

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOOAUSLPR
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000203
DATA: 30/04/2025 19:07
OGGETTO: Adozione del Bilancio d' Esercizio anno 2024

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Campagna Anselmo in qualità di Commissario Straordinario

Con il parere favorevole di Tassoni Alessandra - Sub Commissario Sanitario

Con il parere favorevole di Pigorini Enrico - Sub Commissario Amministrativo

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

CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

DOCUMENTI:

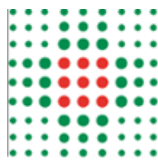
File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000203_2025_delibera_firmata.pdf	Campagna Anselmo; Gazzola Cristina; Pigorini Enrico; Tassoni Alessandra	3B736F68DF087CF3CC32202AE359DA35 9660811A860F3A120921F8405339C17E
DELI0000203_2025_Allegato1.pdf:	Gazzola Cristina	5C1BAFADB720FA8D6C0D3E096DF227F2 EA64FB31E48EBABF537FA42608DCBC27

r_eniro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.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 2024

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

RICHIAMATE:

- la Legge Regionale n. 9 del 16.07.2018 "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata. Abrogazione della Legge Regionale 20 dicembre 1994, n. 50, e del Regolamento Regionale 27 dicembre 1995, n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale";
- la Legge Regionale n. 29 del 23.12.2004 "Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale";

RICHIAMATA la propria Deliberazione n. 313 del 17 giugno 2024 con la quale è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2024, approvato dalla Regione Emilia-Romagna con D.G.R. n. 1446 del 1 luglio 2024;

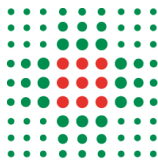
DATO ATTO che l'Azienda, nella redazione del Bilancio di Esercizio, si è attenuta a quanto disposto dal D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., dal Codice Civile, artt. 2423-2425, e agli allegati del D. Lgs. n. 118/2011 e ss. mm. ii.;

RICHIAMATE:

- D.G.R. 945 del 27 maggio 2024 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024";
- D.G.R. 2282 del 9 dicembre 2024 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale 2024 a seguito delle intese sancite in CSR n. 228/2024, n. 229/2024 e n. 230/2024 – Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d' esercizio 2024";
- la D.G.R. 522 del 7 aprile 2025 "Assegnazione di risorse a favore delle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d' esercizio 2024".

PRESO ATTO CHE il quadro economico – finanziario dell'anno 2024 si è rivelato particolarmente critico in ragione dei notevoli incrementi attesi per una maggior spesa farmaceutica per continuare a garantire l'





attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, per i maggiori oneri connessi all'attività di recupero dei tempi di attesa, per gli oneri derivanti dai rinnovi contrattuali per il triennio 2022-2024 (5,78%) che gravano sul livello di finanziamento del SSN, diversamente da quanto accade per le altre amministrazioni pubbliche, e che per la regione Emilia-Romagna hanno avuto un incremento rispetto all'esercizio 2023 di oltre 191 milioni di euro, nonché per il nuovo meccanismo di remunerazione delle farmacie previsto dalla L. di bilancio 2024 e che ha un impatto per la regione emilia-romagna quantificato in 22,6 milioni di euro rispetto al 2023;

PRESO ATTO che , in sede di verifica dei risultati d'esercizio del settore sanitario da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'art. 1 c. 174 l. 311/2004, a fronte di un Modello CE riepilogativo regionale al IV trimestre 2024 che presenta un disavanzo potenziale di 197.438.000,00 di euro;

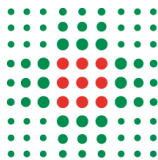
PRESO ATTO che, a fronte del disavanzo sopraindicato, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale allo stesso, provvedendo:

- con D.G.R. n. 604 del 22 aprile 2025, ad applicare al Bilancio finanziario gestionale 2025-2027, anno di previsione 2025, la quota di euro 188.000.000,00 accantonata nel risultato di amministrazione al 31.12.2024 e già destinata al ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizio pregresso in forza della D.G.R. n. 603 del 22/04/2025 di approvazione del Progetto di Legge di Rendiconto generale della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio 2024;
- con D.G.R. 605 del 22 aprile 2025, a prelevare dal Fondo spese impreviste iscritto alla Missione 20, Programma 3, Titolo 1 del Bilancio di previsione 2025-2027, così come risultante dalla L.R. 31 marzo 2025, n. 4, tra le cui finalizzazioni figura "il finanziamento aggiuntivo a favore del Servizio Sanitario Regionale per il ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizi pregressi" l'importo di euro 9.438.000,00;

