie e, pertanto, l'obiettivo di verifica dei controlli PNRR è ritenuto "non applicabile". Tuttavia, nella fattispecie, le Funzioni di Audit interno hanno iniziato ad effettuare le verifiche di cui sopra, organizzandosi nella loro indipendenza ed autonomia.</p> <p>Gli obiettivi previsti per l'anno 2023 sono stati raggiunti e completati al 100%.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

**Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese gli enti del Servizio Sanitario Regionale. 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.**



Prosegue l'impegno dell'Azienda:

- nel garantire la piena applicazione di quanto previsto da tale complesso di norme comunitarie e nazionali, in coerenza con i contributi interpretativi derivanti dalle indicazioni dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati personali;
- nell'assicurare la condivisione e il confronto, anche in tavoli regionali, con le funzioni privacy e i DPO delle altre aziende sanitarie regionale su questioni di comune interesse.

Importante tassello di questo continuo percorso è rappresentato dall'aggiornamento e dalla valorizzazione delle competenze degli operatori, in materia di protezione dei dati personali, declinate nei diversi contesti aziendali. Tali risultati sono perseguiti anche attraverso la promozione di eventi formativi e informativi, la ricerca del coinvolgimento attivo di soggetti di riferimento delle singole articolazioni e la disponibilità a recepire le necessità e le esigenze emerse dalla pratica quotidiana. L'Azienda promuove, attraverso il processo di budget, la sensibilizzazione delle figure apicali delle UU.OO. sanitarie e tecnico/amministrative

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
------------	--------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------



<b>Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie,...)</b>	100%		100%	 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>  Come da Piano ICT Interaziendale si è dato seguito al percorso di creazione di un unico regolamento tra le due aziende dei sistemi informatici.  La DPO aziendale ha partecipato ad incontri regionali organizzati per approfondire alcuni aspetti nell'implementazione dei servizi di telemedicina gestiti dalla piattaforma regionale e per la condivisione dei conseguenti documenti.</p>				
<b>Definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica ,...)</b>	100%	100%	100%	 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>  L'Area Giuridico Amministrativa Studi, oltre a monitorare a campione gli studi osservazionali retrospettivi senza consenso informato, secondo la precedente procedura introdotta con nota del Direttore Generale prot. 22210 del 24.05.2021, provvede, in occasione della adozione della delibera di nullaosta di avvio degli studi, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 9/2017, a nominare i Principal investigators (PI) quali delegati al trattamento dei dati studio-specifici, per conto dell'Azienda ospedaliero universitaria, Titolare, dando indicazioni al PI di autorizzare nominalmente al trattamento dei dati il team dello studio, utilizzando la modulistica aziendale.  La suddetta procedura transitoria è stata superata con nota prot. 9509 del 28.02.2023 (Consenso al trattamento dei dati personali per gli studi retrospettivi – Indicazioni operative per il trattamento dei dati ai fini delle attività di studio e ricerca scientifica), corredata dal modello di DPIA da utilizzare, come anticipato con nota prot. n. 36617 del 12.09.2022 a firma del Direttore Generale di trasmissione delle nuove indicazioni fornite dal DPO in collaborazione con il Gruppo Coordinamento Privacy aziendale, ai sensi dell'art. 110 del Codice Privacy e dell'art. 36 del GDPR, secondo cui il Principal Investigator dello Studio, per tutti gli studi retrospettivi la cui documentazione dovrà essere trasmessa alla segreteria locale di Parma del CE AVEN, dovrà: predisporre una Valutazione d'impatto (DPIA). Lo Sperimentatore principale, in collaborazione con l'ufficio di riferimento dell'Area Gestione Giuridico Amministrativa Studi dovrà redigere la DPIA utilizzando il format aziendale in fase di definizione, da sottoporre al parere del DPO; qualora non sia possibile informare e acquisire il consenso dei pazienti, documentare tale circostanza e provvedere a segnalare all'Area Giuridico Amministrativa Studi la necessità di consultazione preventiva al Garante Privacy, allegando tutta la documentazione necessaria (Progetto, DPIA, modulo attestante l'impossibilità a raccogliere il consenso, etc.); la Direzione Generale avrà cura di interessare il Responsabile della protezione dei dati affinché si proceda con le dovute interlocuzioni con il Garante.  Tale procedura è stata attivata soprattutto per gli studi osservazionali retrospettivi senza consenso informato, concordemente con il Direttore generale e il DPO.  Tuttavia, ancora nel 2023 il Modulo "Motivazione di mancata acquisizione consenso al trattamento dei dati personali studi retrospettivi" è rimasto ancora oggetto di controllo e monitoraggio periodici da parte della direzione sanitaria che può avvalersi dell'Area Giuridico Amministrativa Studi. Infatti, in novembre 2023 è stato avviato il prescritto e ultimo monitoraggio a campione.  Nel 2023 sono state redatte n. 45 modelli di valutazione d'impatto (DPIA) per altrettanti studi osservazionali retrospettivi senza il consenso informato, grazie alla collaborazione di una professionista dell'Area Giuridico amministrativa Studi, esperta sull'argomento.  Tale attività è stata particolarmente onerosa e impegnativa anche nell'intento di formare i ricercatori alla corretta compilazione del modello di DPIA da utilizzare.  Sempre per attenzione ai ricercatori alla protezione dei dati personali e campioni biologici nell'ambito degli studi, la responsabile dell'Area ha trasmesso le note prot. 24699 del 24.06.2023 (PRIVACY- Indicazioni per il trattamento dei dati personali nell'ambito di studi e Ricerche), prot. n. 33728 del 25.08.2023 (PRIVACY- Promemoria adempimenti e focus sull'Attività ispettiva dell'Autorità Garante Privacy).  Nel 2023 si è deciso di attivare audit per verificare gli aspetti privacy nella conduzione degli studi, in collaborazione con la Struttura Interaziendale di Internal Auditing e con la Direzione sanitaria.  Inoltre, facendo seguito alla nota prot. n. 43088 del 20/10/2022 del DPO, l'Area Giuridico</p>				

amministrativa Studi ha messo in atto le nuove indicazioni operative per il trasferimento dei dati personali in Paesi terzi privi della decisione di adeguatezza in conformità con il GDPR. L'Azienda in qualità di Titolare, per il tramite dei soggetti interni delegati, deve quindi avvalersi, inserendole nei contratti o con atto separato, delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione Europea con decisione n. 914/2021.

I Collaboratori dell'Ufficio Contratti, pertanto, previa verifica, procedono ad allegare le Clausole contrattuali standard ai contratti ed emendamenti negoziati con la controparte per studi profit e no profit in presenza delle seguenti due ipotesi e secondo due differenti formati forniti insieme alle indicazioni sopra richiamate:

- 1) Nell'ipotesi in cui il trasferimento di dati personali in un Paese terzo avvenga da parte di un Titolare del trattamento ad altro Titolare del trattamento, e pertanto nel caso in cui i rapporti tra il soggetto terzo e questa Azienda siano stati orientati in un'ottica di autonoma titolarità art.ex4, par. 7 Regolamento UE 2016/679.
- 2) Nel caso in cui per l'effettuazione di attività di trattamento "per conto" di questa Azienda Ospedaliero-Universitaria vi sia un trasferimento di dati personali in Paese terzo da Titolare del trattamento a Responsabile del trattamento già nominato, o da nominarsi, ex art. 28 GDPR.
- 3) Per quanto concerne, altresì, la figura del Responsabile del trattamento nominato dall'Azienda ex art. 28 GDPR, il DPO ha trasmesso con nota prot. n. 47648 del 16/11/2022 una ulteriore modulistica che i collaboratori dell'Ufficio contratti trasmettono a tutti i Responsabili del Trattamento nominati dall'Azienda al fine di accertarsi se sia avvenuta da parte di questi ultimi la nomina di altri sub-responsabili del trattamento.

Per far fronte all'obbligo di legge previsto in capo al Titolare del trattamento ex art. 30 GDPR, l'Area Gestione Giuridico amministrativa Studi, completate le periodiche attività di monitoraggio amministrativo degli studi, in collaborazione con l'Ufficio Contratti, ha proceduto alla creazione di un elenco di studi attivi, in cui viene riportato il titolo dello studio, il ruolo privacy dell'Azienda (Titolare, Contitolare, Responsabile) ed eventuali altri soggetti coinvolti (altri Titolari e Responsabili del trattamento ex art. 28 GDPR) e la data di inizio e di fine studio, sulla scorta di quanto estrapolato da apposito database, creando in tal modo un Registro per gli studi nei quali l'Azienda tratta dati personali in qualità di Titolare e un Registro per gli studi nei quali l'Azienda tratta dati personali per conto di altri Titolari (ex art. 28 GDPR) in qualità di Responsabile del trattamento; si precisa che nel 2023 non risultano, casi di contitolarità nella ricerca.

Viene prestata, pertanto, particolare attenzione a verificare i diversi ruoli privacy nell'ambito della ricerca e a introdurre i relativi adempimenti regolatori, da verificare contrattualmente.

Le informazioni vengono aggiornate trimestralmente a cura dell'Area Gestione Giuridico-amministrativa degli Studi ed inserite in apposita cartella condivisa con il Gruppo Coordinamento Privacy Aziendale. In occasione di eventi formativi nell'ambito della ricerca, in collaborazione con il coordinamento privacy aziendale, vengono fornite informazioni in materia di protezione dei dati personali in generale e dei ruoli privacy in particolare.

Si precisa, comunque, che la funzione privacy collabora con la suddetta area in relazione alle situazioni di comune interesse e di più complesso inquadramento giuridico per gli aspetti concernenti i rapporti tra i soggetti del trattamento (Titolari autonomi; Responsabili...). Inoltre, nel 2023 è stata redatta la Procedura aziendale 085AOUPR (GESTIONE DELLE INDAGINI CLINICHE DEI DM, DI STUDI OSSERVAZIONALI SU FARMACO E DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE SUI MEDICINALI) corredata da relativa Istruzione Operativa IO01P085AOUPR (Attività conseguente alla migrazione delle sperimentazioni cliniche farmacologiche sul Portale CTIS) al fine di rendere chiara agli operatori la gestione degli studi in questione, stante la nuova normativa. Tale nuovo scenario normativo ha reso necessario una riorganizzazione importante dell'Area che ha dovuto rivedere alcuni assetti al suo interno al fine di gestire e monitorare al massimo tutti gli studi proposti e condotti in AOUPR. Tale nuovo quadro normativo, inoltre, ha creato un processo secondo il quale la documentazione (Foglio Informativo/Modulo di Consenso e la Nota Informativa al trattamento dati) per il paziente che partecipa alle tipologie di studio su citate, approvate da un solo Comitato etico territoriale (CET) individuato dal Promotore, non può per legge essere modificata dai centri sperimentali. Tuttavia, l'Area Giuridico Amministrativa Studi, concordemente con il Direttore Generale, una volta che lo studio è stato approvato dal CET competente, organismo tecnico deputato dalla normativa a verificare lo studio e la relativa documentazione, compresa quella per il paziente, chiede di poter visionare la suddetta documentazione al fine di proporre al Promotore/Sponsor modifiche e correzioni, laddove necessarie e soprattutto se la modulistica non è conforme con la normativa sulla protezione dei dati personali. Poiché, però, in tali casi il Promotore, stante la vigente normativa, si rifiuta di



	<p>procedere a sottomettere al CET competente le proposte di modifica, di tale corrispondenza viene conservata traccia previa protocollazione e conservata nel fascicolo dello studio e viene riportata sinteticamente nella delibera di autorizzazione all'avvio dello studio stesso.</p> <p>Di tale anomalia sono già informate le Autorità regolatorie competenti.</p> <p>Infine, il Direttore dell'Area Giuridico Amministrativa Studi ha collaborato alla stesura di un articolo in merito in un documento della Società Italiana di farmacologia e Progetto Forward dal titolo "Domande aperte sui Comitati etici. Ruolo, funzionamento e organizzazione" proprio per segnalare tale specifica criticità, di particolare importanza e delicatezza.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 4.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

### 4.8.1. Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

#### Obiettivo operativo

**Nel corso del 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 I1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE).**

**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. 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.**

In coerenza con il significativo e proficuo lavoro svolto negli ultimi anni nelle politiche di sensibilizzazione e diffusione del FSE le aziende sanitarie di Parma hanno promosso in modo continuativo l'uso del FSE utilizzando diversi strumenti e strategie.

Le aziende sanitarie di Parma hanno perseguito l'obiettivo della diffusione del FSE attraverso una precisa strategia volta da un lato alla creazione di opportunità per il rilascio dell'identità SPID-Lepida, dall'altro alla costante diffusione di informazioni sull'uso del Fascicolo Sanitario Elettronico







Si ritiene significativo evidenziare come, sul fronte dell'implementazione degli sportelli abilitati al rilascio di SPID, si siano attivati due specifici percorsi di affiancamento con la formazione e l'abilitazione di due sportelli dedicati all'utenza più fragile (AMNIC per i disabili e CIAC per gli stranieri), favorendo l'uso del FSE anche per queste fette di popolazione.

Al fine di rendere FSE unico strumento di comunicazione digitale con il cittadino si sono evitati tutti gli sviluppi potenzialmente possibili di piattaforme parallele favorendo l'integrazione di quest'ultime con il FSE.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023





Documenti consultati	<b>IND0930</b> Numero di utenti che sono acceduti al Fascicolo Sanitario Elettronico sul numero di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE	70%	86,7%	Ausl: 88,52%	 Ausl: 73,37%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 74,36% Obiettivo raggiunto.				
Numero consensi registrati	<b>IND0933</b> Numero consenso alla consultazione valorizzato sul Numero totale dei FSE attivati	80%		Ausl: 96,77	 Ausl: 81,83
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 83,65 Obiettivo Raggiunto.				
Numero centri privati integrati	<b>IND0934</b> Numero dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE sul Numero totale dei centri privati accreditati	100%		Ausl: 62,07	 Ausl: 79,17
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 83,7% Sono in atto azioni per migliorare al performance				
Comunicazioni cessazione rapporto MMG/PLS	<b>IND0935</b> Numero di cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti dei MMG/PLS cessati	50%		Ausl: 0	 Ausl: 0
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 11,98 Sono in atto azioni per migliorare al performance				
Alimentazione documenti Sanitari	<b>IND1006</b> Numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE (Per il 2023 si considerano i referti di laboratorio e radiologia)	90%			 AOU: 99,94 Ausl: 99,93
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 99,97 Obiettivo raggiunto.				
Alimentazione documenti Sanitari	<b>IND1007</b> Numero di documenti sanitari digitali firmati indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE (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	40%			 AOU: 5,78 Ausl: 11,16
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 34,08 Sono in atto azioni per sensibilizzare la performance.				



Gestione appuntamenti	Attivazione del servizio di invio al FSE degli appuntamenti interni e passati (anche annullati) con la gestione della data massima di annullamento	Si			SI
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> L'obiettivo è stato raggiunto			

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

### Accordo di Programma V fase, 1° stralcio

#### Obiettivo Operativo

L'Accordo di Programma (AdP) V fase, 1° stralcio è stato sottoscritto tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Emilia-Romagna in data 29 luglio 2021. L'Accordo prevede la realizzazione di 38 interventi con le condizionalità procedurali e temporali di cui all'art. 20 L.67/88.

A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase, 1° Stralcio le Aziende dovranno dare seguito a quanto previsto dalle procedure normative per la predisposizione della progettazione degli interventi e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Completamento dell'iter per l'ammissione a finanziamento degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase 1° stralcio entro dicembre 2023	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto			

### 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.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Predisposizione degli Studi di Fattibilità (SdF) e predisposizione schede relativamente alle acquisizioni delle tecnologie biomediche entro luglio 2023 al fine della definizione del documento programmatico relativo all'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari.	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto			



### 4.8.3. Interventi già ammessi al finanziamento

#### Obiettivo operativo

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Completamento interventi /piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016 entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) per l'anno 2023. Eventuali ritardi dovranno essere motivati con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale	100%	100%	100%	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto</b> Tutti gli interventi relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016 sono stati completati.			
Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati (salvo interventi per i quali è previsto un intervento complementare a quello principale e per interventi con contenziosi in corso).	Richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati	100%	100%	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto</b>			

### 4.8.4. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

#### Obiettivo operativo

L'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 ha previsto il potenziamento della rete ospedaliera per fronteggiare l'emergenza COVID-19, richiedendo alle Regioni la predisposizione di appositi Piani in cui fossero descritti gli interventi previsti per:



- il potenziamento delle Terapie Intensive (TI), con la realizzazione di **197 Posti Letto (PL) aggiuntivi rispetto alla dotazione regionale;**
- la realizzazione di 312 PL di Terapia Semi Intensiva (TSI), in sostituzione di altrettanti PL di degenza ordinaria;
- l'adeguamento funzionale del Pronto Soccorso (PS) per separare i percorsi dei pazienti COVID e non-COVID;
- l'acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID.

Il piano, predisposto dalla Regione Emilia-Romagna sulla base delle "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera" inviate dal



Ministero della salute con la Circolare n. 0011254 del 29/05/2020, è stato approvato dalla Regione con la DGR 677/2020 e dal Ministero della Salute con Decreto Direttoriale prot. 0014319 del 13/07/2020 e successivamente aggiornato e rimodulato.

Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera 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" (ex Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19) e dal 1° gennaio 2023 sarà in capo al Ministero della Salute.


Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>Programmazione interventi: rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali. Ogni eventuale ritardo dovrà essere motivato con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale sul percorso che l'Azienda intende attuare e relativo timing delle misure necessarie all'accelerazione degli interventi, che espliciti gli impegni dell'Azienda finalizzati ad evitare ulteriori ritardi, comprese le azioni di reclamo e sollecito ai fornitori</b>	100%		100%	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> PS GENERALE: A seguito di successivi rinvii dell'avvio del cantiere dovuti alla indisponibilità dei locali, è stato possibile effettuare la consegna dei lavori in data 20/06/2023. I lavori sono tutt'ora in corso, fine prevista 26/05/2024. Previsto collaudo e successiva attivazione entro il 30/06/2024.  PS OSTETRICO/GINECOLOGICO: E' in fase di valutazione la possibilità di rimodulare l'intervento realizzando gli spazi COVID dedicati al PS medesimo all'interno del nuovo Ospedale delle Mamme (Piano Nazionale Complementare al PNRR – Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile – Sismica) la cui attivazione è prevista entro il 2026. L'avvio dei lavori è stato pertanto temporaneamente sospeso.  TSI 3° PIANO TORRE: A seguito di successivi rinvii dell'avvio del cantiere dovuti alla indisponibilità dei locali, è stato possibile effettuare la consegna dei lavori in data 17/07/2023. L'intervento risulta terminato al 31/12/2023			
<b>Monitoraggio avanzamento e rendicontazione: riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precise</b>	100%		100%	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo Raggiunto</b>			



#### 4.8.5. Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3

##### Obiettivo operativo

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza, indifferibilità ed imprevedibilità	100%	100%	100%	 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto.</b> In relazione all'anno 2023 sono state presentate istanze relative all'acquisizione di tecnologie biomediche con caratteristica di urgenza ed indifferibilità a seguito di condizioni tali da comportare compromissione per la sicurezza di pazienti e operatori o da determinare il blocco di alcune attività assistenziali. La cifra complessiva destinata alle tecnologie biomediche è stata pari a circa 195.000 € Relativamente a tutti gli interventi ed a tutte le forniture aventi carattere di indifferibilità ed urgenza è stata prodotta la relativa documentazione asseverante tali caratteristiche.				

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

##### Obiettivo operativo

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).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Rispetto delle condizionalità documentali e temporali previsti	SI/NO		Sì	 Sì





dal Contratto Istituzionale di Sviluppo	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b> In virtù degli obiettivi che sono stati definiti in merito all'attività di attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), si da atto che sono state rispettate le condizionalità documentali e temporali previste dal PNRR Missione 6 Salute. In questo senso, continuano gli incontri della governance aziendale PNRR, formalizzata con Delibera n. 933 del 21 dicembre 2022.</p> <p>Gli obiettivi previsti per l'anno 2023 sono stati raggiunti e completati, con particolare attenzione al cronoprogramma dei lavori edili che prevedevano l'approvazione delle progettazioni e la sottoscrizione dei contratti per la realizzazione degli interventi.</p> <p>Si da atto che gli obiettivi prefissati sono stati raggiunti e completati al 100%.</p>
-----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 4.8.7 Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR

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:

- 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).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Predisposizione del progetto di accesso e sosta presso le strutture sanitarie	100%			 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Obiettivo raggiunto</p>			
Partecipazione attiva al monitoraggio dei progetti, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste	100%			 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Obiettivo raggiunto</p>			





### **4.8.8 Tecnologie Biomediche**

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 con il potenziamento delle terapie intensive e semintensive, nonché di adeguamento delle strutture di pronto soccorso con una spesa prevista per tecnologie biomediche di oltre 31 Milioni di Euro col monitoraggio delle spese per le tecnologie biomediche anche dopo la chiusura degli elenchi Invitalia.

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.

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: gli interventi dedicati alle tecnologie biomediche sono 11, per una quota del finanziamento di oltre 35 Milioni di Euro, per la maggior parte dedicati al rinnovo tecnologico (sostituzione di tecnologie obsolete), ma anche al potenziamento e alle tecnologie innovative.

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. Gli interventi dedicati al rinnovo delle tecnologie, prioritariamente in ambito chirurgico e specialistica ambulatoriale, sono 13, coinvolgono tutte le Aziende Sanitarie regionali, per una quota di finanziamento pari a 10 Milioni di Euro.




A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche Contabile (GAAC), proseguirà la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB-RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidati al quale partecipano tutte le Aziende del SSR, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra AVEN, AVEC e AUSL Romagna.

Sul versante dei flussi informativi, continuerà il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate previsto dal DM del 22 aprile 2014, con la pubblicazione e il monitoraggio del livello qualitativo delle registrazioni delle Strutture Pubbliche e il controllo e sollecito delle registrazioni da parte delle Strutture Private. Si provvederà inoltre all'elaborazione dei report relativi all'Osservatorio Tecnologie del Servizio Sanitario Regionale, con la sperimentazione di nuove forme di reportistica per favorire la tempestività e fruibilità delle informazioni.

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), proseguirà nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed



economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica. E' necessaria una azione di controllo del rispetto delle istruttorie, in particolare per quanto riguarda le dismissioni all'atto della messa in servizio delle nuove apparecchiature richieste per sostituzione.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
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 (Grandi Apparecchiature Sanitarie)	100% (con proiezione alla Milestone europea del 31/12/2024)		100%	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> <b>Obiettivo raggiunto.</b> Le centrali di committenza (Consip e Intercenter) hanno rispettato la prima milestone che prevedeva la pubblicazione delle gare per le grandi apparecchiature entro il 31/12/2022. Nel 2023 si è dato corso e si sono concluse tutte le adesioni alle convenzioni per l'affidamento delle forniture.			
Sostenibilità economica – Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo	100%		100%	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> I progetti presentati a GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, sono state caratterizzate da un piano di acquisizione volto alla sostenibilità economica.			
Flussi informativi (questionario LEA) – Verifica della corretta registrazione NSIS delle apparecchiature da parte delle strutture private di afferenza	100% registrazioni		Si con solleciti	 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Non tutte le strutture private convenzionate hanno correttamente registrato sul portale NSIS le grandi apparecchiature, sono stati fatti numerosi solleciti.			