CONSIDERATI:

- il presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione anche dell'attuazione del Piano Straordinario della Specialistica e più in generale il recupero dell'attività chirurgica e ambulatoriale, con un progressivo avvicinamento ai volumi 2019;
- 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 in attuazione del Piano Straordinario della Specialistica e delle azioni previste per l'attuazione del PNRR;





PRESO ATTO della nota regionale prot. n.0350344.U del 7 aprile 2025, che fornisce indicazioni per la chiusura del bilancio di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale;

RILEVATO quanto previsto dal Decreto Legge 24 Aprile 2014 n. 66 art. 41, relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art 1, comma 2 del D. Lgs. 165/2001, di allegare alle relazione ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

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

- Stato Patrimoniale consolidato 2024;
- Stato Patrimoniale e Conto Economico 2024 - gestione sanitaria;
- Stato Patrimoniale 2024 - gestione sociale, che riflette lo Stato Patrimoniale riferito all'area distrettuale di Fidenza, le cui deleghe sono cessate al 31.12.2013, nonché lo Stato Patrimoniale del Distretto Parma riferito alla gestione dei debiti e crediti anno 1999 e pregressi del Comune di Parma;
- Nota Integrativa;
- Rendiconto Finanziario;
- Relazione sulla Gestione;

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

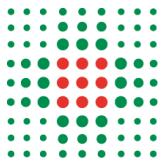
RIFERITO che l'intera documentazione prodotta rappresenta con chiarezza, in modo veritiero ed in conformità con le scritture contabili, la situazione economica, patrimoniale e finanziaria dell'esercizio;

TENUTO CONTO che il risultato economico dell'esercizio per l'anno 2024 per l'Azienda USL di Parma evidenzia una perdita per un importo di euro 14.016.083 e che la stessa troverà copertura nell'ambito delle risorse di cui alle DGR n. 604/2025 e 605/2025 che saranno assegnate alle Aziende Sanitarie in sede di approvazione dei bilanci d'esercizio 2024 da parte della Giunta Regionale;

PRECISATO CHE:

- il dettaglio esplicativo delle poste di bilancio è esposto nella Nota Integrativa;





- l'andamento della gestione ed i riflessi sui costi e sui ricavi sono esplicitati nella Relazione sulla Gestione e nelle relazioni concernenti specifici settori dell'attività aziendale;

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

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

Delibera

1. di adottare il Bilancio d'esercizio 2024, come rappresentato nei documenti allegati quale parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione, articolati in:

- Stato Patrimoniale consolidato 2024;
- Stato Patrimoniale e Conto Economico 2024 - gestione sanitaria;
- Stato Patrimoniale 2024 - gestione sociale, che riflette lo Stato Patrimoniale riferito all'area distrettuale di Fidenza, le cui deleghe sono cessate al 31.12.2013, nonché lo Stato Patrimoniale del Distretto Parma riferito alla gestione dei debiti e crediti anno 1999 e pregressi del Comune di Parma;
- Nota Integrativa;
- Rendiconto Finanziario;
- Relazione sulla Gestione;

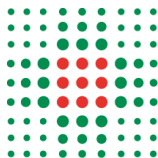
2. di dare atto:

- che, sinteticamente il Bilancio d'esercizio 2024 si conclude con i seguenti dati economici e patrimoniali, espressi in unità di Euro;
- che i valori esposti nel bilancio consolidato sono determinati a seguito della corretta allocazione della posizioni creditorie e debitorie tra la Gestione Sanitaria e la Gestione Sociale;

Stato Patrimoniale Consolidato

	Gestione Sanitaria	Gestione Sociale	Consolidato
ATTIVO			
A) Immobilizzazioni	122.657.363	73.311	122.730.674
B) Attivo Circolante	205.700.107	1.134.475	206.310.640
C) Ratei e Risconti	15.005	0	15.005