## 4.8.9 Sistema Informativo

### Obiettivo Operativo

Nel corso del 2023 verrà avviata la predisposizione/revisione delle specifiche funzionali e tracciati per i nuovi flussi informativi della riabilitazione territoriale (FAR disabili e riabilitazione), degli ospedali di comunità e dei consultori familiari previsti dal PNRR.

Particolare attenzione si porrà sul flusso DBO, di cui verrà valutata la copertura del rispetto al flusso ASA per i trattamenti in regime ambulatoriale e la completezza delle informazioni raccolte riguardanti i test genomici ormonoresponsivi per tumore alla mammella effettuati in Regione Emilia-Romagna per la rendicontazione ministeriale.

Inoltre, nel corso del 2023 il sistema di reportistica e indicatori (ReportER), strumento che permette di contribuire al miglioramento del livello di qualità e di completezza dei





flussi informativi, continuerà ad evolvere per allargare ulteriormente il perimetro di monitoraggio ad altre aree di interesse, mediante la costruzione di reportistiche dinamiche ad hoc, ivi inclusi i moduli di dettaglio per permettere alle Aziende il download dei dati di propria competenza.




Inoltre, dovranno essere mantenute le rilevazioni giornaliere legate al monitoraggio della pandemia Covid-19 e all'alimentazione della piattaforma di biosorveglianza Dafne, nel rispetto delle indicazioni nazionali.

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.

Obiettivo	Indicatori	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
SDO	<b>IND0790</b> Compilazione del campo check list di sala operatoria con 0 o 1 a fronte di codice di procedura 00.66	0%	Dato AOU: 0 Dato AUSL: 0	AOU: 0,7 AUSL: 0	 AOU: 0,16 AUSL: 0
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 0,39				
	<b>IND0625</b> Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO (P)	<25%	AOU: 19,26 AUSL: 22,63	AOU: 18,21 AUSL: 20,02	 AOU: 15,71 AUSL: 16,41
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 15,47 Obiettivo raggiunto.				
	<b>IND0530</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO (P)	>88%	AOU: 96,32 AUSL: 81,8	AOU: 96,07 AUSL: 87,43	 AOU: 94,48 AUSL: 87,15
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 93,17 Obiettivo raggiunto.					







	<b>IND0791</b> 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	100%	Dato AOU: 100% Dato AUSL: 100%	AOU: 100% AUSL: 100%	 AOU: 100% AUSL: 100%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 99,95% Obiettivo raggiunto.					
	<b>IND0792</b> Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione	<= al 5% (segnalazione 0159 campo B018) (OSSERVAZIONE)	AOU: 4,8 AUSL: 0	AOU: 3,4 AUSL: 0	 AOU: 4,81 AUSL: 0
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 4,48 Obiettivo raggiunto.					
	<b>IND0909</b> % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF	<20%	AOU: 3,38 AUSL: 0,12	AOU: 21,89 AUSL: 0,12	 AOU: 4,92 AUSL: 0,12
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12mesi: 0,81 Obiettivo raggiunto.					
<b>ASA</b>	<b>IND0531</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA (P)	>95%	AOU: 66,29 AUSL: 98,55	AOU: 68,04 AUSL: 98,64	 AOU: 68,81 AUSL: 96,48
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 88,1 Sono in atto azioni di miglioramento per migliorare la performance.					
	<b>IND0895</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - ASA modalità di accesso DSA (P)	>65%	AOU: 12,69 AUSL: 83,79	AOU: 16,35 AUSL: 83,34	 AOU: 20,13 AUSL: 88,87





<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 12 mesi: 59,15</b>  Sono in atto azioni di miglioramento per migliorare la performance.</p>				
<p><b>IND0626</b>  <b>Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA, esclusi i DSA (P)</b></p>	<7,5	<p>AOU: 17,26  AUSL: 6,07</p>	<p>AOU: 17,94  AUSL: 6,91</p>	<p> AOU: 35,19  AUSL: 6,01</p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 12 mesi: 4,34</b>  Sono in atto azioni di miglioramento per migliorare la performance.</p>				
<p><b>Flusso ASA e Ricette dematerializzate</b></p>	<p><b>IND0936</b>  <b>Numero di prestazioni di specialistica prescritte con ricetta dematerializzata con stato "chiuso" riscontrato sul SAR/SAC sul numero di prestazioni di specialistica "dematerializzate" erogate e rendicontate nel flusso ASA</b></p>	95%	<p>AOU: 78,39  AUSL: 94,35</p>	<p>AOU: 65,39  AUSL: 87,6</p> <p> AOU: 50,83  AUSL: 78,27</p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 12 mesi: 87,58</b>  Il percorso di registrazione è in miglioramento e proseguirà con la riorganizzazione delle attività di accettazione e prese in carico.</p>				
<p><b>AFO</b></p>	<p><b>IND0893</b>  <b>Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO (P)</b></p>	>85%	<p>AOU: 89,4  AUSL: 99,98</p>	<p> AOU: 94,61  AUSL: 97,81</p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 12 mesi: 97,17</b>  <b>Obiettivo raggiunto.</b></p>				
	<p><b>IND0897</b>  <b>Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFO (P)</b></p>	<=15%	<p>AOU: 23,02  AUSL: 0,05</p>	<p> AOU: 53,48  AUSL: 2,85</p>





	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Valore RER 12 mesi: 5,39</b> Sono in atto azioni di miglioramento per migliorare la performance_				
<b>Flussi FED, AFO, DiMe</b>	Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate	100%	I flussi sono stati alimentati nel rispetto delle scadenze	100%	 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Obiettivo Raggiunto</b>				
<b>Flusso DiMe</b>	<u>IND0533</u> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe (P)	>90%	AOU: 91,94 AUSL: 99,63	AOU: 97,9 AUSL: 100	 AOU: 83,09 AUSL: 76,21
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Valore RER 12 mesi: 91,12</b> <b>Obiettivo raggiunto</b> Valore % influenzato dall'avvio del nuovo Sistema amministrativo-contabile GAAC.				
	<u>IND0628</u> Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso DiMe (P)	<=10%	AOU: 3,41 AUSL: 0,44	AOU: 0,42 AUSL: 0	 AOU: 21,74 AUSL: 2,46
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Valore RER 12 mesi: 2,73</b> <b>Obiettivo Raggiunto</b> Valore % influenzato dall'avvio del nuovo Sistema amministrativo-contabile GAAC.				
<b>Flusso FED</b>	<u>IND0627</u> Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, esclusa la DPC (P)	<=15%	AOU: 24,2 AUSL: 0,71	AOU: 24,76 AUSL: 1,08	 AOU: 22,05 AUSL: 1,65
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Valore RER 12 mesi: 3,35</b>				
	<u>IND0896</u> Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, focus DPC	<=10%	Ausl: 0,49	Ausl: 0,02	 Ausl: 0







<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  Valore RER 12 mesi: 0,08  Obiettivo raggiunto.</p>				
<p><b>IND0532</b>  Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC (P)</p>	>85%	AOU: 94,88 AUSL: 99,94	AOU: 98,61 AUSL: 98,21	 AOU: 90 AUSL: 99,59
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  Valore RER 12 mesi: 96,71  Obiettivo Raggiunto.</p>				
<p><b>IND0892</b>  Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC</p>	>95%	Ausl: 89,88	Ausl: 73,12	 Ausl: 82,29
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  Valore RER 12 mesi: 95,84  Sono in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance .</p>				
<p><b>Flussi AFT e FED</b></p>	<p><b>IND0951</b>  Flussi AFT e FED (DPC) - presenza di erogazioni di farmaci duplicate nei due Flussi</p>	0%	Ausl: 0,05 Ausl: 0,04	 Ausl: 0,04
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  Valore RER 12 mesi: 0,05  Sono in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance .</p>				
<p><b>AFT</b></p>	<p><b>IND0894</b>  Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFT</p>	>=98%	Ausl: 99,83 Ausl: 99,69	 Ausl: 99,91



<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>                  Valore RER 12 mesi: 99,86                  Obiettivo raggiunto.</p>					
<p><b>IND0898</b>                  Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFT</p>	<p>&lt;=5%</p>	<p>Ausl: 26,2</p>	<p>Ausl: 0,2</p>	<p>                  Ausl: 0,38</p>	
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>                  Valore RER 12 mesi: 0,6                  Obiettivo raggiunto.</p>					
<p><b>Flussi AS e IVG</b></p>	<p><b>IND0938</b>                  Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IVG, tabella AS (P)</p>	<p>ind. osservazione</p>	<p>AOU: 51,5                  Ausl: 63,32</p>	<p>AOU: 57,02                  Ausl: 59,52</p>	<p>                  AOU: 41,21                  Ausl: 62,26</p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>                  Valore RER 12 mesi: 60,3                  Sono in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance .</p>					
	<p><b>IND0939</b>                  Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IVG, tabella IVG (P)</p>	<p>ind.osservazione</p>	<p>AOU: 67,58                  Ausl: 72,22</p>	<p>AOU: 59                  Ausl: 68,52</p>	<p>                  AOU: 58,18                  Ausl: 80,93</p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>                  Valore RER 12 mesi: 57,55</p>					
<p><b>Flusso DBO</b></p>	<p><b>IND0940</b>                  Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO</p>	<p>95%</p>	<p>100%</p>	<p>72%</p>	<p>                  89,47%</p>





<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 2023: 91,6%</b></p> <p>Sono in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance .</p>				
<p><b>IND1005</b>  <b>Copertura effettiva          flusso DBO su ASA          (protocollo anno          2022 condiviso con          le aziende)</b></p>	>85%	77,89%	83,25%	 90,12%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 2023: 77,05</b></p> <p>Obiettivo raggiunto.</p>				
<p><b>Flusso PS</b></p>	<p><b>IND0941</b>  <b>Utilizzo delle          vecchie diagnosi          Covid per gli accessi          in PS          (ind.osservazione)</b></p>	< 1%	AOU: 0 AUSL: 0	 AOU: 0 AUSL: 0
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 12 mesi: 4,61</b></p> <p>Obiettivo pienamente raggiunto.</p>				
<p><b>IND0534</b>  <b>Tempestività          nell'invio dei dati          rispetto al periodo          di competenza -          Flusso PS</b></p>	>=90%	AOU: 99,99 Ausl: 99,31	AOU: 100 Ausl: 99,13	 AOU: 100 Ausl: 99,05
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 12 mesi: 99,01</b></p> <p>Obiettivo pienamente raggiunto.</p>				
<p><b>IND0629</b>  <b>Aggiornamento di          informazioni          precedentemente          inviate - Flusso PS          (P)</b></p>	<20%	AOU: 0,31 Ausl: 2,67	AOU: 0 Ausl: 20,01	 AOU: 0 Ausl: 0,47
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>  <b>Valore RER 12 mesi: 4,09</b></p> <p>Obiettivo pienamente raggiunto.</p>				



	<b>IND0942</b> % di utilizzo del problema principale "PROBLEMA NON NOTO" sul totale degli accessi dell'aggregazione "Disturbi generali e problemi minori" (ind.osservazione)	In diminuzione rispetto al 2022	AOU: 17,62 Ausl: 7,36	AOU: 18,96 Ausl: 7,93	 AOU: 22,08 Ausl: 5,05
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 7,61 Sono in atto azioni di sensibilizzazione per migliorare la performance .					
<b>Flusso SIRCO</b>	<b>IND0538</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SIRCO (P)	>90%	AOU: 97,67 Ausl: 98,02	AOU: 95,24 Ausl: 99,51	 AOU: 99,38 Ausl: 98,58
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 97,25 L' Obiettivo è stato raggiunto.					
<b>Flusso ADI</b>	<b>IND0535</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ADI	>85%	Ausl: 79,17	Ausl: 92,91	 Ausl: 91,97
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 77,21 Obiettivo raggiunto.					
	<b>IND0943</b> % TAD aperta e chiusa entro il giorno successivo (come da reportistica predefinita, (OSSERVAZIONE)	<5%	Ausl: 1,57	Ausl: 22,96	 Ausl: 36,29
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 19,16 Nel 2023 il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva rispetto alle azioni possibili messe in atto.					





Flusso CEDAP	<b>IND0944</b> Completezza rispetto alla banca dati SDO (Adempimento LEA)	98,5%	AOU: 95,48 Ausl: 99,88	AOU: 100 Ausl: 100	 AOU: 97,64 Ausl: 100
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 99,72  L' Obiettivo è stato raggiunto.				
Flusso FAR	<b>IND0624</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza	>90%	Ausl: 98,03	Ausl: 99	 Ausl: 98,29
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 95,86  Obiettivo raggiunto.				
Flusso SICO	<b>IND0937</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prestazioni individuali	>90%	Ausl: 99,41	Ausl: 99,08	 Ausl: 98,86
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 94,75  Obiettivo raggiunto.				
	<b>IND0945</b> Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza	>70%	Ausl: 94,03	Ausl: 97,94	 Ausl: 92,88
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b> Valore RER 12 mesi: 82,21  Obiettivo raggiunto.				





## 5 Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

Gli ambiti prioritari di attività che richiedono un impegno specifico da parte delle Aziende nel 2023 sono:

- il sistema della ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario Regionale
- la partecipazione ai progetti di promozione dell'innovazione nei servizi sanitari e sociali
- la partecipazione alle attività previste per la definizione del modello organizzativo e lo sviluppo dei servizi di telemedicina sul territorio regionale
- il contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza
- la Sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario
- lo sviluppo e miglioramento della qualità delle cure
- il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento
- il supporto alla formazione continua nelle organizzazioni sanitarie.

Gli obiettivi da raggiungere nel 2023 vengono indicati di seguito.


### 5.1. Sistema ricerca e innovazione regionale

---

#### Obiettivo operativo:

In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:

- 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico: N° studi con parere espresso/N° studi con fattibilità chiusa	Valori mancanti <10%	100%	100%	 100%
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b> Figure dedicate e attività svolte</p> <p>Anche nel 2023 a seguito della riorganizzazione dell'Area Ricerca e innovazione, come da delibere n. 61 del 27.01.2021 e n. 637 del 10.06.2021 l'unica figura di amministratore di sistema, oltre alle normali mansioni di amministrazione di sistema, continua a garantire supporto all'inserimento dati/informazioni a tutti i professionisti dell'AOU che ne hanno fatto richiesta, nonché a fornire attività di consulenza alla RER quando richiesto.</p> <p>Inoltre, è rimasto un unico referente aziendale per la piattaforma appartenente alla Segreteria locale del CE, peraltro in sostituzione del precedente trasferitosi presso altra Azienda sanitaria. Il nominativo è stato comunicato alla RER in data 06/10/2021.</p> <p>L'attività di supporto ai ricercatori per l'inserimento degli studi in SIRER è quotidiana ed è proseguita costantemente per tutto l'anno 2023, oltre a implementare il sistema anche per le parti residuali, laddove possibile, nelle more delle evolutive in corso.</p> <p>E' stata garantita l'attività di help-desk per la risoluzione di problemi relativi all'inserimento dati e a malfunzionamenti, sia per mail che per telefono. È proseguita l'attività di abilitazione delle credenziali aziendali per l'accesso alla piattaforma SIRER, sia per i dipendenti ospedalieri che per gli universitari con integrazione assistenziale. Sommato a quanto fatto nel 2022, si contano 322 utenze attivate. A seguito della modifica evolutiva dell'08/07/2021, è stato inibito l'accesso alla piattaforma con codice fiscale e password.</p> <p>Gli studi inseriti in SIRER nel 2023 ad oggi sono n. 175, pari al 19,3% degli studi inseriti relativi all'intero territorio regionale, al secondo posto dopo l'IRCCS Policlinico S. Orsola – Malpighi di Bologna (22,2%). Nel corso del 2023 non sono state fatte segnalazioni all'Assistenza regionale SIRER, visto anche il contatto diretto con i referenti della RER.</p> <p>In particolare i referenti regionali SIRER si stanno avvalendo dell'Amministratore di sistema aziendale per acquisire informazioni in merito all'implementazione di una modalità gestionale degli studi da Reg. 536/2014 e da DM di transizione del 27.01.2023 proprio per il timore di perdere tale tipologia di studi particolarmente importante quale informazione a livello regionale. Questo perché il funzionamento di SIRER non permette la gestione di studi per i quali le segreterie dei CET non siano coinvolte nel rilascio del parere, causando dunque un'interruzione nel flusso di lavoro previsto dall'applicativo.</p> <p>Per approfondire ulteriormente queste e altre problematiche (es. un'importante criticità della sezione budget per la produzione del modulo di fattibilità dalla piattaforma SIRER, la quale tuttora rende il modulo cartaceo del CET AVEN una scelta quasi obbligatoria) la Responsabile dell'Area gestione giuridico-amministrativa studi e l'amministratore di sistema SIRER hanno partecipato, in data 16/10/2023, ad un incontro on line sempre con i referenti regionali SIRER.</p> <p>A questo proposito si segnala che da quanto riportato espressamente più avanti, si potrà notare che l'Area Giuridico Amministrativa Studi aveva già messo in campo processi, procedure e istruzioni operative proprio per ovviare alla criticità di non tracciare, di non gestire dal punto di vista della fattibilità, nonché sotto gli aspetti giuridici, regolatori e amministrativi, e di non monitorare le sperimentazioni farmacologiche secondo il Regolamento UE 536/2014 e da DM di transizione del 27.01.2023, prevedendo anche l'inserimento in SIRER da parte dello stesso Amministratore di sistema aziendale delle informazioni più rilevanti e comunque necessarie relative alle sperimentazioni in questione.</p> <p>La richiesta di rimuovere la frase selezionabile nel modulo di fattibilità SIRER "studio no-profit finalizzato / NON finalizzato al miglioramento della pratica clinica", in quanto non più applicabile per abrogazione del DM 17.12.2004 sostituito dal D.M. 30.11.2021 è stata correttamente implementata. Per favorire l'adozione del modulo di fattibilità SIRER, è stata redatta, da parte dell'Amministratore di sistema, una breve guida intitolata "Guida rapida alla generazione di un modulo di fattibilità in SIRER", pubblicata anche sul sito intranet.</p> <p>I pareri del CE AVEN (dal 07.06.2023 CET AVEN) vengono costantemente inseriti nella piattaforma da parte della segreteria locale di Parma, attività cui si è data la priorità appena termina il processo di stesura dei suddetti pareri. Una novità introdotta nel 2022, quale strumento di monitoraggio e di tracciabilità delle sperimentazioni cliniche farmacologiche che vengono proposte secondo il Regolamento UE 2014/536 e che è proseguita nel 2023, è la seguente.</p> <p>Dal 31.01.2022 data in cui è divenuto operativo il Regolamento UE 2014/536 (che è venuto definitivamente applicabile dal 31.01.2023) è stata adottata una Istruzione Operativa (CODICE IO001</p>				

X01X in data 14.11.2022) e un vademecum in merito alla "ATTIVITA' TEMPORANEA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2014/536 SULLA SPERIMENTAZIONE CLINICA FARMACOLOGICA", al fine di tracciare, gestire le sperimentazioni cliniche farmacologiche presentate secondo il citato Regolamento europeo e conservare la relativa documentazione, in quanto i Promotori di tali sperimentazioni non possono più essere obbligati, per legge, ad inserire gli studi nella Piattaforma SIRER. Pertanto, per mantenere la tracciabilità non solo documentale per la fattibilità e sostenibilità degli studi dal punto di vista giuridico, organizzativo, economico e regolatorio e assicurare l'osservanza degli adempimenti giuridici e normativi per la corretta esecuzione degli studi, sotto i diversi aspetti che normano la materia, quale pre-valutazione aziendale di tali sperimentazioni, ma anche informatica, si è deciso di incaricare l'Amministratore di sistema aziendale per il conseguente inserimento in SIRER delle informazioni essenziali relative alle sperimentazioni stesse, sempre in accordo ai referenti regionali che forniranno ulteriori indicazioni in merito. Si rinvia a tale Procedura Operativa per eventuali approfondimenti.

Inoltre, è stata introdotta il 29.06.2023 una Procedura Operativa P085AOUPR (Gestione delle indagini cliniche dei dm, di studi osservazionali su farmaco e delle sperimentazioni cliniche sui medicinali) e una Istruzione Operativa correlata IO01P085AOUPR (Attività conseguente alla migrazione delle sperimentazioni cliniche farmacologiche sul portale CTIS), cui si rinvia per ogni approfondimento, al fine di rendere chiaro il processo per queste tipologie di studi che vengono sottoposti al parere di un unico Comitato etico territoriale (CET) o di un Comitato etico a valenza nazionale (CEN) individuato dal Promotore/Sponsor. Anche per questi studi, al fine della conseguente tracciabilità, valutazione in termini di fattibilità locale, nonché per presidiare l'aspetto giuridico, regolatorio e amministrativo, è stato avviato un processo che vede questa Area impegnata a valutare e a verificare i suddetti aspetti, con costanti incontri al proprio interno per l'aggiornamento dello stato dell'arte di tali tipologie di studi e per finalizzare l'autorizzazione degli studi stessi solo al completamento dell'iter autorizzativo secondo la normativa specifica interessata e le procedure aziendali in essere. Si precisa che per i Promotori di studi osservazionali farmacologici e per gli Sponsor di indagini cliniche con dm permane l'obbligo dell'inserimento della documentazione di tali studi in SIRER e si è dato incarico all'Amministratore di sistema aziendale di verificare e monitorare tale inserimento sulla piattaforma regionale. Anche tutte le suddette tipologie di studi rientrano nel monitoraggio amministrativo annuale.

La Responsabile dell'Area Giuridico Amministrativa Studi collabora con l'ASSR per 1 g/settimana anche sui temi individuati dalla DGR 910/2019 e partecipa ai diversi gruppi di lavoro e incontri su temi (SIRER, privacy, infrastrutture ricerca, progetti finanziati...).

In particolare ha partecipato e collaborato con i referenti del Settore Innovazione nei servizi sanitari e sociali in staff alla Direzione Generale della regione, alla redazione del Programma di formazione regionale dal titolo Ricerca Clinica in Emilia-Romagna: Metodologie e Strumenti che verrà attivato nel 2024 ed è rivolto ai ricercatori delle aziende sanitarie/IRCCS. Tale percorso formativo ha l'obiettivo di migliorare la qualità della ricerca clinica nelle aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna sviluppando le competenze necessarie per la progettazione, conduzione e gestione di una sperimentazione clinica. Il corso si propone inoltre di promuovere la creazione di una comunità di ricerca a livello regionale. La Responsabile dell'Area Giuridico Amministrativa Studi è stata anche individuata come docente per alcuni argomenti (1.Trattamento dei dati personali e ricerca; 2. Attuale assetto organizzativo e normativo dei CET a livello nazionale e regionale)


Inoltre, la Responsabile dell'Area Giuridico Amministrativa Studi ha partecipato ad incontri del Settore Innovazione nei servizi sanitari e sociali su temi relativi alla protezione dei dati personali e relativamente a progetti europei.