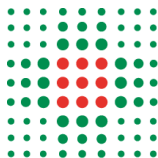
Totale ATTIVO	328.372.475	1.207.786	329.056.319
D) Conti d'ordine	31.960.522	0	31.960.522
PASSIVO			
A) Patrimonio netto	89.994.264	20.357	90.014.621
B) Fondi per rischi ed oneri	18.540.354	251.576	18.791.930
C) TRATTAMENTO FINE	3.930.469	0	3.930.469
RAPPORTO			
D) Debiti	215.870.610	935.853	216.282.521
E) Ratei e risconti	36.778	0	36.778
TOTALE PASSIVO E NETTO	328.372.457	1.207.786	329.056.319
F) Conti d'ordine	31.960.522	0	31.960.522

Conto Economico

	Gestione Sanitaria
Valore della Produzione	987.130.215
Costi della Produzione	987.057.611
Proventi ed oneri finanziari	-1.206.174
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
Proventi ed oneri straordinari	-1.533.971
Imposte e Tasse	11.348.542
UTILE (Perdita) d'esercizio	-14.016.083

3. di dare atto che il risultato del Bilancio di Esercizio 2024 della Gestione Sanitaria dell'Azienda USL di Parma presenta una perdita pari a euro 14.016.083;





4. di dare atto che la perdita d'esercizio 2024, in base a quanto esposto in premessa, sarà ripianata con le risorse destinate dalla Regione a copertura dei disavanzi 2024 delle Aziende sanitarie secondo le modalità illustrate in premessa;

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

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

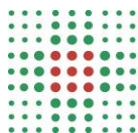


Adozione del Bilancio d'esercizio anno 2024

Indice

- **BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2024 – CONSOLIDATO** pag. 1-5
Prospetti contabili
- **BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2024 – GESTIONE SANITARIA** pag. 6-12
Prospetti contabili ex D.Lgs 118/2011
 - Stato Patrimoniale
 - Conto EconomicoSchema di rendiconto finanziario
- **Nota Integrativa** pag. 13-145
 - Modello Ministeriale SP (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)
 - Modello Ministeriale CE (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)
- **BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2024 – GESTIONE SOCIALE** pag. 146-154
Prospetti contabili ex D.Lgs 118/2011
 - Stato Patrimoniale
 - Stato Patrimoniale Distretto di Fidenza
 - Stato Patrimoniale Distretto di ParmaSchema di rendiconto finanziario
- **Nota Integrativa** pag. 155-196
 - Modello Ministeriale SP (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)
- **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE** pag. 197-684
Allegati
 - Fondo Regionale per la non Autosufficienza
 - Stato di realizzazione del piano degli investimenti
 - Attuazione degli obiettivi di cui alla DGR 945/2024
 - Conto economico dell'attività commerciale
 - Note a commento dei valori contenuti nel Rendiconto Finanziario (D. Lgs. 118/2011)
 - Prospetto ai sensi dell'art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni della L. 89/2014
 - Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE
 - Dati analitici riferiti ai servizi affidati all'esterno dell'Azienda
 - Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici
 - Relazione sull'andamento della gestione delle Società Partecipate