Ha redatto il Regolamento regionale dei CET AVEN, AVEC e ROM approvato con delibera di GR N. 1029 del 19/06/2023 (ADOZIONE DEL REGOLAMENTO DEI COMITATI ETICI TERRITORIALI (CET) DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA, AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 8, DEL D.M. 30 GENNAIO 2023)

Ha collaborato alla stesura del Regolamento del Fondo dei Comitati etici territoriali adottato con Delibera di Giunta regionale n. 2321 del 22/12/2023

A seguito della Delibera di Giunta Regionale n. 1817 del 02.11.2022 relativa al Regolamento del Fondo della Ricerca, esitato dal gruppo di lavoro regionale coordinato dalla Responsabile dell'Area Giuridico Amministrativa Studi, ha predisposto la delibera aziendale n. 636 del 14.09.2023 di adozione del relativo Schema di Regolamento (Regolamento Fondo Interaziendale per la Ricerca sanitaria e Innovazione per il supporto a studi senza fini commerciali ovvero senza scopo di lucro (c.d. indipendenti) corredato della modulistica per le richieste di accesso al fondo.

La Responsabile dell'Area Giuridico Amministrativa Studi è componente del Comitato etico regionale – sezione A e fa parte di gruppi di lavoro su temi specifici istituiti da tale organismo (Studi in Emergenza-urgenza, consenso informato negli studi osservazionali retrospettivi, biobanche, formazione).

	<p>Inoltre, partecipa al Gruppo di Lavoro regionale sui Dispositivi Medici e DM-IVD promosso dal Settore Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali della Regione Emilia-Romagna con l'obiettivo generale di facilitare la comunicazione, il coordinamento e il confronto tra tutti gli attori coinvolti in studi e indagini cliniche su dispositivi medici e dispositivi medici IVD e, l'obiettivo prioritario di proporre Linee di indirizzo per i CET, finalizzate a definire criteri condivisi di valutazione sui seguenti casi d'uso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indagine clinica non per finalità di registrazione, che ha per oggetto un dispositivo medico / dispositivo medico IVD certificato, ma che risulta utilizzato nello studio con indicazione d'uso diversa da quella stabilita dal fabbricante.</li> <li>- Indagine clinica non per finalità di registrazione, che ha per oggetto o impiega un dispositivo non certificato come dispositivo medico / dispositivo medico IVD, ma che per l'uso previsto nell'ambito dell'indagine potrebbe rientrare nella definizione di dispositivo medico / dispositivo medico IVD.</li> </ul> <p>La Responsabile dell'Area Giuridico Amministrativa Studi ha rappresentato la Regione Emilia Romagna, su delega del Direttore del Settore Innovazione nei servizi sanitari e sociali, a un convegno su Dati sanitari e Ricerca tenutosi a Novara il 5 ottobre 2023 presso l'Università del Piemonte Orientale.</p> <p>Relativamente alla partecipazione agli incontri del Gruppo di lavoro regionale delle Infrastrutture della Ricerca, il Direttore dell'Area Giuridico Amministrativa Studi ha partecipato ad incontri organizzati dal Settore Innovazione nei Servizi Sociali e Sanitari su diverse tematiche (segreteria CET, fondo della ricerca no profit, fondo dei CET, protezione dei dati personali, SIRER, documentazione CET, corso formativo regionale...): 12.01.2023, 17.01.2023, 15.02.2023, 01.03.2024, 03.05.2023, 24.05.2023, 27.06.2023, 26.07.2023, 08.09.2023, 11.09.2023, 29.11.2023.</p>			
<b>Partecipazione agli incontri del Gruppo di lavoro regionale delle Infrastrutture della Ricerca</b>	>=2	100%	100%	 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto</b></p> <p>Tutti i componenti della UO Ricerca Clinica ed Epidemiologica si sono resi disponibili e hanno partecipato alla pianificazione del percorso formativo regionale "Ricerca Clinica in Emilia-Romagna: Metodologie e Strumenti". Successivamente, sono stati incaricati dalla Regione di effettuare attività di docenza o tutoraggio durante lo svolgimento del corso, da gennaio a giugno 2024.</p> <p>La UO ha partecipato nell'anno 2023 a tutti gli incontri organizzati dal Gruppo di Lavoro Regionale delle Infrastrutture della ricerca, nelle seguenti date:</p> <p>14 giugno e 24 novembre, incontri organizzativi; 6 dicembre, incontro docenti; 13 dicembre, incontro tutor.</p>			

## 5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali

### EQUITÀ IN TUTTE LE POLITICHE E MEDICINA DI GENERE

#### Obiettivo operativo



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:

- 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).



A 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.

Resta inoltre attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere e alla diffusione del diversity management.


Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Proseguire le procedure di equity assessment in riferimento agli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione	Sì		Sì	 Sì
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>                      A completamento del protocollo HEA, rivolto allo Screening Tumori Femminili è stata applicata la scheda EqIA sul PDTA Interaziendale per il trattamento delle Neoplasie dell'Ovaio con il coinvolgimento di:                      UO Ostetricia e Ginecologia AOU PR                      Associazione LOTO.                      Dall'audit non sono emerse particolari criticità tali da applicare il protocollo HEA.                      Relativamente alle iniziative di Medicina di Genere è stato formalizzato il "Bilancio di Genere 2022" (Delibera n. 920 del 21/12.2022) che è stato presentato al Premio Protagoniste in Sanità 2023 classificandosi al 2° posto nel settore Soggetti Pubblici.                      E' stata lanciata la campagna "Insieme per il meglio" – primo censimento delle pratiche di empowerment e umanizzazione nella Comunità Ospedaliera (N. prot. 43737 del 02/11/2023).</p>			
Collaborare alla mappatura regionale delle prassi di diversity management nelle organizzazioni sanitarie	Sì		Sì	 Sì
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>                      Il Responsabile della SSD Governo Clinico, Gestione del rischio e coordinamento Qualità e Accreditamento assieme ai referenti equità hanno partecipato agli incontri del gruppo di lavoro regionale "Diversity management" convocati nel corso del 2023.</p>			

## PROGETTO REGIONALE TELEMEDICINA

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 C1 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'.

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 consolidate a livello locale.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Assicurare la partecipazione al gruppo di lavoro regionale di telemedicina e ai gruppi tecnici di professionisti che verranno costituiti su tematiche specifiche	>=2 incontri			 SI
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u>			
Assicurare la partecipazione alla survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o consolidate, a livello locale	SI			 SI
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u>			

L'AOU di Parma ha recepito

- prima delibera regionale N. 1227 del 06.08.2021 "Indicazioni in merito all'erogazione di servizi di telemedicina nelle strutture del Servizio Regionale"
- la delibera n. 15431 del 07/04/2022 con indicazioni in merito all'erogazione dei servizi di telemedicina, in particolare la modalità del tracciato etc
- la delibera n. 5303 del 9/02/2022 con indicazioni inerenti il flusso della ricetta dematerializzata in merito alle prestazioni da erogare ai pazienti in telemedicina

L'AOU sta partecipando:

1. al gruppo di lavoro costituito;
2. È sempre disponibile per tutti i professionisti la possibilità del teleconsulto con prestazione organizzativa
3. Al consolidamento di percorsi di telemedicina in ambito diabetologico (da estendere progressivamente anche ad altre discipline, prima tra tutte l'endocrinologia);

In particolare l'azienda si è attrezzato e ha dato conseguimento alle azioni, infatti all'interno del budget 2023 sono state svolte con varie UO analisi e possibili ambiti di declinazione della telemedicina e teleconsulto.

Nel corso del 2023 si è in particolare perseguita la definizione del modello del centro di telemedicina; considerando il percorso di unificazione delle due aziende infatti si sta percorrendo la definizione di un centro unico interaziendale.

Risultato: Obiettivo raggiunto



## **CONTRASTO AL RISCHIO INFETTIVO ASSOCIATO ALL'ASSISTENZA**

### **Obiettivo operativo**

La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia-Romagna; tali linee sono state riprese da progetti specifici nell'ambito 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 valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).

Gli elementi a cui dare priorità sono:

- sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la









qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SiChER);

- sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani 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.



Al 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. Tale indicatore combinato, che potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, sarà calcolato sommando i punteggi delle quattro componenti: (1) SiChEr (% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza:  $\geq 75\%$  di interventi sorvegliati); (2) Igiene mani rilevata attraverso l'applicazione MAppER:  $\geq 90$  osservazioni per 10.000 giornate di degenza; (3) Consumo di soluzione idroalcolica:  $\geq 25$  litri per 1000 giornate di degenza; (4) IPCAF  $\geq 600$  punti/azienda.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>IND0742</b> SiChER % di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza	$\geq 75\%$ di interventi sorvegliati	AOU: 47 Ausl: 86	AOU: 45 Ausl: 86	 AOU 76% (Dato interno, non disponibile al momento su SIVER)
				<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto.
<b>IND1025</b> Igiene mani rilevata attraverso l'applicazione MAppER	$\geq 90$ osservazioni per 10.000 giornate di degenza			 AOU: 0 Ausl: 123
				<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 200 Sono state messe in atto azioni per migliorare la performance.
<b>IND0737</b> Consumo di soluzione idroalcolica	$\geq 25$ litri per 1000 giornate di degenza	AOU: 26 Ausl: 24	AOU: 23 Ausl: 31	 AOU: 20 Ausl: 31
				<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Valore RER 12 mesi: 30 Sono state messe in atto azioni per migliorare la performance.
<b>IND1024</b> IPCAF	$\geq 600$ punti/azienda			 AOU: 652,5 Ausl: 762,5
				<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Obiettivo raggiunto.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato	Risultato	Risultato
-----------	------------	--------	-----------	-----------	-----------





			raggiunto Anno 2021	raggiunto Anno 2022	raggiunto 12 mesi 2023
<u>Ospedali per acuti</u>	<u>IND1026</u> Punteggio dell'indicatore combinato su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti	>=15 punti			 AOU: 8 Ausl: 20
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Nel 2023 il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva rispetto alle azioni possibili messe in atto.			
<u>Strutture sociosanitarie</u>	% di strutture che hanno riposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate	>=70%		100%	 100%
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> L' Obiettivo è stato raggiunto.			

## 5.3 Sicurezza delle cure

### Obiettivo operativo

La sicurezza è una componente fondamentale dell'assistenza sanitaria e rappresenta un elemento imprescindibile per l'erogazione di prestazioni di elevata qualità. La Regione Emilia-Romagna è da anni impegnata a promuovere la sicurezza nelle strutture sanitarie e a prevenire, evitare o mitigare i potenziali esiti indesiderati e danni che sono sempre possibili nei processi assistenziali. Il DM 19 dicembre 2022 "Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie" prevede la presenza nelle aziende sanitarie e nelle strutture private accreditate di un Piano annuale per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio sanitario, un Piano annuale delle emergenze sanitarie e un Piano annuale per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA).

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), alle cui indicazioni le aziende sanitarie e le strutture private accreditate dovranno fare riferimento.

Proseguiranno le attività per migliorare la sicurezza in chirurgia mediante l'applicazione della checklist SOS-Net per tutte le procedure chirurgiche e della checklist-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.





Per promuovere la sicurezza delle cure in ambito territoriale e nei processi di continuità assistenziale e/o transizione di cura ospedale/territorio si chiede:

- alle Aziende USL di estendere le Visite per la sicurezza (progetto regionale VISITARE) all'ambito territoriale;
- alle Aziende Ospedaliere e agli IRCSS di effettuare almeno un'analisi proattiva dei rischi mediante la tecnica FMEA di un processo relativo a continuità assistenziale e/o transizione di cura ospedale/territorio.





**Nel 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.**

**Si chiede alle Direzioni aziendali di partecipare alle attività richieste per l'implementazione della piattaforma regionale, secondo i tempi, le modalità ed i criteri indicati dalla pianificazione regionale.**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Elaborazione e formalizzazione del Piano annuale sicurezza cure e gestione rischio sanitario come richiesto dal DM 19/12/2022	Sì			 Sì
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>                      Nel 2023 è stato elaborato, condiviso in Collegio di Direzione e deliberato il "Piano Programma per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio 2023 dell' AOU di Parma" (delibera nr. 462 del 05/07/2023).                      E stata rendicontata l'attività dell'AOUPR per la Sicurezza delle Cure relativa all'anno 2023.                      E' stato avviato il progetto "Prevenzione delle aggressioni nei confronti degli operatori sanitari e loro supporto psicologico relativo a disagi lavorativi attraverso il percorso stabilito dal medico competente" (DGR n.2161 del 12/12/2022).                      E' stata effettuata la prima sessione di formazione di SEGNALER per i tre livelli.                      E' stata redatta e presentata la relazione annuale sugli accadimenti relativi alla sicurezza in linea con quanto previsto dalle linee guida regionali (nota prot. n. 11549 del 12.03.2024).</p>			
Realizzazione di un piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia a seguito di osservazioni dirette effettuate in almeno 3 blocchi operatori mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare"	Piano miglioramento: Sì Osservazioni: >=30 osservazioni/aa		60 osservazioni	 100%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b>                      Nel corso del 2023 è stato aggiornato il gruppo degli Osservatori ed effettuata formazione agli operatori interessati.                      Il 2023 ha visto il coinvolgimento di nr. 5 Blocchi Operatori, le osservazioni sono state programmate nell'ultimo trimestre.</p>			
IND0722 Effettuazione della check list di sala operatoria: linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	>= 90%	Dato AOU: 87,04% Dato AUSL: 95,51%	AOU: 88,57% AUSL: 97,6%	 AOU: 86, 74% AUSL: 95,67%
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Valore RER 12 mesi: 94,24%</p> <p>Nel 2023 l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto, il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva rispetto alle azioni possibili messe in atto, ed è al di sotto del Valore medio Regionale. Nel corso del 2023 sono state intraprese diverse iniziative a supporto degli operatori, in termini di segnalazione delle simulazioni degli errori scartanti e correlate correzioni. Dall'analisi di questo indicatore si è evinto che numerosi errori scartanti derivano da una non puntuale compilazione delle schede SDO e non da aspetti inerenti la sicurezza delle cure.</p>			
IND0910 Effettuazione della check list di sala operatoria: linkage SDO e SSCL-TC su procedure taglio cesareo	>= 80%		Aou: 78,03 Ausl: 83,22	 Aou: 71,03 Ausl: 79,62
	<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p>Valore RER 12 mesi: 90,99</p> <p>Nel 2023 l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto, il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva rispetto alle azioni possibili messe in atto, ed è al di sotto del Valore</p>			



	<b>medio Regionale.</b> Nel corso del 2023 sono state intraprese diverse iniziative a supporto degli operatori, in termini di segnalazione delle simulazioni degli errori scartanti e correlate correzioni.			
<b>Analisi proattiva dei rischi in almeno 1 processo relativo a continuità assistenziale e/o transizione di cura ospedale/territorio</b>	>=1 analisi FMEA/anno			 <b>100%</b>
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Per il 2023 è stata condotta un'analisi FMEA applicata al miglioramento della sicurezza ed efficacia dell'educazione terapeutica dei pazienti che ricevono trapianto renale – Centro Trapianti e relative azioni di miglioramento (n. prot. 49716 del 07/12/2023).			
<b>Partecipazione all'implementazione della piattaforma regionale "SegnalER"</b>	Sì		Sì	 <b>100%</b>
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Partecipazione a tutti gli incontri regionali con il gruppo di lavoro SegnalER.			

## 5. 4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure



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).

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/>). 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.

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
<b>Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle cadute, della contenzione, delle lesioni da pressione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali</b>	>=30%			 <b>&gt;30%</b>
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> Per continuare l'implementazione delle LIRCO a livello Aziendale, anche nel 2023 i Professionisti sono stati supportati da un percorso formativo regionale a distanza FAD sulle Buone Pratiche che sono state recepite dalla Procedura Aziendale P047AOUPR "Prevenzione e Gestione delle cadute in			



interessati	ospedale". Per tutti i professionisti e operatori sanitari dell'area comparto neoassunti sono inoltre tenuti alla frequentazione dei corsi obbligatori disponibili su e-laber certificandone anche la frequentazione (Procedura aziendale P023AOUPR)				
Numero di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	>=1				2
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Obiettivo raggiunto.</b> Organizzati due seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione in Formazione residenziale, che hanno visto la partecipazione di nr. 275 operatori sanitari.				
Numero di referenti aziendali partecipanti al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	>=1				1
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Obiettivo raggiunto.</b> Identificato nr. 1 referente aziendale che ha partecipato ai lavori del progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute.				

## 5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

### Obiettivo operativo

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.

Obiettivi per il 2023 sono:

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
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	Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale	Si		Si	 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2023</u> <b>Obiettivo raggiunto.</b> La SSD ha supportato i seguenti professionisti: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinamento Ospedaliero Procurement per l'accreditamento biennale avvenuto in data 21/03/2023;</li> <li>• Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale per l'audit esterno della ditta GRIFOLS avvenuto in data 07/06/2024;</li> <li>• Programma Trapianti delle Cellule Staminali Emopoietiche per l'accreditamento biennale avvenuto in data 29 e 30/06/2023;</li> <li>• Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale per l'accreditamento biennale avvenuto in data 03/10/2024;</li> <li>• Trapianti Organo (da vivente e da cadavere) per tutta la parte che concerne la preparazione della domanda e della documentazione per la visita di accreditamento.</li> </ul> Nel corso di queste visite avvenute nel 2023 si è provveduto a sostenere e implementare tutto l'aggiornamento documentale relativo alle procedure ed istruzioni operative che rispondono ai				




requisiti CNT/CNS e che regolano le proprie attività.

Particolarmente innovativa la creazione di una sezione dedicata sull'intranet aziendale per questi processi che riguardano il sistema "sangue" e il sistema "organi" in cui si è resa disponibile ed evidente tutta la documentazione delle funzioni disponibili e supportate al fine di facilitarne la condivisione e il facile reperimento.



Si è proceduto alla redazione/revisione di diverse procedure aziendali ed interaziendali come azione di miglioramento successiva a necessità emerse da rilievi o da segnalazioni o come azione di supporto ad attività per cui è necessaria una chiara identificazione dei processi e delle responsabilità collegate:

- Revisione della procedura aziendale P002AOUPR Vigilanza sui dispositivi medici, sui dispositivi medici impiantabili attivi e sui dispositivi medico- diagnostici in vitro;
  - Revisione della procedura aziendale P008AOUPR Gestione audit interni del sistema qualità;
  - Revisione della procedura aziendale P016AOUPR Attivazione Collegio per l'accertamento di morte con criteri neurologici;
  - Revisione della procedura aziendale P019AOUPR Attivazione del soccorso avanzato intraospedaliero;
  - Revisione della procedura aziendale P040AOUPR Modalità di gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale e Dispositivi Medici;
  - Emissione della procedura aziendale P085AOUPR Gestione delle indagini cliniche dei DM e IVD, di studi osservazionali su farmaco e delle sperimentazioni cliniche sui medicinali;
  - Emissione della procedura aziendale P087AOUPR Gestione Banca criogenica
  - Emissione della procedura aziendale P088AOUPR Donazione a cuore fermo;
  - Emissione della procedura aziendale P099AOUPR Telerefertazione ECG;
  - Emissione procedura aziendale P100AOUPR Gestione dei campioni inviati dal Servizio trasfusionale ai laboratori aziendali e refertazione ECG aspiranti donatori-controlli;
  - Revisione della procedura interaziendale PI.012.AOUPR/AUSLPC/AUSLRE Esecuzione esami di qualificazione biologica gestione interfacce SIMT Parma, Piacenza e Reggio Emilia ;
  - Revisione procedura interaziendale PI.013.AOU\_AUSL.PR Assistenza domiciliare ai pazienti ematologici "EMOCASA";
  - Emissione procedura interaziendale PI.017.AOU\_AUSL.PR Gestione frigoemoteche esterne;
  - Emissione procedura interaziendale PI.019.AOU\_AUSL.PR Controllo del ciclo passivo fatturazione pre-liquidazione;
  - Emissione procedura interaziendale PI.021.AOU\_AUSL.PR Trasfusione extra-ospedaliera per il paziente emorragico - Servizio Elisoccorso di Parma;
  - Emissione procedura interaziendale PI.022.AOU\_AUSL.PR Fondo svalutazione crediti
  - Emissione procedura interaziendale PI.027. AOU\_AUSL.PR Gestione attività SITI;
  - Emissione procedura interaziendale PI.028.AOU\_AUSL.PR Acquisizione servizi sanitari e non sanitari diversi;
  - Emissione procedura interaziendale PI.029.AOU\_AUSL.PR Definizione e gestione e dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA);
  - Revisione procedura da aziendale in procedura interaziendale PI.033.AOU\_AUSL.PR Manutenzione correttiva apparecchiature biomediche;
  - Emissione procedura interaziendale PI.035.AOU\_AUSL.PR Percorso interaziendale per la presa in cura ed il monitoraggio dei pazienti con Sindrome delle Apnee Ostruttive durante il Sonno (OSAS);
  - Emissione procedura interaziendale PI.036.AOU\_AUSL.PR Rete provinciale per la gestione delle infezioni sessualmente trasmesse (IST) nella provincia di Parma;
- La SSD ha inoltre supportato e sostenuto metodologicamente la numerose procedure di livello aziendale ed interaziendale che sono in fase di nuova emissione o di revisione e che non hanno ancora visto la pubblicazione definitiva:
- Bozza procedura aziendale P032AOUPR Gestione degli infortuni a rischio biologico (revisione)
  - Bozza procedura aziendale P036AOUPR Gestione del verbale operatorio (revisione)
  - Bozza procedura aziendale P081AOUPR Posizionamento di accessi vascolari centrali e periferici (revisione)
  - P084AOUPR Gestione del prelievo di midollo osseo in sala operatoria\_REV7 (revisione)




<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bozza procedura aziendale P0XXAOUPR Reprocessing endoscopi (redazione con numerazione da definire)</li> <li>• Bozza procedura aziendale P089AOUPR Attivazione equipe infermieristica prelievo di organi (redazione)</li> <li>• Bozza procedura aziendale P098AOUPR Attività libero professionale area debiti-costi (redazione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.020.AOU_AUSL.PR Acquisto beni ad utilità pluriennale (redazione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.023.AOU_AUSL.PR Costruzione piano attività formative (revisione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.024.AOU_AUSL.PR Gestione evento formativo (revisione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.025.AOU_AUSL.PR Costruzione rapporto attività formative (revisione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.026.AOU_AUSL.PR Valutazione performance/risultato individuale(revisione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.030 AOU_AUSL.PR/AUSLPC/AUSLRE Team trasporto pediatrico d'emergenza (EPTT) (redazione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.031.AOU_AUSL.PR Accesso all'area di emergenza dei pazienti di età inferiore ad anni 16 trasportati dal "118" (redazione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.032.AOU_AUSL.PR Modalità di gestione delle richieste di approvvigionamento e conservazione del materiale sanitario di consumo e farmaci - emergenza territoriale (redazione)</li> <li>• Bozza procedura interaziendale PI.034.AOU_AUSL.PR/AUSL.RE Gestione del paziente da parte dei professionisti operanti sui Mezzi di Soccorso Avanzato sui territori di confine tra le province di Parma e Reggio Emilia (redazione)</li> </ul> <p>La SSD ha inoltre supportato i professionisti di diverse strutture aziendali per la redazione e revisione di procedure ed istruzioni operative:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Day Hospital e Ambulatori Reumatologia</li> <li>• Nefrologia sezione trapianti</li> <li>• Procurement</li> <li>• Radiologia</li> <li>• Terapia Intensiva Pediatrica</li> <li>• CTMO e Laboratorio CSE</li> <li>• Medicina Riabilitativa</li> <li>• Gestione giuridico amministrativa degli studi</li> <li>• Formazione sviluppo delle risorse umane</li> <li>• Trattamento intensivo del Diabete, Reumatologia e Medicina Interna ad indirizzo Angiologico e Coagulativo</li> </ul> <p>La SSD ha coordinato la produzione/revisione e conseguente emissione di alcune schede aziendali COME FARE PER...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• N. 6_Gestione delle cadute</li> <li>• N. 17_Gestione tamponi antigenici per coronavirus</li> <li>• N. 18_Gestione terapia marziale in infusione</li> <li>• N. 19_Dispositivo Vigilanza (DM-IVD)</li> </ul>				
<p><b>Produzione e invio di una relazione sintetica delle attività di audit/ autovalutazione</b></p>	<p>Si</p>	<p>Si <b>Obiettivo Raggiunto</b></p>	<p>Si <b>Obiettivo Raggiunto</b></p>	<p> <b>100%</b></p>
<p><b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b></p> <p><b>Obiettivo raggiunto.</b> Attraverso la SSD Governo clinico, gestione del rischio e coordinamento qualità e accreditamento l'Azienda ha garantito il supporto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programma trapianti (da vivente e da cadavere) attraverso diversi incontri a supporto della</li> </ul>				

<p>visita di audit in corso di programmazione;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita di Accreditamento 2023 del Coordinamento Ospedaliero Procurement (COP) in data 21/03/2023;</li> <li>• Visita di Audit da parte della Grifols della SC Immunoematologia e Medicina trasfusionale in data 07/06/2023;</li> <li>• Visita di Accreditamento da parte CNT/CNS del Programma Trapianti Cellule Staminali Emopoietiche (SC Immunoematologia e Medicina trasfusionale ed SC Ematologia e CTMO) in data 29-30/06/2023. A supporto dell'attività di audit è stata anche avviata e condivisa con i professionisti interessati una tabella riassuntiva delle azioni di miglioramento conseguenti alla verifica effettuata;</li> <li>• Visita di Accreditamento da parte dell'OTA della SC Immunoematologia e Medicina trasfusionale in data 03/10/2023.</li> <li>• Audit interno per Day Hospital di Reumatologia e Medicina interna per la verifica di alcuni criteri relativi alla gestione della prescrizione terapeutica (pianificazione azioni di miglioramento) .</li> </ul> <p>La SSD Governo clinico, gestione del rischio e coordinamento qualità e accreditamento l'Azienda ha inoltre permesso la verifica sul campo in una degenza di area medica (Ematologia e CTMO) e in una degenza chirurgica (Chirurgia Maxillo-Facciale) dell'Audit voluto dal Ministero della Salute e Agenas nei confronti dell'OTA regionale per la verifica dell'applicazione dei requisiti declinati nel Disciplinary Tecnico per l'Accreditamento di cui all'Intesa Stato-Regioni 20 dicembre 2012 (rep. atti n. 259/CSR), con particolare riferimento ai Criteri 6 (Appropriatezza clinica e sicurezza) e 8 (Umanizzazione), rispetto ai requisiti recepiti dalla regione Emilia-Romagna con la DGR n. 1943/2017. Il risultato di questo audit ministeriale ha evidenziato un'ottima applicazione dei requisiti all'interno delle due degenze individuate mettendo in luce alcuni punti di eccellenza ed evidenziando anche la partecipazione dei cittadini alle attività aziendali attraverso il coinvolgimento del CCM. E' stata redatta una relazione per l'OTA su tutte le principali attività di audit effettuate nel corso del 2023 (nota prot. n. 10101 del 04/03/2024).</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Sostenere l'attività istituzionale di verifica di Accredimento 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	<b>IND1102</b> Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori afferenti all'Azienda	>=50%		AOU: 75% Ausl: 80%	 AOU: 100% Ausl: 100%
	<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
	<p><b>Obiettivo raggiunto.</b></p> <p>Nel corso dell'anno 2023 è stata assicurata alla RER la partecipazione dei valutatori regionali dell'AOUPR alle visite di accreditamento. I professionisti richiesti vengono reclutati dall'OTA, quando richiesti, sulla base delle competenze necessarie rispetto ai requisiti generali e specifici da applicare nei diversi settori di visita.</p> <p>Inoltre, è stato effettuato il primo audit Audit Ministeriale sperimentale per la valutazione delle attività dell'Organismo Tecnicamente Accreditante RER e AOUPR sui criteri 6, Appropriatezza clinica e Sicurezza e 8, Umanizzazione delle cure, (n. prot. 45144 del 10/11/2024) presso l'UO Maxillo Facciale e l'UO Ematologia.</p>				
	<b>IND1103</b> Numero valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento/n umero valutatori convocati	>=80%		AOU: 62,5% Ausl: 83,33%	 AOU: 66,67% Ausl: 85,71%





<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
Tutti i valutatori in forza in AOUPR hanno partecipato all'evento formativo promosso dalla RER a dicembre 2023 sul tema Decreto Concorrenza e revisione dei requisiti generali e specifici.				
<b>IND1101</b> Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati	>=80%	100%	AOU: 100% Ausl: 85,71%	 AOU: 100% Ausl: 71,43%
<b>Note e commenti Rendicontazione 2023</b>				
Obiettivo raggiunto. Tutti i valutatori dell'AOUPR convocati hanno partecipato alle attività di verifica.				


## 5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

### Obiettivo operativo

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 potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, in coerenza con quanto richiesto dall'Osservatorio della formazione continua in sanità

Pertanto, deve essere assicurato:

il sostegno ad attività formative blended in cui siano previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto Anno 2021	Risultato raggiunto Anno 2022	Risultato raggiunto 12 mesi 2023
Formazione erogata blended	N° eventi: >=3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	Obiettivo raggiunto 100%	Obiettivo raggiunto 100%	 Obiettivo raggiunto 100%





**Note e commenti Rendicontazione 2023****Obiettivo raggiunto.**

Per l'anno 2023 sono stati individuati, per una valutazione di efficacia delle azioni formative, i seguenti percorsi formativi blended:

“Come scrivere un Grant di successo”: percorso formativo orientato a fornire in modo dettagliato ed esaustivo le conoscenze necessarie per sviluppare una grant application; dalla fase di ricerca di fonti di finanziamento fino alla stesura e alla presentazione del progetto.

“Miglioramento dei percorsi di accesso alla Formazione”: l'intervento formativo interaziendale ha come principale obiettivo quello di progettare e sviluppare soluzioni di miglioramento dei percorsi di accesso nonché di gestione dei processi della formazione.

“Formazione Preposti alla sicurezza”: la formazione residenziale in aula completa il percorso di formazione a distanza a sincrona che hanno il principale obiettivo di fornire a coloro individuati come preposti per la sicurezza ai sensi del D.lgs. 81/08 le conoscenze e le abilità necessarie per poter agire correttamente il loro ruolo.

“Population health management per lo Sviluppo delle Case della Comunità nella Provincia di Parma”: percorso di formazione sul campo e di formazione a distanza che ha avuto come principale obiettivo quello di sviluppare, attraverso il confronto fra parti e l'intervento di esperti, lo sviluppo di un cruscotto di indicatori utile ad aumentare il livello di conoscenza, da parte dei professionisti, dei bisogni della popolazione in una determinata area territoriale.

“La guida di tirocinio: ruolo, funzione educativa, relazionale e pedagogica nei contesti di cura: corso avanzato di II livello” realizzato per sviluppare e accrescere le abilità nella gestione delle situazioni complesse specifiche della funzione tutoriale, anche attraverso modalità interattive. Obiettivo del percorso è stato anche quello di favorire la collaborazione e il confronto fra tutor clinici e tutor didattici dei Corsi di Laurea, attraverso gruppi di miglioramento per profili professionali, al fine di valorizzare e accrescere l'esperienza complessiva del tutorato per gli studenti dei Corsi di Laurea.

“Aggressioni al personale sanitario del Dipartimento delle Cure Primarie” che ha il principale obiettivo di sviluppare le competenze relazionali necessarie per poter gestire, da parte degli operatori, le situazioni di conflittualità con gli utenti/pazienti che possono potenzialmente sfociare in episodi di aggressività da parte di questi.

Le valutazioni vengono normalmente effettuate attraverso un questionario somministrato a 3 e 6 mesi dal termine del percorso formativo oppure mediante la rilevazione ex ante ed ex post di alcuni indicatori selezionati in fase di progettazione.



### **C.6.2. Valori contenuti nel rendiconto finanziario (D. Lgs. 118/2011)**

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.

La gestione finanziaria dell'anno ha permesso il mantenimento dei tempi di pagamento entro i 60 giorni.

Il Rendiconto Finanziario è un documento contabile, reso obbligatorio dal Dlgs 118/11 ed è finalizzato all'analisi della dinamica finanziaria dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma.

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 decremento dei debiti, accompagnato da un superiore decremento 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 incrementi superiore di nuove assegnazioni del patrimonio netto;
- Il flusso di cassa complessivo genera un 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 la Cassa Economale.

### **C.6.3. Gestione di cassa ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D.M. 25.01.2010**



<b>Ente Codice</b>	015889743000000
<b>Ente Descrizione</b>	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA
<b>Categoria</b>	Strutture sanitarie
<b>Sotto Categoria</b>	AZIENDE OSPEDALIERE
<b>Periodo</b>	ANNUALE 2023
<b>Prospetto</b>	INCASSI
<b>Tipo Report</b>	Semplice
<b>Data ultimo aggiornamento</b>	24-apr-2024
<b>Data stampa</b>	29-apr-2024
<b>Importi in EURO</b>	



**Importo nel periodo**    **Importo a tutto il periodo**

<b>ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI</b>		<b>20.677.778,91</b>	<b>20.677.778,91</b>
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	4.015.707,60	4.015.707,60
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	196.587,94	196.587,94
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.627.805,99	2.627.805,99
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	4.904,55	4.904,55
1304	Entrate da Policlinici universitari della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	280,00	280,00
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	354.025,61	354.025,61
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	2.260.426,02	2.260.426,02
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	8.173.647,43	8.173.647,43
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	2.862.679,69	2.862.679,69
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	181.714,08	181.714,08

<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI</b>		<b>504.411.260,93</b>	<b>504.411.260,93</b>
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	653.044,13	653.044,13
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	20.904.638,43	20.904.638,43
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	424.657.591,82	424.657.591,82
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	100,00	100,00
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	42.778.762,20	42.778.762,20
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	134.678,30	134.678,30
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	27.050,00	27.050,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	14.416.693,08	14.416.693,08
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	168.898,28	168.898,28
2202	Donazioni da imprese	607.329,70	607.329,70
2204	Donazioni da famiglie	58.274,99	58.274,99
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	4.200,00	4.200,00

<b>ALTRE ENTRATE CORRENTI</b>		<b>2.679.265,98</b>	<b>2.679.265,98</b>
3101	Rimborsi assicurativi	226.023,41	226.023,41
3102	Rimborsi spese per personale comandato	872.954,60	872.954,60
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	16.589,21	16.589,21
3105	Riscossioni IVA	65.845,38	65.845,38
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	1.371.717,15	1.371.717,15
3201	Fitti attivi	120.172,34	120.172,34
3202	Interessi attivi	670,73	670,73
3204	Altri proventi	5.293,16	5.293,16

<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE</b>		<b>2.023.001,37</b>	<b>2.023.001,37</b>
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	423.001,37	423.001,37
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	1.600.000,00	1.600.000,00

<b>OPERAZIONI FINANZIARIE</b>		<b>9.900.493,53</b>	<b>9.900.493,53</b>
6400	Depositi cauzionali	9.900.493,53	9.900.493,53

<b>ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI</b>		<b>12.100.000,00</b>	<b>12.100.000,00</b>
7300	Mutui e prestiti da altri soggetti	12.100.000,00	12.100.000,00

## 015889743000000 - AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

Importo nel periodo    Importo a tutto il  
periodo

9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
------	----------------------------------------------------------------------	------	------

TOTALE INCASSI

551.791.800,72

551.791.800,72



<b>Ente Codice</b>	015889743000000
<b>Ente Descrizione</b>	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA
<b>Categoria</b>	Strutture sanitarie
<b>Sotto Categoria</b>	AZIENDE OSPEDALIERE
<b>Periodo</b>	ANNUALE 2023
<b>Prospetto</b>	PAGAMENTI
<b>Tipo Report</b>	Semplice
<b>Data ultimo aggiornamento</b>	24-apr-2024
<b>Data stampa</b>	29-apr-2024
<b>Importi in EURO</b>	



**Importo nel periodo**    **Importo a tutto il periodo**

**PERSONALE**

		<b>223.674.908,05</b>	<b>223.674.908,05</b>
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	117.383.352,59	117.383.352,59
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	7.821,83	7.821,83
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	3.360.888,92	3.360.888,92
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	39.020.404,89	39.020.404,89
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	8.086.025,34	8.086.025,34
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	22.452.924,28	22.452.924,28
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	281.666,00	281.666,00
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	851.363,87	851.363,87
1303	Contributi aggiuntivi	4.433,48	4.433,48
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	30.083.273,02	30.083.273,02
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	340.751,71	340.751,71
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.287.682,32	1.287.682,32
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	80.251,65	80.251,65
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	7.956,41	7.956,41
1503	Rimborsi spese per personale comandato	426.111,74	426.111,74

**ACQUISTO DI BENI**

		<b>140.481.212,43</b>	<b>140.481.212,43</b>
2101	Prodotti farmaceutici	18.993.554,86	18.993.554,86
2102	Emoderivati	131,13	131,13
2103	Prodotti dietetici	10.110,40	10.110,40
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	32.258,81	32.258,81
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	67.127.326,50	67.127.326,50
2112	Dispositivi medici	48.352.134,33	48.352.134,33
2113	Prodotti chimici	2.603.778,86	2.603.778,86
2198	Altri acquisti di beni sanitari	602.247,72	602.247,72
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	113.361,05	113.361,05
2201	Prodotti alimentari	131,04	131,04
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	626.247,54	626.247,54
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	51.152,06	51.152,06
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.241.028,11	1.241.028,11
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	149.484,23	149.484,23
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	546.421,88	546.421,88
2298	Altri beni non sanitari	31.702,16	31.702,16
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	141,75	141,75

**ACQUISTI DI SERVIZI**

		<b>83.966.213,79</b>	<b>83.966.213,79</b>
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	1.015,20	1.015,20
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	514.998,35	514.998,35
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	19.163,20	19.163,20
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	344.535,59	344.535,59
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	5.252,72	5.252,72
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	122.345,71	122.345,71
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	4.058.822,54	4.058.822,54
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	250.547,41	250.547,41
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	229.615,40	229.615,40

**404**

**Importo nel periodo**    **Importo a tutto il periodo**

3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	56.514,00	56.514,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	2.647.581,98	2.647.581,98
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	316.563,70	316.563,70
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	62.769,73	62.769,73
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	6.346.052,61	6.346.052,61
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	94.889,32	94.889,32
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.595,28	1.595,28
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	665.442,86	665.442,86
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	11.923.450,47	11.923.450,47
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	2.283.110,15	2.283.110,15
3206	Mensa per degenti	4.933.051,18	4.933.051,18
3207	Riscaldamento	12.894.640,42	12.894.640,42
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	114.773,04	114.773,04
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.307.011,99	2.307.011,99
3210	Utenze e canoni per altri servizi	6.708.878,90	6.708.878,90
3211	Assicurazioni	379.708,22	379.708,22
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	2.447.453,90	2.447.453,90
3213	Corsi di formazione esternalizzata	293.433,47	293.433,47
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.921.776,11	1.921.776,11
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	7.594.813,04	7.594.813,04
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	28.864,42	28.864,42
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	1.025.362,17	1.025.362,17
3219	Spese legali	90.627,31	90.627,31
3220	Smaltimento rifiuti	1.593.414,63	1.593.414,63
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	7.890.008,16	7.890.008,16
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	2.910,92	2.910,92
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	74.433,63	74.433,63
3299	Altre spese per servizi non sanitari	3.720.786,06	3.720.786,06

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI****6.519.759,97****6.519.759,97**

4117	Contributi e trasferimenti a Università'	5.413.040,78	5.413.040,78
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	1.106.719,19	1.106.719,19

**ALTRE SPESE CORRENTI****39.267.478,46****39.267.478,46**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	7.633,40	7.633,40
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	889,00	889,00
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	492.089,84	492.089,84
5201	Noleggi	3.121.553,14	3.121.553,14
5202	Locazioni	6.294,26	6.294,26
5203	Leasing operativo	14.321,00	14.321,00
5204	Leasing finanziario	4.710,15	4.710,15
5205	Licenze software	256.226,44	256.226,44
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	4.775.567,41	4.775.567,41
5305	Interessi su mutui	366.055,51	366.055,51
5306	Interessi passivi v/fornitori	14.193,86	14.193,86
5308	Altri oneri finanziari	53.508,60	53.508,60
5401	IRAP	15.202.911,06	15.202.911,06
5402	IRES	117.300,00	117.300,00
5404	IVA	8.287.659,60	8.287.659,60





**Importo nel periodo**    **Importo a tutto il periodo**

5499	Altri tributi	3.450.758,11	3.450.758,11
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	124.635,36	124.635,36
5504	Commissioni e Comitati	6.201,45	6.201,45
5505	Borse di studio	272.420,27	272.420,27
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	96.034,32	96.034,32
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	28.448,10	28.448,10
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	5.777,00	5.777,00
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.978.992,26	1.978.992,26
5598	Altri oneri della gestione corrente	468.827,56	468.827,56
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	114.470,76	114.470,76

**INVESTIMENTI FISSI**

**14.431.976,34**    **14.431.976,34**

6102	Fabbricati	6.579.456,57	6.579.456,57
6103	Impianti e macchinari	739.795,34	739.795,34
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.900.477,47	5.900.477,47
6105	Mobili e arredi	314.472,89	314.472,89
6106	Automezzi	46.639,75	46.639,75
6199	Altri beni materiali	567.549,66	567.549,66
6200	Immobilizzazioni immateriali	179.150,28	179.150,28
6399	Altri titoli	104.434,38	104.434,38

**OPERAZIONI FINANZIARIE**

**6.858.517,65**    **6.858.517,65**

7400	Depositi cauzionali	23.702,23	23.702,23
7910	Ritenute erariali	6.834.815,42	6.834.815,42

**SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI**

**681.223,61**    **681.223,61**

8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	681.223,61	681.223,61
------	---------------------------------------------	------------	------------

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE**

**0,00**    **0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	----------------------------------------------------------------------	------	------

**TOTALE PAGAMENTI**

**515.881.290,30**    **515.881.290,30**



<b>CONTRATTI E CONSULENZE 2023</b>	
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	214.372
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	51.290
Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	57.234
Consulenze non sanitarie da privato	157.467
Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	1.190.939
Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	58.801
Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	116.318
Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie	7.659
<b>TOTALE</b>	<b>1.854.080</b>

<b>SERVIZI SANITARI E NON SANITARI AFFIDATI ALL'ESTERNO 2023</b>	
<b>Servizi sanitari</b>	<b>10.936.605</b>
Lavoro interinale - area non sanitaria	487.016
Lavoro interinale - area sanitaria	1.841.789
Trasporto degenti da privato	3.640.980
Raccolta e lavorazione plasma	329.170
Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	320.045
Altri servizi sanitari da privato	4.286.633
Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie ed Enti pubblici di altre Regioni	30.972
<b>Servizi non sanitari</b>	<b>46.398.548</b>
Manutenzione immobili e pertinenze	1.473.424
Manutenzione impianti e macchinari	6.870.134
Manutenzione attrezzature sanitarie	7.631.832
Manutenzione attrezzature informatiche e software	931.513
Manutenzione ai software	2.336.179
Altre manutenzioni	2.628
Manutenzione automezzi	35.589
Lavanderia lavano e guardaroba	4.076.871
Pulizie	7.017.112
Mensa degenti	4.266.068
Mensa dipendenti e assimilati	1.923.008
Riscaldamento	4.272.307
Servizi informatici	344.315
Smaltimento rifiuti	1.622.602
Trasporti non sanitari e logistica	1.916.023
Altri servizi non sanitari da privato	776.904
Servizi di Vigilanza	902.039
<b>TOTALE SERVIZI SANITARI E NON SANITARI</b>	<b>57.335.153</b>



### C.6.5. Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici

#### IMPORTI PER DEGENZA RICONOSCIUTI DA AZIENDA USL 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 DA AZIENDA AUSL 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 DA AZIENDA AUSL DI PARMA

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Pronto Soccorso	6.846.308	6'078'663	-767'645

#### IMPORTI PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI RICONOSCIUTI DA AZIENDA AUSL 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.



## C.6.7 Andamento della gestione e risultati delle società partecipate

La Legge Regionale 19 febbraio 2008, n. 4 all'art. 16, comma 1, ha introdotto modifiche alla disciplina in materia di contabilità delle Aziende sanitarie prevedendo che il bilancio di esercizio sia corredato da una Relazione del Direttore Generale con particolare riferimento, tra l'altro, all'andamento della gestione e risultati delle società partecipate" (art. 14, comma 1 lett. e).

L'innovazione legislativa è finalizzata ad assicurare una maggiore trasparenza dell'andamento delle Aziende sanitarie con riferimento alle attività svolte per il tramite di società, alla luce sia del nuovo contesto normativo statale in materia di partecipazione di enti pubblici a società sia della specifica normativa in materia sanitaria prevista dall'art. 9 bis del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii..

### Lepida ScpA

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 state 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 Comunità; 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) dai 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.



## Consorzio Metis

L'Azienda detiene partecipazioni del Consorzio Metis che ha sede in Pisa.

Metis è il Consorzio per la transizione al digitale che mira a creare un ambiente digitale integrato. Con competenze interdisciplinari che coprono innovazione tecnologica, archivistica, gestione del patrimonio, nuove opere e promozione della sostenibilità, il Consorzio collabora sinergicamente con i propri Consorziati che influenzano la missione e gli obiettivi strategici del Consorzio Metis attraverso una stretta collaborazione ed un controllo congiunto.

Il Consorzio, per l'Esercizio di riferimento, conferma la situazione pressoché invariata rispetto agli anni scorsi, anche in relazione alla distribuzione dei servizi offerti. L'Esercizio finanziario dell'anno 2023 mostra:

- ricavi pari a € 7.713.153,54, rispetto ai € 7.058.157,00 dell'anno precedente;
- costi ammontano a € 7.605.413,74, rispetto ai € 6.909.309,75 dell'anno precedente.

Il Consorzio ha registrato un aumento del fatturato del 9% rispetto all' esercizio precedente, con un aumento significativo dei servizi di gestione del patrimonio per AUSL Toscana Sud-Est, principalmente dovuto agli interventi legati alla gestione dei fondi PNRR. In particolare, è stato evidenziato che il Consorzio Metis ha contribuito alla produzione del masterplan del nuovo polo ospedaliero di San Donato in Arezzo, che riguarda interventi di adeguamento strutturale, funzionale ed energetico degli edifici del polo ospedaliero. Sono anche aumentati i servizi in favore della Regione Toscana, soprattutto quelli relativi ai servizi sistemistici e allo sviluppo del software, con particolare riferimento alla piattaforma per la fotogrammetria.

Si evidenzia un aumento significativo dell'IVA indetraibile, che è passata da 143.830,44 € a 257.777,74 €. Questo aumento è principalmente dovuto all'IVA relativa all'acquisto di un immobile, che ammonta a 116.570,68 €. Tuttavia, considerando questa spesa straordinaria, l'IVA indetraibile risulta essere in linea con quella dell'esercizio precedente.

La marginalità sui costi specifici per l'espletazione dei servizi per i singoli Consorziati risulta in linea con gli anni precedenti.

L'avanzo effettivo, che ammonta a 107.736,80 €, viene destinato nel seguente modo: 100.000,00 € come accantonamento per specifiche necessità espresse dall'Amministratore Unico e approvate dal Comitato di Garanzia (attualmente disponibili sono 840.000 € sul fondo) e 7.736,80 € alle riserve consortili.



## E. DATI SULL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE

### Dati organizzativi

Nell'anno 2023 il Settore Libera Professione, articolazione organizzativo-funzionale della Struttura Complessa Affari Generali ha assicurato, per quanto di competenza, gli adempimenti previsti dalla normativa di settore nazionale e regionale.

I controlli posti in essere dal Settore L.P. non hanno evidenziato criticità o disallineamenti degni di rilievo.

Le verifiche sui volumi delle prestazioni libero – professionali ambulatoriali non hanno mostrato anomalie, confermando la netta preponderanza dell'attività istituzionale rispetto a quella fornita in regime di libera professione intramuraria, nel pieno rispetto dei precetti della normativa vigente e delle indicazioni contenute nelle specifiche Delibere della Giunta della Regione Emilia Romagna.

La comparazione tra i volumi di attività sanitaria in regime di ricovero di libera professione e quelli offerti in istituzionale, ha anch'essa evidenziato la netta prevalenza delle prestazioni a carico del S.S.N. in conformità ai parametri fissati dal Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss. mm. ed ii. .

L'andamento della Libera Professione in regime Ambulatoriale e di Ricovero nell'anno 2023 è aumentato del complessivamente oltre il 4% come indicato di seguito:

	AMBULATORIALE	RICOVERO	TOTALE COMPLESSIVO
2022	40.997	294	<b>41.291</b>
2023	42.684	335	<b>43.019</b>

	AMBULATORIALE	RICOVERO	Totale complessivo
<b>VARIAZIONE % 2023</b>	<b>4,11%</b>	<b>13,95%</b>	<b>4,18%</b>

Di seguito l'elenco delle prestazioni ambulatoriali più significative erogate nel 2023 raffrontate con quelle erogate nell'anno precedente che confermano complessivamente il trend in aumento:

	CODICE	2022	2023	VARIAZIONE	%
VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	A3464	967	1139	172	15%
VISITA GASTROENTEROLOGICA	A3509	1426	1455	29	2%
VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	W9783	1529	1643	114	7%
VISITA NEUROCHIRURGICA	A3536	1572	999	-573	-57%
VISITA NEUROLOGICA	A3537	1142	1150	8	1%
VISITA OCULISTICA	A3545	2795	3110	315	10%
VISITA ORTOPEDICA	A3560	1268	1250	-18	-1%
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	A3563	1995	2486	491	20%
VISITA UROLOGICA	A3583	2104	2177	73	3%

Nel 2023, sono state effettuate sedute di LP in regime di libera professione "aggiuntiva" (cd. *Simil-ALP*), intendendosi per tali attività quelle prestazioni, integrative dell'attività istituzionale, richieste dall'Azienda ai propri dipendenti allo scopo di ridurre le liste di attesa ovvero per far fronte alla necessità di un temporaneo aumento di attività ovvero in presenza di carenza di organico.

L'attività aggiuntiva autorizzata nell'anno 2023 è aumentata complessivamente del 33% rispetto all'analogo dato del 2022.





### **C.6.9. Relazione sull'attività commerciale**

Il legislatore ha inquadrato ai fini fiscali le aziende sanitarie come enti non commerciali, ossia enti che non hanno come oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale, intendendo per tale l'attività che determina reddito di impresa.

Ne consegue che le aziende sanitarie, così 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 Ospedaliero-Universitaria di Parma è stata impostata con un'articolazione del piano dei conti che, pur essendo unica per le varie attività svolte, permette la contabilizzazione separata di tutti i ricavi commerciali, dei costi diretti imputabili a tale area, di una quota di quelli promiscui e di quelli indiretti calcolati a fine esercizio con il criterio di cui al comma 3 bis dell'art. 109 del TUIR 917/86.

A fine esercizio tali componenti positivi e negativi sono chiusi in un conto economico delle attività commerciali, con evidenziato il relativo risultato netto (perdita).

Si ritiene così soddisfatto l'obiettivo del legislatore di pervenire ad un'esatta e trasparente quantificazione

del risultato economico dell'attività commerciale ai fini dell'eventuale tassazione Ires.

Si redige, quindi, il "Conto Economico dell'Attività commerciale", che evidenzia una perdita di € 947.519.



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2023
<b>AA0000</b>	<b>A) Valore della produzione</b>	
<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>1.630.632</b>
<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>1.630.632</b>
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>1.641.499</b>
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>1.264.395</b>
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.123.839
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	140.556
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>377.103</b>
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	377.103
<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>123.115</b>
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	57.037
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	66.078
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>3.395.246</b>
<b>BA0000</b>	<b>B) Costi della produzione</b>	
<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>1.770.535</b>
<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>640.774</b>
<b>BA0030</b>	<b>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>5.830</b>
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	5.053
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	777
<b>BA0210</b>	<b>B.1.A.3) Dispositivi medici</b>	<b>122.017</b>
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	483
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	121.534
<b>BA0270</b>	<b>B.1.A.6) Prodotti chimici</b>	<b>24.119</b>
<b>BA0300</b>	<b>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>488.807</b>
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	488.807
<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>1.129.761</b>
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	3
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.129.759
<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>2.161.663</b>
<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>6.634</b>
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.634
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	6.634
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>2.155.029</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>2.155.029</b>
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	35.461
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	61.036
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.923.008
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.923.008
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	37.161
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	14.114
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	891
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	18.650
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	59.807
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	4.899
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	4.899
<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>743</b>
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	743
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	743
<b>BA2080</b>	<b>Totale costo del personale</b>	<b>396.316</b>
<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>319.563</b>
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	2.492
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	2.492
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	317.071
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	291.923
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	25.148
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>76.753</b>
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	11.742
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.920
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	821
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	65.011
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	63.396
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	1.615
<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>13.508</b>
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	13.508
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	16.598
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-3.090
<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>4.342.764</b>
<b>EA0000</b>	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	
<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>0</b>
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0

EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>-947.519</b>
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-947.519</b>



RILEVAZIONE DEL CONTRIBUTO DELL'UNIVERSITA'  
VALORE DEGLI EMOLUMENTI CORRISPOSTI DALL'UNIVERSITA'  
A RICERCATORI, DOCENTI E TECNICI-ANM.VI CONVENZIONATI

ANNO	LORDO	ONERI RIFLESSI	TOTALE
2023	€ 7.428.321,16	€ 2.770.707,91	€ 10.199.029,07
1/3	€ 2.476.107,05	€ 923.569,30	€ 3.399.676,36



## C.6.11. Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali

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

### NOTA INTEGRATIVA AL RENDICONTO GENERALE DELLO STATO PER L'ANNO 2023

Prospetto di cui all'art. 9, comma 8 del DPCM 22 settembre 2014

Attestazione dei tempi di pagamento

1) Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. n. 231/2002

€ 77.396.805

2) **Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali**

In base all'art. 9 del DPCM 22 settembre 2014 è la media dei giorni effettivi intercorrenti tra le date di scadenza delle fatture emesse a titolo corrispettivo di transazioni commerciali, o richieste equivalenti di pagamento, e le date di pagamento ai fornitori.

-9,89 giorni

3) **Descrizione delle 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 ulteriormente migliorata rispetto al 2022: l'indicatore relativo all'anno 2023 corrisponde, infatti a -9,89 giorni.

Questo nonostante a inizio 2023 l'azienda abbia 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 recuperati nel corso del secondo semestre.

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

Si evidenzia che tale risultato è stato conseguito in relazione all'applicazione delle Linee Guida e indicazioni regionali in merito, all'adeguamento e formalizzazione delle procedure amministrativo-contabili minime e comuni a



livello regionale, al perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico-contabili per migliorare continuamente i sistemi di rilevazione e di controllo e di rafforzare e uniformare le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, in una situazione di non utilizzo dell'anticipazione di tesoreria.

**4) Informazioni aggiuntive da inserire nell'eventualità di utilizzo di metodologia diversa da quella fornita con il DPCM 22 settembre 2014 applicata per il calcolo dell'importo di cui al punto 1 (perimetro di riferimento, metodo di calcolo e fonti dei dati utilizzate dall'amministrazione)**

Il Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria  
di Parma

Massimo Fabi

Il Direttore  
Servizio Economico Finanziario  
e aspetti economici dell'accesso  
alle prestazioni sanitarie

Cristina Gazzola



## Centro Regionale Sangue

<b>PIANO SANGUE 2023</b>	
<b>PIANO SANGUE 2023</b>	<b>IMPORTO</b>
Cessione sangue ed emoderivati ad Ospedali privati	2.750
Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	745.794
Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Regione	1.485.017
Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	-
	<b>2.233.561</b>
<b>COSTI</b>	<b>IMPORTO</b>
Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	
Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Regione	-1.913.384
	<b>-1.913.384</b>
<b>Differenza Ricavi-Costi</b>	<b>320.177</b>

In relazione a quanto richiesto dalla Delibera Regionale n. 1943 del 14/11/2022 , "Approvazione del Programma Regionale Annuale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti anno 2023", si segnala che si è provveduto a dare risposta alle finalità previste dal Piano Sangue e Plasma Regionale 2017-2019 ed esplicitate nell'allegato stesso.

Il Programma Regionale Annuale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti ha definito per l'anno 2023 obiettivi generali che non si discostano da quelli del 2022.

In riferimento ai diversi obiettivi previsti dal documento indicato, per quelli riferibili al SIMT, si rileva che:

1. A Parma si è garantita l'autosufficienza di sangue per le necessità locali. Raccolta = 24.258 unità di globuli rossi; Utilizzo Clinico = 20.057 unità di globuli rossi. La raccolta di emazie è aumentata (6,21%) come anche il numero delle unità trasfuse (4,79%), e ha portato ad un  $\Delta$  in positivo rispetto al 2022, pari al 12%: 501 unità di globuli rossi. Sono stati arruolati 2.578 Aspiranti Donatori. Di questi 1.508 Donatori hanno effettuato la prima donazione differita, mentre altri 1.113 che non avevano donato nei due anni precedenti e quindi classificati come cessati, sono stati riarruolati e hanno eseguito una donazione. Il totale dei nuovi donatori nel 2023 è stato di 2.621. Il rapporto "totale nuovi donatori/totale donatori si assesta al 17,5%. In accordo con il Registro Nazionale e l'Associazione Donatori di Midollo Osseo sono stati reclutati 123 nuovi donatori di Midollo Osseo e Cellule Staminali Periferiche (obiettivo 1).
2. In riferimento all'obiettivo richiesto di unità da inviare al Centro Regionale Sangue di Bologna di 67 unità settimanali, sono state inviate al CRS e cedute intra-regione 3.420 unità, in deciso aumento rispetto alle 3.078 unità di globuli rossi inviate nel 2022 (obiettivo 2).
3. Sono stati rispettati gli obiettivi regionali di unità di emazie eliminate (totale richiesto < 3%: ottenuto 1,8%); in particolare a Parma l'organizzazione delle emoteche ha permesso la scadenza di solo 60 unità pari allo 0,2% delle 24.258 unità raccolte. Sono state poi eliminate lo 0,6% delle unità per motivi sanitari, lo 0,9% per motivi tecnici (obiettivo 3).
4. Nel 2023 rispetto al 2022 Parma ha inviato 19.770 unità di plasma di tipo B all'industria in conto lavorazione rispetto alle 22.587 del 2022 a seguito di un incremento nella richiesta e nell'utilizzo clinico, mentre, di contro è aumentato l'invio di plasma da aferesi di tipo A (4434 vs 4.287 unità). Sono state eseguite in media 426 procedure di plasmferesi per separatore cellulare (minimo richiesto 250). Sono state eliminate per cause tecniche lo 0,8% di unità di plasma (indicatore < 4%). E' stata sostanzialmente azzerata (0,01%) la % di unità di plasma eliminate per scadenza. Presso il COBUS è



stato istituito un gruppo di lavoro per il monitoraggio e l'appropriatezza del consumo di farmaci plasmaderivati. (obiettivo 4).

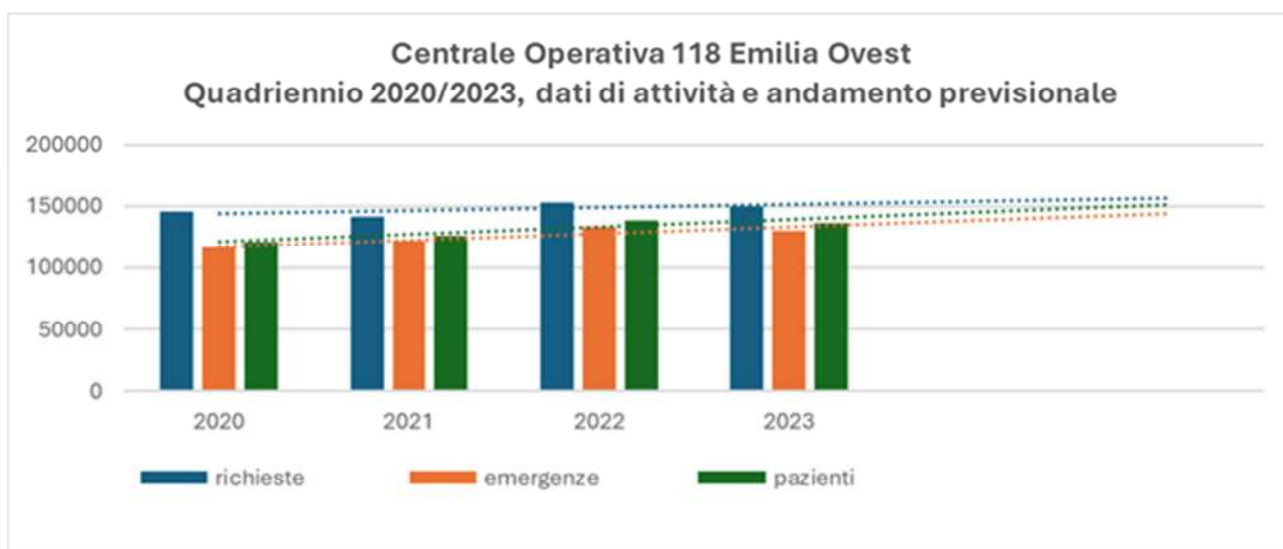
5. Si è risposto rispetto a quanto richiesto per PBM e COBUS; in particolare presso l'ambulatorio di Medicina Trasfusionale sono state eseguite 158 terapie infusionali con ferro per la correzione dell'anemia severa, rispetto alle 142 del 2022, con conseguente risparmio di unità di globuli rossi utilizzati. E' stato prodotto e diffuso in azienda un FAD per l'incentivazione alla applicazione del PBM. Il COBUS si è riunito 3 volte, e i verbali sono stati trasmessi al CRS (obiettivo 5).



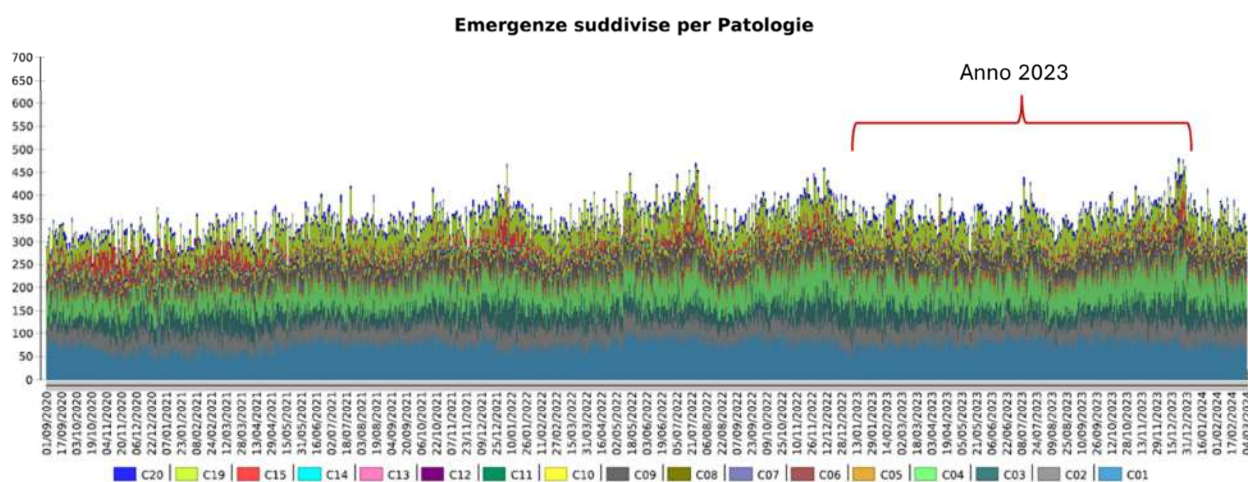


## Emergenza 118

La Centrale Operativa 118 Emilia Ovest nell'anno 2023 ha incrementato le richieste per interventi sanitari di soccorso in emergenza con particolare riferimento all'andamento epidemiologico in particolare ai picchi pandemici/epidemici verificatesi nei mesi primaverili autunnali e invernali.



Il grafico sotto riportato descrive le tipologie di emergenza per patologia registrate nel triennio 2020/2023



Nel corso del 2023 la CO 118 Emilia Ovest ha processato 149.814 segnalazioni di soccorso sanitario in emergenza provenienti dai territori di Parma Reggio e Piacenza e dalle aree geografiche di confine extraprovinciale e extraregionale.

Il numero di emergenze con almeno un mezzo di soccorso associato rilevato è di 139.393

di cui 132.632 per le provincie afferenti all'Area Emilia Ovest di cui 49.133 localizzati nella provincia di Parma, 32.417 a Piacenza, 56.082 a



Reggio Emilia, e 1.761 in altre aree geografiche confinanti.

Il numero di persone soccorse dai mezzi coordinati dalla Centrale operativa 118 Emilia Ovest è stato di 47.741 per Parma, 56.446 per Reggio Emilia e 31.855 per Piacenza. Complessivamente sono stati soccorsi 136. 670 pazienti.

Nell'ambito della programmazione per garantire la funzione di Disaster Recovery sono proseguite le attività di formazione degli infermieri per le funzioni di Business Continuity.

<b>COSTI SOSTENUTI ANNO 2023</b>	<b>€</b>
<b><u>RETE RADIO</u></b>	
Tassa di concessione	18.849
Locazione siti territoriali	16.512
Acquisizione/locazione canoni e utenze di apparati e telefonia mobile dedicati all'attività di emergenza	32.076
Manutenzione apparati fissi e mobili	446.543
Sostituzione di apparati fissi e mobili, batterie ecc.	54.140
Attrezzature informatiche	50.432
<b>TOTALE</b>	<b>618.552</b>
<b><u>PROGRAMMI REGIONALI</u></b>	
Corsi obbligatori regionali	31.706
Servizio on-site cartografia GIS	103.118
Allineamento banche dati cartografiche	66.816
Progetto organizzativo disaster recovery	44.756
<b>TOTALE</b>	<b>246.396</b>
<b><u>ELISOCCORSO</u></b>	
Costo personale (compreso progetto incentivo)	1.010.269
Gestione Base	22.731
<b>TOTALE</b>	<b>1033.000</b>
<b><u>CENTRALE OPERATIVA 118</u></b>	
Personale	1.940.000
Formazione	25.000
Sviluppo adeguamento tecnologie di Centrale 118 in funzione Disaster Recovery.	198.680
Costi generali	143.000
Noleggio mezzi coordinamento	40.000
<b>TOTALE</b>	<b>2.346.680</b>





CENTRO REGIONALE TRAPIANTI REGIONE  
EMILIA-ROMAGNA  
“OBIETTIVI, PROGETTI E BUDGET TRAPIANTI”

RESOCONTO ANNO 2023

RELAZIONE CLINICA E RENDICONTAZIONE ECONOMICA SUI PROGETTI FINALIZZATI  
FINANZIATI CON FONDI REGIONALI 2023 (BO OSP, BO USL, MO OSP, CESENA, IRST DI  
MELDOLA, IOR, PR OSP, RE OSP) COME DA DGR 2186/2023.

SSD IMMUNOGENETICA DEI TRAPIANTI AOU PARMA

PROGETTO: IMMUNOGENETICA UNICA REGIONALE PER I DONATORI DI ORGANI E NEL  
TRAPIANTO DI RENE

PROGETTO E RISULTATI

Progetto funzioni regionali - Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma: immunogenetica  
unico regionale per i donatori di organi e nel trapianto di rene;  
Assegnati euro 270.000,00 in relazione al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- numero di tipizzazioni eseguite sul numero di donatori utilizzati:  
Obiettivo: esecuzione di tutti gli esami richiesti;

Risultato *eseguite tutte tipizzazioni di 249 potenziali donatori*

- numero cross-match in citofluorimetria eseguiti sul numero dei pazienti trapiantati di rene in  
regione;  
Obiettivo: esecuzione esame su almeno l'80% dei trapianti.

Risultato. *Eseguito FCXM su 100% candidati riceventi donatori rene deceduti (totale 180 sessioni)*

RELAZIONE CLINICA (da Report CRT – ER 2024)

SSD Immunogenetica effettua tipizzazione HLA, selezione candidati riceventi e prova crociata pre-trapianto di tutti i  
candidati donatori a cuore battente (DBD) e cuore fermo (DCD) della Regione Emilia-Romagna. Nel 2023 sono stati  
segnalati da Centro regionale Trapianti 339 (+13 rispetto a 2022) candidati donatori, di cui 297 (+40) provenienti dalla  
Regione Emilia-Romagna e 42 (-27) da altre regioni (PNI, urgenze, restituzioni, eccedenze). In totale sono stati  
tipizzati con tecnica RT-PCR su tutti i loci HLA, 249 (+31) candidati donatori, di cui 62 DCD (+8). Per i donatori  
idonei e accettati dai Centri Trapianto, sono state allestite 180 (+10) sessioni per un totale di circa 2700 prove crociate  
con sieri di candidati riceventi con tecnica Flow-Crossmatch verso linfociti T e B.

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



PRESTAZIONI EROGATE IN ACCORDO NOMENCLATORE TARIFFARIO R-ER

Tutte le prestazioni sono state effettuate con carattere di urgenza in orario servizio o pronta disponibilità

Tipizzazione donatore

codice	prestazione	tariffa
91.36.6	Estrazione DNA	45,45
90.78.2	Tipizzazione genomica HLA-A	101,50
90.78.4	Tipizzazione genomica HLA-B	101,50
90.79.1	Tipizzazione genomica HLA-C	101,50
90.81.1	Tipizzazione genomica HLA-DRB	213,35
90.80.3	Tipizzazione genomica HLA-DQB1	109,15
90.80.2	Tipizzazione genomica HLA-DQA1	178,4
90.79.5	Tipizzazione genomica HLA-DPB1	188,70
	totale	1039,55

FCXM (singolo ricevente)

90.73.5	Prova di compatibilità pretrapianto citometrica LT	53,60
90.73.5	Prova di compatibilità pretrapianto citometrica LB	53,60
	totale	107,20

Totale donatori tipizzati: 249 € 258.847,5

Totale cross-match: 2700 € 289.440

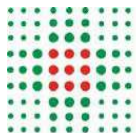
Parma, 29 Aprile 2024

Dr. Giovanni Rombola



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA  
SSD IMMUNOGENETICA DEI TRAPIANTI  
Dott. Giovanni ROMBOLA  
C.F. RMB GNN 59C19 D612C

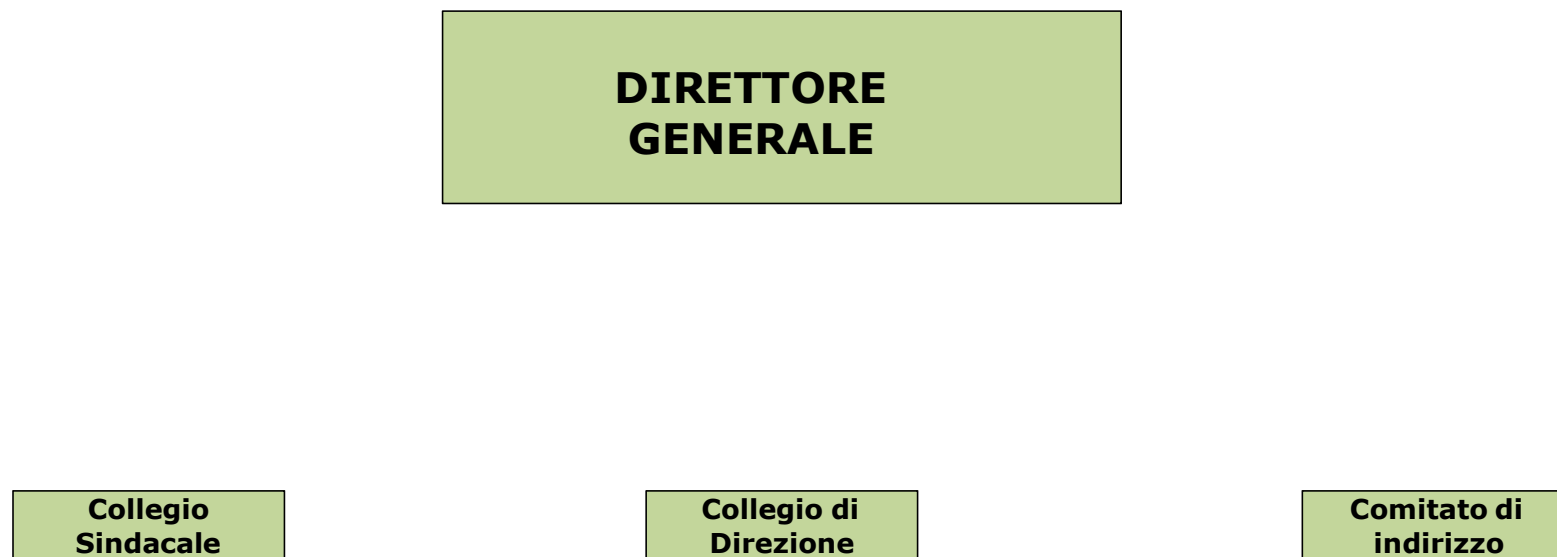




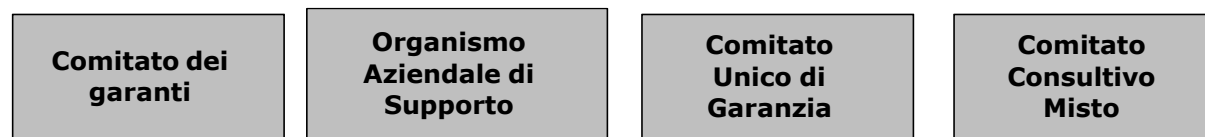
## Organigrammi



## GLI ORGANI DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

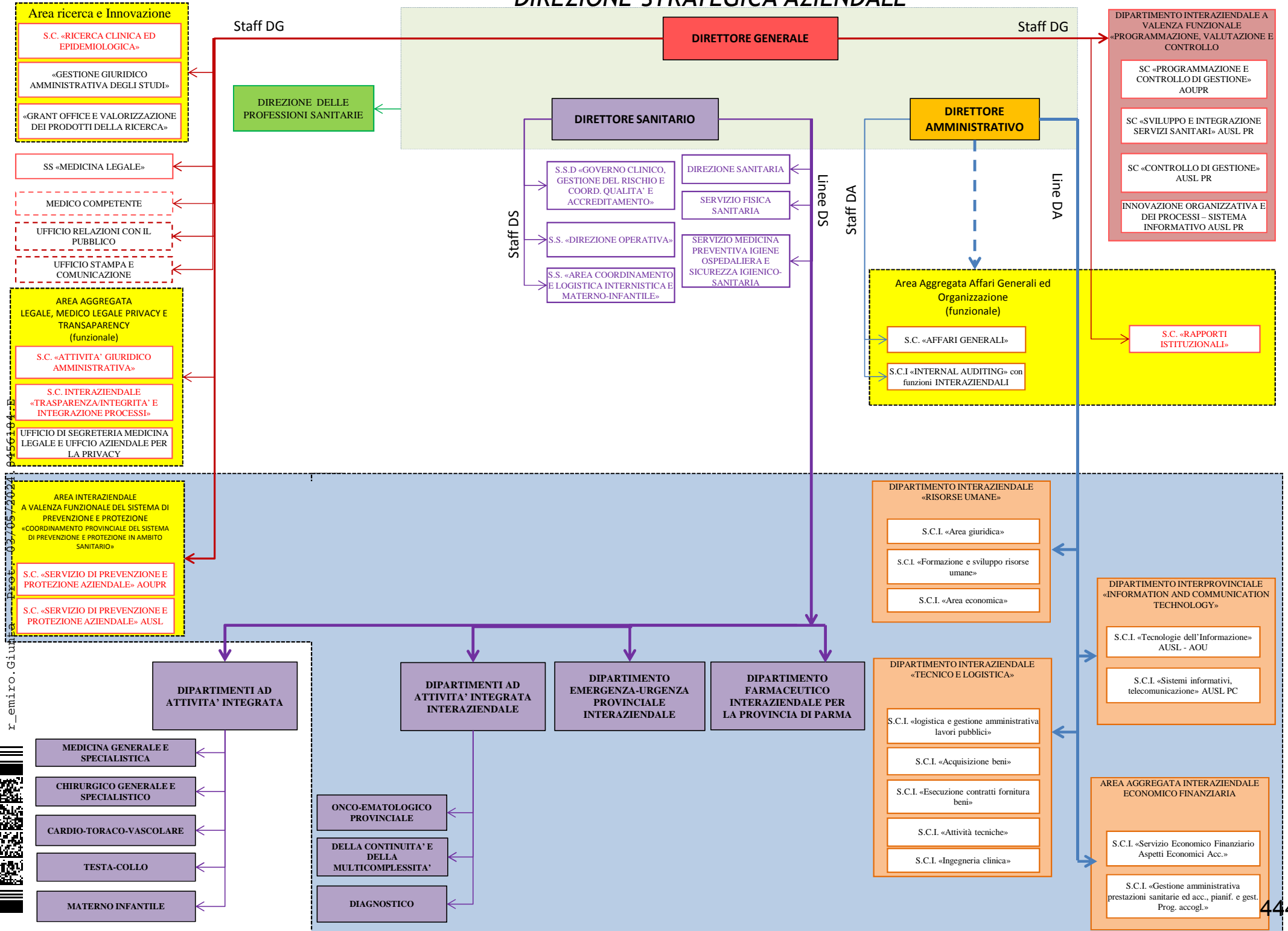


### GLI ORGANISMI COLLEGIALI



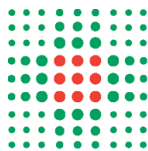


# DIREZIONE STRATEGICA AZIENDALE



r\_emiro.Giuffrè - Prof. 02/705/70224 0456104 - E





## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOO000  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0019251  
DATA: 03/05/2024  
OGGETTO: Trasmissione verbale del Collegio Sindacale n. 4 del 2 Maggio 2024 - Prot. n. 7 del 03/05/2024

### CLASSIFICAZIONI:

### DOCUMENTI:

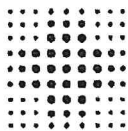
File	Hash
PG0019251_2024_Stampa_unica.pdf:	7D99FF4EB774FFFE80F9720753DD3CA486E532409D3FDB67D3CC2C1484A9CBFE
PG0019251_2024_Frontespizio.pdf:	B507F4657813CD517C99CEDDC2226A19829C339A13C87E7F4FDC4BC24809A29B
PG0019251_2024_Verbale n 4.pdf.pdf:	C08C5843561647DE22768F62C3287F3668C2E49894015C432FD404F64ED9B6B5

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



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





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

COLLEGIO SINDACALE

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Parma, 3/5/2024  
Prot. 7

**Oggetto:** *Trasmissione verbale del Collegio Sindacale.*

Con la presente si trasmette il verbale n. 4 del 2 maggio 2024.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

Gigliola Di Chiara

All.ti n. 1

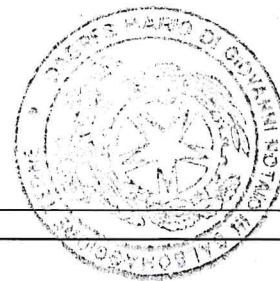
r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

Regione: Emilia-romagna

Sede:



**Verbale n. 4 del COLLEGIO SINDACALE del 02/05/2024**

In data 02/05/2024 alle ore 16,30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

**GIGLIOLA DI CHIARA**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**NICOLA LO RE**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**SALVATORE SEBASTIANO VIZZINI**

Presente

Partecipa alla riunione dr. Massimo Fabi (Direttore generale), dr. Antonio Ventura (Direttore amministrativo), dr.ssa Cristina Gazzola (Responsabile funzione Contabilità e Bilancio), dr.ssa Maria Elena Contuzzi (Segretaria Collegio Sindacale)

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- 1) Espressione parere sul Bilancio Consuntivo 2023



**ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO****ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI****Ulteriori attività del collegio**

Infine il collegio procede a:

Facendo seguito alla riunione tenutasi in data 29/04/2024, per cui si rinvia a relativo verbale, il Collegio, previa disamina del fascicolo di Bilancio adottato con delibera n. 319 del 30/04/2024 e trasmesso in pari data al Collegio, procede alla redazione della relazione al Bilancio Consuntivo 2023 che viene approvata all'unanimità dai componenti e allegata al presente verbale. Il Collegio sindacale ringrazia il Direttore generale e la Direzione amministrativa per la collaborazione prestata.

La seduta viene tolta alle ore 17,30                      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 OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA 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.:

La dott.ssa Gigliola Di Chiara (Presidente del Collegio), il dott. Nicola Lo Re e il dott. Salvatore Sebastiano Vizzini (Sindaci Effettivi).

Per l'AOUPR partecipano alla riunione il Dott. Antonio Ventura, Direttore Amministrativo), la Dott.ssa Cristina Gazzola (S.C.I Servizio Economico Finanziario), Dott.ssa Maria Elena Contuzzi (Segreteria Collegio Sindacale).

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2023 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 319

del 30/04/2024, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2024

con nota prot. n. 0018961 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 € 13.250,00 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € 7.536.639,00, pari al 100,2 %.

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	€ 213.613.167,00	€ 206.249.401,00	€ -7.363.766,00
Attivo circolante	€ 183.064.674,00	€ 202.235.246,00	€ 19.170.572,00
Ratei e risconti			€ 0,00
<b>Totale attivo</b>	€ 396.677.841,00	€ 408.484.647,00	€ 11.806.806,00
Patrimonio netto	€ 234.918.113,00	€ 252.593.598,00	€ 17.675.485,00
Fondi	€ 25.070.800,00	€ 30.349.742,00	€ 5.278.942,00
T.F.R.			€ 0,00
Debiti	€ 135.703.464,00	€ 125.262.876,00	€ -10.440.588,00
Ratei e risconti	€ 985.464,00	€ 278.431,00	€ -707.033,00
<b>Totale passivo</b>	€ 396.677.841,00	€ 408.484.647,00	€ 11.806.806,00
<b>Conti d'ordine</b>	€ 52.543.773,00	€ 48.443.119,00	€ -4.100.654,00

Conto economico	Bilancio di esercizio ( 2022 )	Bilancio di esercizio 2023	Differenza
Valore della produzione	€ 494.463.648,00	€ 495.777.491,00	€ 1.313.843,00
Costo della produzione	€ 487.375.914,00	€ 488.894.059,00	€ 1.518.145,00
<b>Differenza</b>	€ 7.087.734,00	€ 6.883.432,00	€ -204.302,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -460.962,00	€ -615.148,00	€ -154.186,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 1.227.929,00	€ 9.313.608,00	€ 8.085.679,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 7.854.701,00	€ 15.581.892,00	€ 7.727.191,00
Imposte dell'esercizio	€ 15.378.090,00	€ 15.568.642,00	€ 190.552,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	€ -7.523.389,00	€ 13.250,00	€ 7.536.639,00





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	€ 462.499.601,00	€ 495.777.491,00	€ 33.277.890,00
Costo della produzione	€ 492.193.351,00	€ 488.894.059,00	€ -3.299.292,00
<b>Differenza</b>	€ -29.693.750,00	€ 6.883.432,00	€ 36.577.182,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -487.618,00	€ -615.148,00	€ -127.530,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ -2.620,00	€ 9.313.608,00	€ 9.316.228,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ -30.183.988,00	€ 15.581.892,00	€ 45.765.880,00
Imposte dell'esercizio	€ 14.958.410,00	€ 15.568.642,00	€ 610.232,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	€ -45.142.398,00	€ 13.250,00	€ 45.155.648,00





<b>Patrimonio netto</b>	<b>€ 252.593.598,00</b>
Fondo di dotazione	€ 110.911.555,00
Finanziamenti per investimenti	€ 109.285.579,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 42.590.883,00
Contributi per ripiani perdite	
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 200.825,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -10.408.494,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 13.250,00



L'utile di € 13.250,00

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2023
<input type="checkbox"/> 2)	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;
<input type="checkbox"/> 3)	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

- nella redazione del bilancio di esercizio al 31/12/2023 si è tenuto conto delle indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare (nota prot. N. 0370746.u del 08/04/2024);
- l'utile d'esercizio al 31/12/2023, pari a Euro 13.250, è in linea con gli obiettivi assegnati all'Azienda Sanitaria dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 1237 17 luglio 2023;
- a partire dal 1 gennaio 2023 l'Azienda Ospedaliero-Universitario di Parma ha implementato il nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (GAAC) il cui avvio ha comportato non poche criticità, con conseguente rallentamento della gestione delle attività operative, per cui il Collegio Sindacale ha formulato precise raccomandazioni alla direzione aziendale;
- il bilancio preventivo 2023 (adottato con delibera del 08/09/2023) evidenziava una perdita pari a Euro 45.142.398 mentre dal bilancio a consuntivo al 31/12/2023 si desume un utile di esercizio pari a Euro 13.250. Con riferimento agli scostamenti rilevati tra Bilancio Consuntivo al 31/12/2023 e Bilancio Preventivo 2023, di cui alla tabella sopra riportata, si segnala quanto segue: a) aumento del valore della produzione per circa 33,3 milioni di Euro di cui 14,5 milioni relativi a contributi per il sostegno dell'equilibrio economico finanziario (fra cui contributo per maggiori costi correlati all'aumento del costo dell'energia art. 1, comma 535 Legge 197/2022 – DGR 2162/2023 e assegnazione DL 34/2020 anno 2023 DGR1356/2023) e Euro 17,8 milioni relativo al rimborso da aziende farmaceutiche per "pay back" non esposto nel bilancio preventivo, b) i costi della produzione complessivamente si riducono per 3,2 milioni di Euro.

Di seguito una breve sintesi degli scostamenti fra consuntivo 31/12/2023 e preventivo 2023 relativi alle voci riclassificate nei costi della produzione maggiormente rilevanti, sia in termini qualitativi che quantitativi:

- i costi di acquisto dei beni, al netto della variazione delle rimanenze, desumibili dal bilancio consuntivo sono inferiori per 5,9 milioni di Euro;
- gli acquisti di servizi non sanitari a consuntivo si riducono per Euro 7,9 milioni di Euro per la gran parte in relazione a spese



riconducibili al riscaldamento, acqua gas e altre utenze. Per quanto attiene ai costi di riscaldamento si dà atto che, come da indicazioni pervenute dalla Regione nota prot. 370746.u 08/04/2024, gli stessi sono stati ricalcolati utilizzando un diverso coefficiente PSW come da modifiche contrattuali coordinate a livello di Intercenter. Il suddetto ricalcolo ha determinato una riduzione rispetto al prezzo originario applicato dal fornitore pari a 3,027 milioni, differenziale che comunque è stato rilevato negli accantonamenti a fondi rischi, quale passività potenziale correlata al fatto che gli atti aventi ad oggetto le modifiche contrattuali, gestiti a livello di Intercenter, sono stati impugnati dai fornitori di servizi;

- i costi del personale a consuntivo sono maggiori rispetto al preventivo per 4,1 milioni di euro, a seguito del diverso trattamento delle componenti di costo riferite ai rinnovi contrattuali, che a bilancio preventivo sono interamente rappresentate tra gli accantonamenti. Il differenziale dell'impatto tra bilancio preventivo e consuntivo è pari a 6,6 milioni di euro; se nettizzato da questo importo il valore di bilancio consuntivo risulta di 2,5 milioni di euro inferiore al preventivo;

- gli accantonamenti a fondi rischi a consuntivo sono pari a 10,9 milioni di Euro mentre nel bilancio preventivo erano stati stimati per 8,2 milioni. Gli scostamenti più rilevanti sono correlati alla riduzione degli stanziamenti per oneri dei rinnovi contrattuali personale dipendente, come sopra rappresentato, e all'incremento degli accantonamenti per passività potenziali di altra tipologia fra cui l'effetto relativo alla riduzione del costo del riscaldamento di cui sopra e per cui si rinvia ai commenti riportati in nota integrativa. Per quanto attiene agli oneri relativi ai rinnovi contrattuali CCNL 19-21 Dirigenza sanitaria, sottoscritti in data 23 gennaio 2024, il Collegio Sindacale dà atto che, come indicato nelle linee Guida alla redazione del bilancio d'esercizio al 31/12/2023 (Allegato 8 comunicazione RER prot. N. 0370746.U in cui viene precisato che le modalità di rilevazione sono in linea con le indicazioni fornite dal MEF), nessun effetto economico è stato rilevato nel bilancio al 31/12/2023, rinviando la contabilizzazione nell'esercizio di sottoscrizione, ovvero nel 2024.

Da ultimo, il Collegio dà atto che la Regione Emilia Romagna, con delibera n. 702 del 22/04/2024, ha provveduto all'assegnazione dei fondi necessari alla copertura dei suddetti oneri.

Nel bilancio consuntivo il risultato della gestione straordinaria è positivo per 9,4 milioni di cui 5,8 milioni relativi a contributi regionali per sostegno dell'equilibrio economico finanziario, 0,7 milioni di relativi a contributi Ministero della salute (fondi vincolati al PNRR) e 2,2 milioni relativi all'utilizzo fondi per finanziamento FESR per cui è stata rilevata la perdita su crediti negli oneri diversi di gestione per ammontare di pari importo. Si rinvia al commento riportato nell'apposita tabella della presente relazione. Il risultato della gestione straordinaria nel bilancio preventivo era negativo per Euro 2.620.

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.

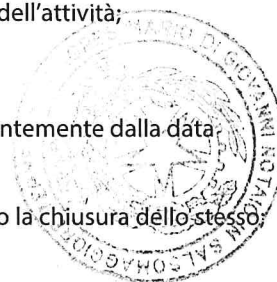
Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.





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 è avvenuta con il consenso del Collegio sindacale.

### Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Per 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.)*

### Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

### Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

*(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2023.)*

### Trattamento di fine rapporto

#### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti  
(Convenzione unica nazionale).

#### Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

### Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al



relativo utilizzo.



### Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

*(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)*

In merito all'analisi dei debiti di si rinvia alle seguenti tabelle della nota integrativa:

- tabella 43 debiti per anno di formazione
- tabella 44 debiti per scadenza

*(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)*

*(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)*

### Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 39.578.113,00
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 8.865.006,00

*(Eventuali annotazioni)*

### Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:  
*(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ired)*



Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 15.451.342,00
I.R.E.S.	€ 117.300,00

#### Costo del personale

<b>Personale ruolo sanitario</b>	€ 174.094.909,00
Dirigenza	€ 72.858.593,00
Comparto	€ 101.236.316,00
<b>Personale ruolo professionale</b>	€ 450.392,00
Dirigenza	€ 450.392,00
Comparto	
<b>Personale ruolo tecnico</b>	€ 36.738.942,00
Dirigenza	€ 286.498,00
Comparto	€ 36.452.444,00
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	€ 8.823.983,00
Dirigenza	€ 1.349.912,00
Comparto	€ 7.474.071,00
<b>Totale generale</b>	€ 220.108.226,00



#### Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

casistica non presente

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

casistica non presente

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

casistica non presente



**- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:**

casistica non presente - (la monetizzazione è stata effettuata solo per dipendenti deceduti in costanza di servizio o dispensati da commissione medica per inidoneità assoluta al servizio).



**- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:**

casistica non presente

**- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:**

casistica non presente

**- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:**

gli accantonamenti riferiti a rinnovi contrattuali della dirigenza e del comparto sono stati calcolati e registrati a bilancio sulla base di specifiche indicazioni regionali.

In particolare per quanto attiene agli oneri per rinnovi contrattuali CCNL 19-21, Dirigenza Sanitaria, sottoscritti in data 23/01/2024, si rinvia a quanto riportato nella presente relazione nella parte relativa al commento degli scostamenti bilancio consuntivo - bilancio preventivo.

**- Altre problematiche:**

**Mobilità passiva**

Importo	
---------	--

**Farmaceutica**

Il costo per la farmaceutica, pari ad \_\_\_\_\_ che risulta essere in linea  
con il dato regionale nonché nazionale, mostra un \_\_\_\_\_ rispetto all'esercizio precedente.  
istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della  
normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

**Convenzioni esterne**

Importo	
---------	--



### Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	
---------	--

### Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 19.154.993,00
Immateriali (A)	€ 727.355,00
Materiali (B)	€ 18.427.638,00

Eventuali annotazioni

### Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -615.149,00
Proventi	€ 752,00
Oneri	€ 615.901,00

Eventuali annotazioni

### Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 9.313.609,00
Proventi	€ 10.844.133,00
Oneri	€ 1.530.524,00

Eventuali annotazioni

I proventi straordinari ammontano a complessivi euro 10.844.133 e sono composti dalle seguenti principali voci:  
 contributo Ministero della Salute per interventi PNRR: euro 687.536;  
 sopravvenienze ed insussistenze attive per beni e servizi: euro 1.257.221;

contributi regionali per concorso all'equilibrio economico-finanziario: euro 5.739.489;  
 insussistenza attiva per finanziamento FESR come da indicazioni regionali: euro 2.220.391. Come anticipato nella parte relativa al commento degli scostamenti fra consuntivo e preventivo, negli oneri diversi di gestione è stata rilevata una perdita su crediti di pari importo quale stralcio del credito v/Regione per la gestione FESR.

Gli oneri straordinari ammontano a complessivi euro 1.530.524 e sono composti dalle seguenti principali voci:  
 sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi: euro 916.205;  
 sopravvenienze passive per mobilità sanitaria infraregionale: euro 148.549;  
 sopravvenienze passive per interessi passivi: euro 129.217.



## Ricavi

Di seguito il dettaglio dei contributi in conto esercizio esposti nella voce A) 1) del conto economico (113.978.000):

Finanziamento indistinto 42.648.760  
 Finanziamento indistinto finalizzato da Regione 14.616.589  
 Finanziamento per funzioni 51.538.886 suddivisi come segue:  
 - Funzioni per Pronto Soccorso 7.478.576  
 - Finanziamento per Funzioni (20% produzione) 34.844.760  
 - Funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali 2.527.000  
 - Trapianti 345.500  
 - Emergenza 118 4.226.922  
 - Diplomi universitari 2.116.128  
 Contributi Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato 2.682.383  
 Contributi c/esercizio extra fondo 1.989.614 composti come segue:  
 - Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati 151.757  
 - Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) 1.372.288  
 - Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati 465.569  
 Contributi c/esercizio per ricerca 501.767 di cui 440.000 Contributi Ministero della Salute per ricerca finalizzata e 61.767 contributi per la ricerca da privati.

## Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

## Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla

corretta tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'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.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

#### Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 460.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 183.786,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

#### Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:
- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.





**Osservazioni**

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:



r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456184.E



**ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO**



Nessun file allegato al documento.

---

**FIRME DEI PRESENTI**

GIGLIOLA DI CHIARA \_\_\_\_\_

NICOLA LO RE \_\_\_\_\_

SALVATORE SEBASTIANO VIZZINI \_\_\_\_\_



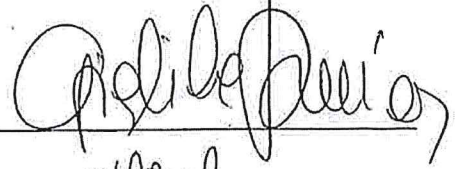
**ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO**

**Nessun file allegato al documento.**

---

**FIRME DEI PRESENTI**

GIGLIOLA DI CHIARA

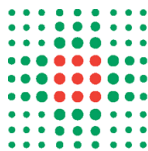


NICOLA LO RE



SALVATORE SEBASTIANO VIZZINI





## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOO000  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0019921  
DATA: 08/05/2024  
OGGETTO: Espressione parere sul documento Bilancio d'Esercizio 2023 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

### CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-01]

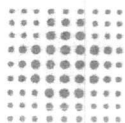
### DOCUMENTI:

File	Hash
PG0019921_2024_Stampa_unica.pdf:	47375C6EC7811B71BB2BF58784482E7F11E41F0B77E95C36C7 D6522DAEA4725A
PG0019921_2024_Frontespizio.pdf:	46D1F71F0F0524A38A2625A1C784EC257541860B2EEDC19C2 DC94500348B20A6
PG0019921_2024_image0001.pdf.pdf:	6AE8A8B6D957DB9B1BCE266D04760341FC645C7BDEAA4A7F F082C97FC0C89C15

r\_emiro.Giunta - Prot. 08/05/2024.0472325.E



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



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

COMITATO DI INDIRIZZO

Il Presidente

Parma, 08/05/2024

Prot. 02

Al Dott. Massimo Fabi  
Direttore Generale  
Az. Ospedaliero-Universitaria di  
Parma

SEDE

Oggetto: Espressione parere.

Con la presente si trasmette il parere espresso dal Comitato di Indirizzo nella seduta del 7 maggio 2024, in merito al documento "Bilancio d'Esercizio 2023".

Cordiali saluti.

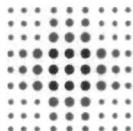
Dr.ssa Giuseppina Ciotti

r\_emiro.Giunta Prot. 08/05/2024.0472325.E

Direzione Generale  
Via Gramsci, 14 - 43100 Parma  
T. +39.0521.702330 - F. +39.0521.703630  
direzione generale@ao.pr.it - www.ao.pr.it

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma  
Via Gramsci, 14 - 43100 Parma  
T. +39.0521.702111 - 703111  
Partita Iva 01874240342





#### COMITATO DI INDIRIZZO

Il Presidente

### Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'Esercizio 2023 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Nella seduta del 7 maggio 2024 è stato illustrato ai componenti del Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma il Bilancio di Esercizio 2023 per l'espressione del parere previsto dall'art. 4 del Regolamento del Comitato stesso e dall'art. 9, comma 6, della Legge Regionale n. 9 del 16 luglio 2018.

Il Comitato, dall'esposizione illustrativa e dalla documentazione allegata alla Deliberazione del Direttore Generale n. 319 del 30.04.2024 "Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2023", rileva che il risultato d'esercizio dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma evidenzia un sostanziale pareggio (utile pari a 13.250 euro).

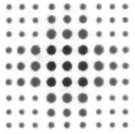
Il Bilancio di esercizio 2023 è stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare (nota prot. 08/04/2024.0370746.U), nonché sulla base delle indicazioni contenute nelle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1237/2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023" e in conformità con le linee di indirizzo contenute nell'Allegato tecnico A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie".

La programmazione sanitaria e la gestione economico-finanziaria dell'anno 2023 è risultata caratterizzata da una ripresa quali-quantitativa dell'attività di produzione e dall'assorbimento degli incrementi della spesa, in particolare, farmaceutica e in generale dai maggiori costi inflattivi.

Le Direzioni sono state impegnate nel mettere in campo ogni intervento utile a contenere i costi di sistema, con interventi di ottimizzazione dei costi stessi, senza incidere sulle aree di attività direttamente interessate dalle dinamiche relative alla erogazione dei livelli essenziali di assistenza ed al recupero delle liste di attesa, nel rispetto degli accordi sottoscritti con le OO.SS. nell'ambito del Patto per il Lavoro e per il clima.

Infatti nel corso del 2023 le Aziende sanitarie sono state impegnate ad assicurare contemporaneamente:





- la gestione della fase finale dell'emergenza da Covid-19 e del correlato processo di transizione verso il progressivo sviluppo del nuovo scenario e paradigma operativo;
- il recupero delle prestazioni sanitarie e dei tempi di attesa sia ambulatoriali che di ricovero;
- la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR) e del Decreto Ministeriale n. 77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN;
- nello specifico, per le Aziende di Parma (e di Ferrara), la prosecuzione dell'attuazione del processo di unificazione.

A tal proposito si evidenzia che nel corso del 2023, di concerto con AUSL 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.

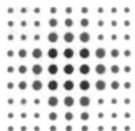
Con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica è stata valutata la capacità di rispettare, in particolare, gli obiettivi di budget specificamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse, e la capacità di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

Inoltre, a partire dal 1° gennaio 2023, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e Ausl di Parma hanno visto l'implementazione del nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (GAAC). L'avvio del sistema unico GAAC non è stato scevro di criticità, legate sia alla complessità del sistema stesso sia al sopraggiungere di cambiamenti normativi e del contesto in cui il sistema GAAC si trova ad operare (ad es. accesso con SPID, piano degli investimenti, integrazione con SATER). Le Aziende della Provincia di Parma hanno provveduto a introdurre tutte le azioni possibili per favorire l'implementazione del sistema stesso.

Seppur il livello dei finanziamenti regionali non sia incrementato rispetto all'esercizio precedente, l'aumento della produzione complessiva e il significativo contenimento dei costi d'esercizio, in particolar modo dei Costi per Servizi non Sanitari, hanno consentito il raggiungimento del pareggio economico.

A livello regionale, è continuato un percorso graduale finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi, basato su l'assegnazione di obiettivi alle Aziende relativamente ai principali fattori produttivi e il monitoraggio bimestrale degli stessi.





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 - UKR23", con cui l'Azienda ha provveduto a trasmettere i valori riconducibili all'emergenza UCRAINA.

Il Bilancio di Esercizio 2023 è stato predisposto sulla base di quanto previsto dagli artt. 26, 27, 28, 29, 30 e 31 del D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e dall'art. 9 della Legge Regionale n. 9/2018. Fatto salvo quanto diversamente previsto nel Titolo II del D. Lgs. 118/2011, sono stati applicati gli artt. dal 2423 al 2428 del Codice Civile.

E' stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare (nota prot. 08/04/2024.0370746.U), nonché sulla base delle indicazioni contenute nelle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1237/2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023" e in conformità con le linee di indirizzo contenute nell'Allegato tecnico A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie".

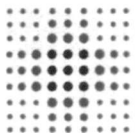
Di seguito, con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale CE, si analizzano, per le voci più rilevanti, le risultanze dell'esercizio 2023 e i principali scostamenti con i valori riportati nel Bilancio Economico Preventivo 2023:

#### RICAVI

- Contributi in conto esercizio: ammontano a complessivi 113,978 mil. di euro a fronte di 101,130 mil. indicati a preventivo (+12,848 mil. di euro). I contributi da Regione per quota FSR sono pari, complessivamente, a 111,486 mil. di euro, +11,709 mil. di euro rispetto al Bilancio Preventivo 2023. I contributi in conto esercizio per ricerca da Ministero della Salute sono pari al valore di preventivo 2023, mentre i contributi in conto esercizio da privati, vincolati a specifici fondi di Unità Operative, decrementano di 0,105 mil. di euro rispetto al preventivo 2023.
- Rettifica contributi in conto esercizio: la voce ammonta complessivamente a 0,838 mil. di euro di cui: Rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti da FSR per 0,691 mil. di euro e Rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti - altri contributi per 0,147 mil. di euro.
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti: risulta nel 2023 in incremento di 0,080 mil. di euro rispetto al preventivo 2023.





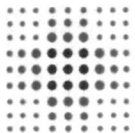


- Ricavi per Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie a rilevanza sanitaria: presentano, complessivamente, un importo pari a 337,252 mil. di euro e risultano in incremento rispetto al preventivo 2023 (+3,714 mil. di euro pari a +1,1%). In particolare, i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici evidenziano un aumento rispetto al valore di Bilancio Economico Preventivo 2023 pari a 2,458 mil. di euro (+ 0,7%). Nello specifico le prestazioni di degenza decrementano rispetto al preventivo di -0,188 mil. di euro, essenzialmente a seguito di una revisione di -1 mil. di euro dell'accordo di fornitura con Azienda Usl di Parma. Inoltre le prestazioni di specialistica ambulatoriale registrano un incremento pari a 0,784 rispetto e quelle di pronto soccorso evidenziano un aumento di 0,360 mil. di euro rispetto al preventivo. Infine l'attività di somministrazione diretta dei farmaci evidenzia un incremento pari a 1,575 mil. di euro.
- Concorsi, recuperi e rimborsi: complessivamente si registra un incremento pari a +17,841 mil. di euro rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023. Con D.G.R. 2356/2023, sono stati riconosciuti rimborsi da Aziende farmaceutiche per 12.823 mil. di euro relativi al pay - back per superamento tetto spesa farmaceutica e con D.G.R. 2162/2023, 5,031 mil. di euro a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario 2023.
- Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket): sono in flessione rispetto al valore esposto nel Bilancio Economico Preventivo 2023 (-0,451 mil. di euro). La dinamica della compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie risulta di difficile valutazione in relazione alla variabilità dell'effetto prodotto dalle esenzioni, dai cd. irreperibili e dal numero degli accessi esitati in ricoveri
- Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio: le risultanze del Bilancio Consuntivo 2023 risultano in aumento rispetto al valore di Preventivo 2023 (+0,357 mil. di euro).
- Altri ricavi e proventi: risulta in diminuzione rispetto a quanto preventivato (-0,355 mil. di euro)

## COSTI

- Acquisti di beni: il valore consuntivo 2023 dell'aggregato relativo all'acquisto di beni (sanitari e non sanitari) presenta complessivamente un decremento rispetto alla previsione 2023, di -11.889 mil. di euro (-8%). L'acquisto di beni sanitari, nello specifico, evidenzia una diminuzione del 8,3% (- 11,515 mil. di euro) rispetto al preventivo 2023, mentre l'acquisto di beni non sanitari presenta un decremento rispetto al valore di preventivo pari a -0,374 mil. di euro. Tuttavia per definire la variazione dei consumi di beni, bisogna considerare anche la variazione negativa delle rimanenze pari a 5,923 mil. di euro. In particolare si registra un contenimento rispetto al Bilancio Economico Preventivo dei consumi per dispositivi medici, mentre si assiste all'incremento dell'utilizzo dei farmaci, in particolare oncologici
- Acquisti di servizi: evidenziano una diminuzione dei costi pari a -5,842 mil. di euro rispetto alle stime del preventivo. In particolare i servizi sanitari evidenziano una variazione incrementale dei costi, rispetto al Bilancio

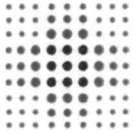




Economico Preventivo 2023, riferito anche alle maggiori prestazioni per attività libero – professionale, con proporzionale incremento dei ricavi e dal ricorso all' istituto del lavoro atipico sanitario, finalizzato al recupero dei tempi di attesa. Di contro si assiste ad un significativo contenimento dei costi energetici, e precisamente: servizio di riscaldamento - 3,648 mil. di euro, utenze elettriche - 1,706, mil. di euro e gas a uso cogenerativo - 1,487 mil. di euro. In lieve incremento la spesa per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, che evidenziano a consuntivo, rispetto al preventivo 2023, un aumento pari a 0,114 mil. di euro.

- Manutenzione e riparazione ordinaria esternalizzata: presenta un decremento di -1,486 mil. di euro rispetto ai valori di preventivo 2023. In generale, rispetto al preventivo 2023, si evidenziano decrementi connessi alla manutenzione e riparazione di apparecchiature sanitarie e alla manutenzione software.
- Godimento beni di terzi: il valore di consuntivo 2023 risulta in aumento rispetto alle stime di preventivo 2023, registrando un incremento pari a 0,757 mil. di euro, in relazione all'andamento delle quote di canoni di noleggio. Infatti a seguito della carenza di fonti dedicate al piano degli investimenti, l'azienda ha valutato opportuno ricorrere alla forma del noleggio, per attrezzature di media complessità.
- Personale dipendente: dal raffronto con i dati di preventivo emerge un decremento della spesa complessiva per le risorse umane rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023, pari a - 2,476 mil. di euro, tenuto conto della componenti riferite spesa complessiva per il personale dipendente, alcune della quali (es. indennità di vacanza contrattuale), sono esposte tra le voci di accantonamento nel Bilancio Preventivo; questo contenimento, accompagnato da incrementi di costi riferiti ai contratti atipici, ha comunque garantito la ripresa delle attività e recupero dei tempi di attesa. Nel contesto dei costi del personale, in particolare dirigente medico e non medico, si evidenzia l'impegno profuso dall'Azienda, quale ente di riferimento dell'Università di Parma, al fine di assicurare le risorse in degenza, ambulatori e nei servizi necessarie per l'integrazione delle attività assistenziali, didattico-formative e di ricerca, come previsto dal vigente Protocollo d'Intesa;
- Oneri diversi di gestione: risultano in incremento rispetto al preventivo di 2,289 mil. di euro, sostanzialmente determinati dalla rilevazione di una perdita su crediti, legata al finanziamento FESR, con rilevazione di pari importo di una sopravvenienza attiva, per riduzione del fondo rischi dedicato;
- Ammortamenti: le quote di ammortamento risultano in incremento di 0,034 mil. di euro rispetto al dato di preventivo 2023;
- Variazione delle rimanenze: - 5,923 mil. di euro rispetto al valore di preventivo 2023;
- Accantonamenti dell'esercizio: sono in incremento rispetto al preventivo 2023 di + 2,593 mil. di euro. Gli accantonamenti per rischi presentano un incremento pari a 3,026 mil. di euro rispetto alle previsioni 2023, a seguito dell'accantonamento prudenziale, riferito ai costi dell'energia, che in corso d'anno hanno subito una variazione contrattuale. Gli altri accantonamenti sono complessivamente in calo rispetto alle previsioni 2023, di un valore





pari a - 0,435 mil. di euro. La variazione è in parte da attribuire al venir meno degli accantonamenti relativi ai rinnovi contrattuali del personale dipendente del comparto. Si precisa che l'indennità di vacanza contrattuale 2022-2024 non risulta in questo aggregato, ma è stata attribuita ai costi del personale dipendente;

- Proventi e oneri finanziari: la gestione finanziaria registra un peggioramento rispetto al valore di preventivo 2023 pari a 0,128 mil. di euro;
- Proventi e oneri straordinari: la gestione straordinaria evidenzia un miglioramento rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2023 pari a + 9,311 mil. di euro; in particolare si registra un incremento dei proventi straordinari pari + 10,844 mil. di euro, così composto; contributi Ministero della Salute per interventi PNRR per 0,688 mil. di euro, sopravvenienze ed insussistenze attive per beni e servizi per 1,257 mil. di euro, contributi regionali per concorso all'equilibrio economico-finanziario per 5,739 mil. di euro e insussistenza attiva per finanziamento FESR per 2,220 mil. di euro.
  
- Imposte e tasse: il valore dell'IRAP comprende la quota relativa al rinnovo C.C.N.L. comparto sanità triennio 2019-2021 - ANNUALITA' 2019, 2020 e 2021 e del lavoro atipico e interinale, anche della quota attribuibile come costo COVID. Complessivamente l'IRAP relativa al personale dipendente è in incremento di 0,665 mil. di euro rispetto al Bilancio Economico Preventivo.

Nella presentazione effettuata, oltre ai dati di consuntivo 2023, al processo di governance agito durante l'anno e al piano degli investimenti 2023-2025 (per la parte realizzata nell'esercizio 2023), vengono illustrati:

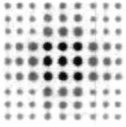
- Risultati dei principali obiettivi della programmazione sanitaria 2023, come da Dgr n. 1237/23 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023"
- Percorso verso l'unificazione delle Aziende AOU e AUSL di Parma, azioni 2023
- PNRR - Piano Investimenti

Il Comitato sottolinea positivamente che l'AOU, nonostante la complessità dell'anno, oltre a conseguire una buona performance in relazione agli obiettivi di programmazione sanitaria, ha altresì implementato le attività previste dal PNRR e sta proseguendo, con efficacia e concretezza, all'attuazione degli interventi innovativi del percorso verso l'unificazione.

In conclusione, il Comitato di Indirizzo esprime parere positivo in merito alla formulazione effettuata dalla Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma con deliberazione n. 319 del 30.04.2024 "Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2023".

Il Comitato attesta che le risultanze, inserite nel documento di bilancio consuntivo, sono coerenti con gli indirizzi regionali e riflettono l'impatto delle azioni di riposizionamento post-pandemico, recupero dei tempi di attesa e di "transizione





verso il nuovo modello operativo" e, conseguentemente, l'andamento economico del bilancio di esercizio 2023.

Viene altresì presentato il Piano di Produzione Straordinario della specialistica ambulatoriale elaborato per la provincia di Parma, come da delibera regionale 620 del 15/04/2024, che si allega al presente documento. Il Comitato apprezza l'articolazione, l'ampiezza e la portata anche innovativa e sfidante dello stesso in un'ottica sia di breve che di lungo periodo e ne auspica la piena applicazione.

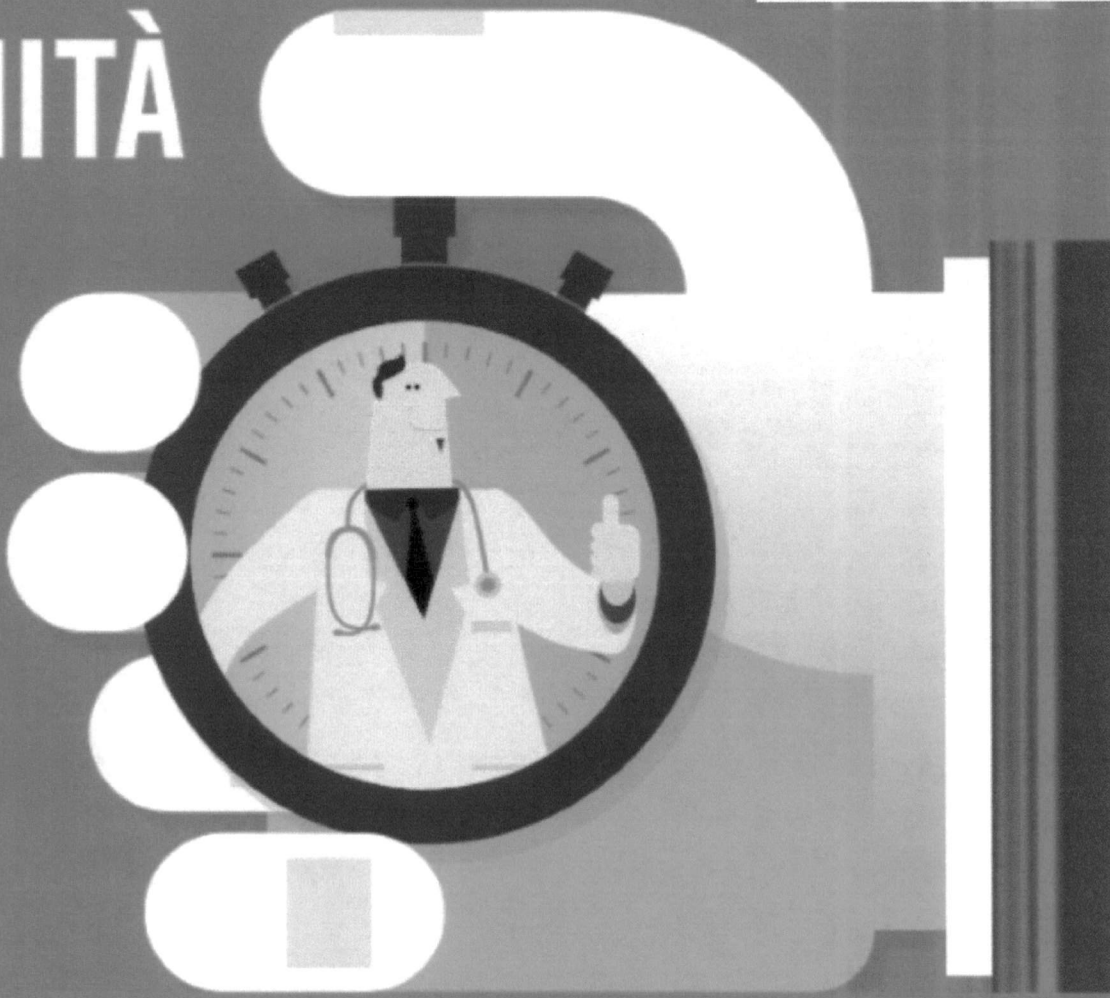
Giuseppe Cioti





# INSIEME PER UNA SANITÀ PIÙ VELOCE

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



**PRESTO  
È BENE**

Riduciamo insieme i tempi di attesa  
per esami e visite specialistiche



Periodo: Ultime 5 settimane complete  
 Bacino: 1'  
 Priorità: D=30/60/90 GG  
 Gruppo: Tutti

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
 EMILIA-ROMAGNA

## Indice di performance TDA

# PRESTAZIONI DIFFERIBILI D

Azienda: AUSL PARMA

Dati relativi agli utenti che accettano la disponibilità all'interno del proprio bacino territoriale

Raggruppamento MAPS (F)	25/03 - 31/03		01/04 - 07/04		08/04 - 14/04		15/04 - 21/04		22/04 - 28/04	
	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA
01 Visita Oculistica	177	67%	117	50%	267	46%	240	83%	268	75%
02 Visita Urologica	87	80%	95	89%	117	93%	125	90%	124	86%
03 Visita Fisiatrica	264	94%	218	95%	291	97%	295	96%	191	99%
04 Visita Endocrinologica	95	85%	66	71%	100	70%	87	53%	64	64%
05 Visita Neurologica	119	72%	124	86%	83	75%	75	61%	45	80%
06 Visita Ortopedica	227	89%	207	86%	238	71%	203	84%	239	95%
07 Visita Oncologica	4	100%	2	100%	4	100%	4	100%	2	100%
08 Visita Cardiologica	263	70%	289	65%	349	76%	308	67%	224	81%
09 Colonscopia	78	99%	61	98%	40	100%	56	100%	85	92%
10 EMG	196	99%	140	100%	102	100%	178	100%	102	100%
11 Ecocolordoppler	397	83%	321	80%	434	92%	512	76%	377	90%
12 Ecografia Addome	313	67%	276	73%	350	71%	333	70%	269	83%
13 Gastroscoopia	79	97%	62	100%	49	98%	54	98%	53	91%
14 TAC del Capo	19	100%	24	100%	14	100%	33	100%	12	100%
15 TAC Addome	42	93%	52	96%	53	89%	89	89%	57	88%
16 RMN Cerebrale	105	98%	82	100%	89	100%	84	100%	64	100%
17 RMN Addome	23	100%	30	87%	41	98%	29	97%	11	100%
18 RMN della Colonna	126	75%	123	99%	146	98%	160	98%	113	97%
22 Visita Ginecologica	130	47%	199	34%	214	30%	149	63%	115	83%
23 Visita Dermatologica	182	69%	213	60%	268	44%	176	71%	129	68%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	287	84%	200	87%	254	89%	278	85%	193	92%
25 Visita Chirurgia Vascolare	10	90%	10	80%	12	92%	12	75%	4	50%
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	9	100%	19	100%	7	100%	16	100%	10	100%
27 TAC Bacino	5	100%	2	100%	2	100%	1	100%	2	100%
28 TAC Torace	78	95%	42	100%	61	87%	90	89%	75	91%
29 Ecografia Mammella	26	92%	18	83%	30	90%	18	85%	16	75%
34 Ecocolordoppler Cardiaca	146	90%	140	93%	174	94%	210	93%	98	82%
35 Elettrocardiogramma	343	72%	345	71%	451	82%	420	80%	256	85%
36 Elettrocardiogramma Holter	69	97%	69	99%	81	98%	78	94%	59	98%
37 Audiometria	55	100%	25	100%	50	100%	53	96%	25	96%
38 Spirometria	15	93%	31	68%	34	62%	49	39%	26	54%
40 Visita Gastroenterologica	32	100%	22	100%	34	97%	30	100%	23	52%
41 Visita Pneumologica	49	69%	42	93%	33	91%	40	88%	24	88%
42 Mammografia	65	51%	37	81%	43	81%	49	73%	40	93%
43 Ecografia capo e collo	157	86%	105	68%	146	77%	131	67%	128	90%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	56	100%	48	100%	71	100%	46	98%	44	100%
45 ECG da sforzo	23	100%	13	100%	24	100%	21	100%	15	100%
46 RM muscoloscheletrica	93	73%	106	99%	117	97%	113	99%	72	97%
47 Visita Diabetologica	35	74%	32	100%	34	85%	27	89%	24	100%
<b>Totale</b>	<b>4.479</b>	<b>81%</b>	<b>4.007</b>	<b>80%</b>	<b>4.907</b>	<b>79%</b>	<b>4.872</b>	<b>82%</b>	<b>3.678</b>	<b>80%</b>
<b>N. e % Prestazioni con IPP&gt;90%</b>	<b>21</b>	<b>54%</b>	<b>21</b>	<b>54%</b>	<b>23</b>	<b>59%</b>	<b>19</b>	<b>49%</b>	<b>23</b>	<b>59%</b>

r\_emiro.Giunta - Prot. 08/05/2024.0472325.E



Tutte le Aziende Sanitarie sono state ingaggiate per completare il percorso di recupero dei tempi d'attesa già iniziato negli anni precedenti con strategie di contenimento e programmazione efficiente delle liste d'attesa con particolare riferimento alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e ai ricoveri chirurgici programmati.

**Nel 2024 le Aziende dovranno implementare azioni di miglioramento dell'efficienza produttiva ed organizzativa, realizzando un Piano di Produzione Straordinario per l'ambito territoriale di riferimento**

**REGIONE EMILIA-ROMAGNA**  
**Atti amministrativi**  
**GIUNTA REGIONALE**  
Delibera Num. 620 del 15/04/2024  
Seduta Num. 16

Questo lunedì 15 del mese di Aprile  
dell'anno 2024 si è riunita in via Aldo Moro, 52 BOLOGNA  
la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

1) Priolo Irene	Vicepresidente
2) Calvano Paolo	Assessore
3) Colla Vincenzo	Assessore
4) Corsini Andrea	Assessore
5) Donini Raffaele	Assessore
6) Felicori Mauro	Assessore
7) Lori Barbara	Assessore
8) Mammi Alessio	Assessore
9) Salomoni Paola	Assessore
10) Taruffi Igor	Assessore

Presiede il Vicepresidente Priolo Irene  
attesa l'assenza del Presidente

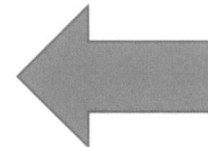
**Funge da Segretario l'Assessore:** Corsini Andrea

**Proposta:** GPG/2024/674 del 11/04/2024

**Struttura proponente:** SETTORE ASSISTENZA TERRITORIALE  
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

**Assessorato proponente:** ASSESSORE ALLE POLITICHE PER LA SALUTE

**Oggetto:** INTERVENTI STRAORDINARI E LINEE DI INDIRIZZO PER LA  
RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA SPECIALISTICA PER IL  
CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA: PRIMA FASE ATTUATIVA



# PIANO STRAORDINARIO

GRUPPO	N. prestazioni da erogare totali ANNO 2024	N. prestazioni incrementate nell'anno 2024 vs 2023	Percentuale incremento nell'anno 2024 vs 2023
V1-Prima visita	260.690	43.420	20%
V2-Visita di controllo	195.904	34.283	21%
<b>Totale visite</b>	<b>456.594</b>	<b>77.703</b>	<b>21%</b>
D11-Radiologia tradizionale RX	117.375	7.679	7%
D12-Tac	39.202	4.960	14%
D13-Diagnostica vascolare			
D14-Medicina nucleare	7.739	262	4%
D21-Ecografia	133.092	22.000	20%
D22-Ecocolordoppler	60.215	7.800	15%
D23-Elettromiografia	48.692	4.840	11%
D24-Endoscopia	21.093	3.661	21%
D25-RM	41.329	6.110	17%
D29-Altra diagnostica strumentale	123.168	15.803	15%
D30-Biopsia	5.047	757	18%
D90-Altra diagnostica	31.588	5.400	21%
<b>Totale diagnostica</b>	<b>628.540</b>	<b>79.272</b>	<b>14%</b>
<b>Sintesi</b>	<b>1.085.134</b>	<b>156.975</b>	<b>17%</b>





### 3.1.4 Agende Autogestite

Le agende gestite direttamente dalle unità operative (c.d. *Agende Autogestite*), sia per le attività di back office che per la prenotazione, devono comunque essere configurate utilizzando il sistema CUP, e come sopra descritto, occorre prevedere un profilo di accesso riservato. Queste agende possono essere utilizzate ad esempio per la prenotazione delle prestazioni di controllo, dei percorsi di follow up o comunque di tutte le prestazioni necessarie per la presa in carico da parte di professionisti o di unità operative.

## 3.2 Incremento dell'offerta

### 3.2.1 Piano Straordinario di produzione per ambito territoriale

Entro 15 giorni dall'adozione della presente deliberazione, l'AUSL in collaborazione con l'Azienda ospedaliera ed eventuale IRCCS, tenuto conto del fabbisogno stimato e della situazione dei tempi d'attesa del proprio ambito territoriale, elabora un Piano Straordinario di produzione di prestazioni di

### 3.1.7 Front office e Canali di prenotazione

Nella progettazione di un Sistema CUP è importante prevedere un numero adeguato di canali di accesso, al fine di ottimizzare la fruibilità da parte del cittadino. Tra i canali di accesso possibili:

- sportello: con operatore dedicato;
- telefono: con un operatore di call center;
- operatori sanitari (medici di famiglia, specialisti, infermieri, altri operatori sanitari ecc.);
- farmacie territoriali;
- CUP WEB / FSE.

Occorre potenziare in particolare la prenotabilità on line per le prestazioni di primo accesso, e la prenotazione a carico della struttura per le prestazioni di presa in carico/controllo



## **4. Obiettivi medio-lungo termine**

### **4.1 Azioni per potenziare l'Appropriatezza**

Per consentire ai cittadini di trovare una risposta commisurata ai propri bisogni nel setting appropriato, è importante mettere in campo tutti gli interventi necessari per governare la domanda, ridurre l'inappropriatezza (non solo quella prescrittiva, ma soprattutto quella organizzativa).

#### **4.1.1 Protocolli prescrittivi**

A livello regionale si persegue l'adozione di strumenti di governo della domanda e di supporto all'appropriatezza prescrittiva che prevedono la definizione di protocolli clinici basati su linee guida e costruiti con la larga partecipazione dei clinici. Ai prescrittori si forniscono tutti gli strumenti informatici di supporto, affinché le richieste siano quanto più aderenti alle indicazioni regionali, vedi nota PG Prot. 21/03/2022.0282714.U.

L'informatizzazione dei "*Protocolli Prescrittivi*" nell'applicativo informatico del MMG rappresenta una guida alla corretta prescrizione, rendendo prescrivibile una certa prestazione soltanto qualora risponda ai parametri clinici previsti. A tali indicazioni regionali ha lavorato il Tavolo tecnico regionale dei tempi di attesa, composto dai Responsabili Unitari dell'Accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali (RUA) di tutti gli ambiti territoriali della Regione e da collaboratori regionali.

Il lavoro ha previsto la definizione di protocolli che stabiliscono criteri di accesso alle diverse classi di priorità, basati, in primis, sulle indicazioni di appropriatezza già definite nel manuale RAO (allegato C al Piano Nazionale



## 6.1 Tempi di Attesa

Proseguirà il monitoraggio di Tempi di Attesa come definiti nella normativa nazionale e regionale mediante l'utilizzo degli strumenti in essere e gli indicatori attuali. In particolare, verrà effettuato il monitoraggio dei tempi di attesa ex ante attraverso il cruscotto regionale e il monitoraggio dei tempi di attesa ex post mediante il flusso della specialistica ambulatoriale e il flusso DEMA.

## 6.2 Tempo Lordo

Al fine di raccogliere informazioni utili ad approfondire le diverse fasi del processo che parte dalla prescrizione e arriva alla prenotazione, si procederà a strutturare strumenti ed indicatori che consentano di quantificare ed osservare il Tempo Lordo di Attesa, ossia l'intervallo temporale fra la data di prescrizione di una prestazione e la data di erogazione della stessa. Il Tempo Lordo verrà monitorato nei suoi principali intervalli, fra cui il tempo che intercorre fra la data di prescrizione e la data di contatto/prenotazione.



# STRUMENTI

- Recall tramite SMS e FSE all'utente
- Saturazione agende (overbooking, contatto telefonico etc.)
- Percorsi di appropriatezza prescrittiva
- Monitoraggio ricette rosse
- Piano di Comunicazione



DIPARTIMENTO	DIP XXX – UOC XXX				
UNITA' OPERATIVA	2022	2023	2024 GEN-FEB	ATTESO 2024	VAR '24VS23
PRESTAZIONE					
<b>SINTESI</b>	<b>14099</b>	<b>12599</b>	<b>2172</b>	<b>14350</b>	<b>13,9%</b>
89.01.8 - VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	3688	2935	510	3521	20,0%
89.01 - VISITA DI CONTROLLO	1848	2168	354	2601	20,0%
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRF CAPO E COLLO	2448	2099	368	2203	5,0%
88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	1180	1293	242	1551	20,0%
89.7 - VISITA GENERALE	1147	1080	218	1231	14,0%
89.61.1 - MONIT. CONTINUO (24 Ore) PRESSIONE ARTERIOSA	855	924	181	1016	10,0%
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA.	696	545	90	621	13,9%
99.25 - INIEZ. O INFUSIONE SOST. CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE	732	613	76	613	MANTENIMENTO
83.98 - INIEZ. SOST. TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO	352	336	54	336	MANTENIMENTO
06.11.2 - BPS (PERC) (AGOBPS) TIROIDE (ECOGUIDATA)	244	249	42	273	9,6%
89.52 - ECG	162	98	14	107	9,2%
88.72.3 - E(C)DGRF CARDIACA	129	78		85	9,0%
99.07.1 - TRASFUSIONE SANGUE O EMOCOMPONENTI	106	53	13	53	MANTENIMENTO
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	101	35		42	20,0%
99.14.1 - INFUSIONE IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	37	39	6	39	MANTENIMENTO
89.01.3 - VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	5	20		24	20,0%
99.73.1 - ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	19	20	2	20	MANTENIMENTO
96.57 - IRRIGAZIONE CATETERE VASCOLARE	24	10	2	10	MANTENIMENTO
06.98.1 - ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI		1		1	MANTENIMENTO
88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO		1		1	MANTENIMENTO
890180 - VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO		1		1	MANTENIMENTO
96.59 - ALTRA IRRIGAZIONE FERITA	1	1		1	MANTENIMENTO
134101 - FACOEMULSIONAMENTO ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	1				
88.78 - ECO OSTETRICA	1				
89.01.Q - VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA DI CONTROLLO.	134				
89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	189				

*Invio Report dettaglio per UOC-SSD e Scheda di Disciplina Omogenea*





**Espressione di parere obbligatorio sul Bilancio di Esercizio 2023  
dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma**

**L'UFFICIO DI PRESIDENZA  
DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DI PARMA**

**RICHIAMATI:**

- l'art. 181 della L.R. 21/04/1999 n. 3, che istituisce la Conferenza Sanitaria Territoriale cui competono le funzioni di programmazione, di partecipazione al processo di elaborazione e approvazione dei piani attuativi locali, di indirizzo e di verifica delle attività delle Aziende Sanitarie, di espressione di pareri obbligatori sugli strumenti di programmazione delle Aziende stesse;
- il punto 2) lettere C) e D) dell'art. 181 della precitata legge, che sancisce che la Conferenza Sanitaria Territoriale "esprime parere obbligatorio sul Piano Programmatico, sul Bilancio 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 Ospedaliero – Universitaria 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 Ospedaliero – Universitaria di Parma con Deliberazione n. 319 del 30/04/2024 ha adottato il Bilancio d’Esercizio 2023;

## **OSSERVA QUANTO SEGUE:**

### **Nell’Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma :**

#### **1. Andamenti**

- Il valore della produzione si attesta a 495.777 migliaia di euro, con un incremento rispetto al Preventivo del 7,2 %.
- Il costo della produzione è di 488.894 migliaia di euro, con un decremento rispetto al Preventivo dello - 0,7%.
- I proventi e gli oneri finanziari sommano a – 615 migliaia di euro, i proventi e gli oneri straordinari a 9.314 migliaia di euro, le imposte a 15.569 migliaia euro.

Si determina dunque il risultato di Esercizio con un utile pari a 13.250 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: + 12.848 (+ 12,7%);
- Rettifiche contributi c/to esercizio per destinazione ad investimenti: - 749 (-841,7%);
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti: + 80 (+ 13,1%);
- Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria: + 3.714 (+1,1%);
- Concorsi Recupero e Rimborsi: + 17.841 (+ 390,4%);
- Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie: - 451 (-1,0%);
- Quota contributi in C/Capitale imputata all’esercizio: + 357 (+2,1%);
- Altri ricavi e proventi: - 363 (-38,3%).

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: - 11.889 (- 8,4%);
- Acquisto servizi sanitari: + 2.257 (+ 0,3%), derivanti dalle seguenti principali variazioni: trasporto sanitario (+200), consulenze, collaborazioni (+383), attività libero professionale (+1.277), acquisto di servizi sanitari da privato (+709), service sanitari (+450);
- Acquisti servizi non sanitari: - 8.100 (-17,1%);
- Manutenzione e riparazione: - 1.486 (-7,2%);
- Personale: + 4.135 (+ 1,9%);
- Ammortamenti: + 34 (+0,2%)
- Variazione delle rimanenze: +5.923 (100%)
- Accantonamenti: + 2.593 (+31,2%)

#### **3. Valutazioni**

Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria

Ufficio di Presidenza c/o Provincia di Parma viale M. della Libertà, 15 – 43123 Parma [ampresidente@provincia.parma.it](mailto:ampresidente@provincia.parma.it)

Coordinatore dott. Pinardi Mauro [m.pinardi@provincia.parma.it](mailto:m.pinardi@provincia.parma.it) tel. 0521.931733 cell 335.6665656

Il risultato di esercizio al 31.12.2023 evidenzia un utile pari a 13.250 di euro, in linea con il risultato atteso dalla programmazione regionale.

Il Bilancio di esercizio 2023 è stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare (nota prot. 08/04/2024.0370746.U), nonché sulla base delle indicazioni contenute nelle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1237/2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023" e in conformità con le linee di indirizzo contenute nell'Allegato tecnico A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie".

La programmazione sanitaria dell'anno 2023 è risultata significativamente condizionata dagli incrementi della spesa farmaceutica, dai 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 grava sul finanziamento del SSN, nonché dai maggiori costi inflattivi.

Le Direzioni sono state impegnate nel mettere in campo ogni intervento utile a contenere i costi di sistema, con interventi di ottimizzazione dei costi stessi, senza incidere sulle aree di attività direttamente interessate dalle dinamiche relative alla erogazione dei livelli essenziali di assistenza ed al recupero delle liste di attesa, nel rispetto degli accordi sottoscritti con le OO.SS. nell'ambito del Patto per il Lavoro e per il clima.

Infatti nel corso del 2023 le Aziende sanitarie sono state impegnate ad assicurare contemporaneamente:

- la gestione della fase finale dell'emergenza da Covid-19 e del correlato processo di transizione verso il progressivo sviluppo del nuovo scenario e paradigma operativo;
- il recupero delle prestazioni sanitarie e dei tempi di attesa sia ambulatoriali che di ricovero;
- la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR) e del Decreto Ministeriale n. 77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN;
- nello specifico, per le Aziende di Parma (e di Ferrara), la prosecuzione dell'attuazione dei processi di unificazione.

A tal proposito si evidenzia che nel corso del 2023, di concerto con AUSL 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.

Con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica è stata valutata la capacità di rispettare, in particolare, gli obiettivi di budget specificamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse, e la capacità di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.



Inoltre, a partire dal 1° gennaio 2023, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e Ausl di Parma hanno visto l'implementazione del nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (GAAC). L'avvio del sistema unico GAAC non è stato scevro di criticità, legate sia alla complessità del sistema stesso sia al sopraggiungere di cambiamenti normativi e del contesto in cui il sistema GAAC si trova ad operare (ad es. accesso con SPID, piano degli investimenti, integrazione con SATER). Le Aziende della Provincia di Parma hanno provveduto a introdurre tutte le azioni possibili per favorire l'implementazione del sistema stesso.

Seppur il livello dei finanziamenti regionali non sia significativamente incrementato rispetto all'esercizio precedente, l'aumento della produzione complessiva e il significativo contenimento dei costi d'esercizio, in particolar modo dei Costi per Servizi non Sanitari, hanno consentito il raggiungimento del pareggio economico.

A livello regionale, è continuato un percorso graduale finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi, basato su l'assegnazione di obiettivi alle Aziende relativamente ai principali fattori produttivi e il monitoraggio bimestrale degli stessi.

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 – UKR23", 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