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

Bilancio d'esercizio anno 2024
Bilancio consolidato





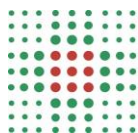
STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO			
ATTIVO			
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2024 Sanitario	Esercizio 2024 Sociale	Esercizio 2024 Consolidato
A) IMMOBILIZZAZIONI			
I Immobilizzazioni immateriali	1.074.954	5.800	1.080.754
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	785.890	5.800	791.690
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	289.064	-	289.064
II Immobilizzazioni materiali	121.563.552	67.511	121.631.063
1) Terreni	1.108.053	-	1.108.053
a) Terreni disponibili	1.108.053	-	1.108.053
b) Terreni indisponibili	-	-	-
2) Fabbricati	104.411.493	-	104.411.493
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.278.151	-	3.278.151
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	101.133.342	-	101.133.342
3) Impianti e macchinari	4.278	7.173	11.451
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.104.705	6.005	6.110.710
5) Mobili e arredi	369.796	22.469	392.265
6) Automezzi	146.011	19.792	165.803
7) Oggetti d'arte	1.357.200	-	1.357.200
8) Altre immobilizzazioni materiali	748.714	12.072	760.786
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	7.313.302	-	7.313.302
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	18.857	-	18.857
1) Crediti finanziari	-	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-
2) Titoli	18.857	-	18.857
a) Partecipazioni	18.857	-	18.857
b) Altri titoli	-	-	-
Totale A)	122.657.363	73.311	122.730.674
B) ATTIVO CIRCOLANTE			
I Rimanenze	11.255.969	-	11.255.969
1) Rimanenze beni sanitari	8.296.868	-	8.296.868
2) Rimanenze beni non sanitari	277.637	-	277.637
3) Acconti per acquisti beni sanitari	2.658.951	-	2.658.951
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	22.513	-	22.513
II Crediti	123.017.058	1.121.320	123.614.436
1) Crediti v/Stato	678.905	-	678.905
a) Crediti v/Stato - parte corrente	94.543	-	94.543
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro	94.543	-	94.543
b) Crediti v/Stato - investimenti	580.916	-	580.916
c) Crediti v/Stato - per ricerca	-	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-	-	-
d) Crediti v/prefetture	3.446	-	3.446
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	98.392.521	-	98.392.521
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	56.456.866	-	56.456.866
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	56.282.491	-	56.282.491
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	28.307.671	-	28.307.671
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	12.861.435	-	12.861.435
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.404	-	10.404
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	15.102.981	-	15.102.981
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	174.375	-	174.375
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	41.935.655	-	41.935.655
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	41.935.655	-	41.935.655
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-
3) Crediti v/Comuni	1.756.808	37.828	1.794.636
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	5.970.618	-	5.970.618
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.611.653	-	5.611.653
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	358.965	-	358.965
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
6) Crediti v/Erario	12.340	-	12.340
7) Crediti v/altri	16.205.866	1.083.492	16.765.416
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
IV Disponibilità liquide	71.427.080	13.155	71.440.235
1) Cassa	37.333	-	37.333
2) Istituto Tesoriere	71.358.694	13.155	71.371.849
3) Tesoreria Unica	-	-	-
4) Conto corrente postale	31.053	-	31.053
Totale B)	205.700.107	1.134.475	206.310.640
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI			
I Ratei attivi	-	-	-
II Risconti attivi	15.005	-	15.005
Totale C)	15.005	-	15.005
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	328.372.475	1.207.786	329.056.319
D) CONTI D'ORDINE			
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-
3) Beni in comodato	26.674.481	-	26.674.481
4) Altri conti d'ordine	5.286.041	-	5.286.041
Totale D)	31.960.522	-	31.960.522

STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO			
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2024 Sanitario	Esercizio 2024 Sociale	Esercizio 2024 Consolidato
A) PATRIMONIO NETTO			
I Fondo di dotazione	19.581	-	19.581
II Finanziamenti per investimenti	103.115.653	18.982	103.134.635
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	11.992.694	-	11.992.694
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	62.860.491	-	62.860.491
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	27.115.206	-	27.115.206
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	35.745.285	-	35.745.285
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.015.804	-	12.015.804
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.572.097	18.982	1.591.079
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.674.567	-	14.674.567
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	5.456.872	-	5.456.872
IV Altre riserve	130.003	-	130.003
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-4.711.762	1.375	-4.710.387
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-14.016.083	-	-14.016.083
Totale A)	89.994.264	20.357	90.014.621
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI			
1) Fondi per imposte, anche differite	307.533	-	307.533
2) Fondi per rischi	5.035.496	251.576	5.287.072
3) Fondi da distribuire	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	10.681.416	-	10.681.416
5) Altri fondi oneri	2.515.909	-	2.515.909
Totale B)	18.540.354	251.576	18.791.930
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO			
1) Premi operosità	3.552.666	-	3.552.666
2) TFR personale dipendente	377.803	-	377.803
Totale C)	3.930.469	-	3.930.469
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			
1) Mutui passivi	21.873.198	-	21.873.198
2) Debiti v/Stato	94.646	-	94.646
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.121.695	-	1.121.695
4) Debiti v/Comuni	10.512.137	31	10.512.168
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	27.633.419	-	27.633.419
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.495.038	-	3.495.038
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	24.053.201	-	24.053.201
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	85.180	-	85.180
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	315.889	-	315.889
7) Debiti v/fornitori	101.354.767	871.578	102.185.246
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-
9) Debiti tributari	13.952.363	116	13.952.479
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.554.106	-	13.554.106
12) Debiti v/altri	25.458.390	64.128	25.039.675
Totale D)	215.870.610	935.853	216.282.521
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI			
1) Ratei passivi	-	-	-
2) Risconti passivi	36.778	-	36.778
Totale E)	36.778	-	36.778
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	328.372.475	1.207.786	329.056.319
F) CONTI D'ORDINE			
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-
3) Beni in comodato	26.674.481	-	26.674.481
4) Altri conti d'ordine	5.286.041	-	5.286.041
Totale F)	31.960.522	-	31.960.522



STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO					
ATTIVO					
Schema di Bilancio	Esercizio 2024	Rettifiche	Esercizio 2024	Rettifiche	Esercizio 2024
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Sanitario	Sanitario	Sociale	Sociale	Consolidato
A) IMMOBILIZZAZIONI					
I Immobilizzazioni immateriali	1.074.954		5.800		1.080.754
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-		-		-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-		-		-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	785.890		5.800		791.690
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-		-		-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	289.064		-		289.064
II Immobilizzazioni materiali	121.563.552		67.511		121.631.063
1) Terreni	1.108.053		-		1.108.053
a) Terreni disponibili	1.108.053		-		1.108.053
b) Terreni indisponibili	-		-		-
2) Fabbricati	104.411.493		-		104.411.493
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.278.151		-		3.278.151
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	101.133.342		-		101.133.342
3) Impianti e macchinari	4.278		7.173		11.451
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.104.705		6.005		6.110.710
5) Mobili e arredi	369.796		22.469		392.265
6) Automezzi	146.011		19.792		165.803
7) Oggetti d'arte	1.357.200		-		1.357.200
8) Altre immobilizzazioni materiali	748.714		12.072		760.786
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	7.313.302		-		7.313.302
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	18.857		-		18.857
1) Crediti finanziari	-		-		-
a) Crediti finanziari v/Stato	-		-		-
b) Crediti finanziari v/Regione	-		-		-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-		-		-
d) Crediti finanziari v/altri	-		-		-
2) Titoli	18.857		-		18.857
a) Partecipazioni	18.857		-		18.857
b) Altri titoli	-		-		-
Totale A)	122.657.363	-	73.311	-	122.730.674
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
I Rimanenze	11.255.969		-		11.255.969
1) Rimanenze beni sanitari	8.296.868		-		8.296.868
2) Rimanenze beni non sanitari	277.637		-		277.637
3) Acconti per acquisti beni sanitari	2.658.951		-		2.658.951
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	22.513		-		22.513
II Crediti	123.017.058	-41.099	1.121.320	-482.843	123.614.436
1) Crediti v/Stato	678.905		-		678.905
a) Crediti v/Stato - parte corrente	94.543		-		94.543
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-		-		-
2) Crediti v/Stato - altro	94.543		-		94.543
b) Crediti v/Stato - investimenti	580.916		-		580.916
c) Crediti v/Stato - per ricerca	-		-		-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-		-		-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-		-		-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-		-		-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-		-		-
d) Crediti v/prefetture	3.446		-		3.446
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	98.392.521		-		98.392.521
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	56.456.866		-		56.456.866
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	56.282.491		-		56.282.491
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	28.307.671		-		28.307.671
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	12.861.435		-		12.861.435
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.404		-		10.404
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	15.102.981		-		15.102.981
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	174.375		-		174.375
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	41.935.655		-		41.935.655
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	41.935.655		-		41.935.655
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-		-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-		-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-		-		-
3) Crediti v/Comuni	1.756.808		37.828		1.794.636
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	5.970.618		-		5.970.618
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.611.653		-		5.611.653
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	358.965		-		358.965
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-		-		-
6) Crediti v/Erario	12.340		-		12.340
7) Crediti v/altri	16.205.866	-41.099	1.083.492	-482.843	16.765.416
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
IV Disponibilità liquide	71.427.080		13.155		71.440.235
1) Cassa	37.333		-		37.333
2) Istituto Tesoriere	71.358.694		13.155		71.371.849
3) Tesoreria Unica	-		-		-
4) Conto corrente postale	31.053		-		31.053
Totale B)	205.700.107	-41.099	1.134.475	-482.843	206.310.640
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI					
I Ratei attivi	-		-		-
II Risconti attivi	15.005		-		15.005
Totale C)	15.005		-		15.005
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	328.372.475	-41.099	1.207.786	-482.843	329.056.319
D) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-		-		-
2) Depositi cauzionali	-		-		-
3) Beni in comodato	26.674.481		-		26.674.481
4) Altri conti d'ordine	5.286.041		-		5.286.041
Totale D)	31.960.522	-	-	-	31.960.522

STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO					
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO					
Schema di Bilancio	Esercizio 2024	Rettifiche	Esercizio 2024	Rettifiche	Esercizio 2024
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Sanitario	Sanitario	Sociale	Sociale	Consolidato
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione	19.581		-		19.581
II Finanziamenti per investimenti	103.115.653		18.982		103.134.635
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	11.992.694		-		11.992.694
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	62.860.491		-		62.860.491
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	27.115.206		-		27.115.206
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-		-		-
c) Finanziamenti da Stato - altro	35.745.285		-		35.745.285
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.015.804		-		12.015.804
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.572.097		18.982		1.591.079
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.674.567		-		14.674.567
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	5.456.872		-		5.456.872
IV Altre riserve	130.003		-		130.003
V Contributi per ripiano perdite	-		-		-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-4.711.762		1.375		-4.710.387
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-14.016.083		-		-14.016.083
Totale A)	89.994.264	-	20.357	-	90.014.621
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite	307.533		-		307.533
2) Fondi per rischi	5.035.496		251.576		5.287.072
3) Fondi da distribuire	-		-		-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	10.681.416		-		10.681.416
5) Altri fondi oneri	2.515.909		-		2.515.909
Totale B)	18.540.354	-	251.576	-	18.791.930
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità	3.552.666		-		3.552.666
2) TFR personale dipendente	377.803		-		377.803
Totale C)	3.930.469	-	-	-	3.930.469
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio)					
1) Mutui passivi	21.873.198		-		21.873.198
2) Debiti v/Stato	94.646		-		94.646
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.121.695		-		1.121.695
4) Debiti v/Comuni	10.512.137		31		10.512.168
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	27.633.419		-		27.633.419
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.495.038		-		3.495.038
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-		-		-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-		-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	24.053.201		-		24.053.201
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-		-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	85.180		-		85.180
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	315.889		-		315.889
7) Debiti v/fornitori	101.354.767		871.578	-41.099	102.185.246
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-		-
9) Debiti tributari	13.952.363		116		13.952.479
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-		-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.554.106		-		13.554.106
12) Debiti v/altri	25.458.390	-482.843	64.128		25.039.675
Totale D)	215.870.610	-482.843	935.853	-41.099	216.282.521
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi	-		-		-
2) Risconti passivi	36.778		-		36.778
Totale E)	36.778		-		36.778
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	328.372.475	-482.843	1.207.786	-41.099	329.056.319
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-		-		-
2) Depositi cauzionali	-		-		-
3) Beni in comodato	26.674.481		-		26.674.481
4) Altri conti d'ordine	5.286.041		-		5.286.041
Totale F)	31.960.522	-	-	-	31.960.522



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

Bilancio d'esercizio anno 2024
Gestione sanitaria

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.E



7

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO					Importi: Euro	
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013			Anno 2024	Anno 2023	Variazione 2024/2023	
					Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione			19.581	19.581	-	0,0%
II Finanziamenti per investimenti			103.115.653	104.454.347	-1.338.694	-1,3%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			11.992.694	13.959.842	-1.967.148	-14,1%
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			62.860.491	62.158.096	702.395	1,1%
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			27.115.206	28.228.412	-1.113.206	-3,9%
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro			35.745.285	33.929.684	1.815.601	5,4%
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			12.015.804	11.567.832	447.972	3,9%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			1.572.097	1.205.583	366.514	30,4%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			14.674.567	15.562.994	-888.427	-5,7%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			5.456.872	4.757.179	699.693	14,7%
IV Altre riserve			130.003	130.002	1	0,0%
V Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-4.711.762	-16.074.853	11.363.091	-70,7%
VII Utile (perdita) dell'esercizio			-14.016.083	23.745	-14.039.828	-59127,5%
Totale A)			89.994.264	93.310.001	-3.315.737	-3,6%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite			307.533	307.533	-	0,0%
2) Fondi per rischi			5.035.496	5.021.288	14.208	0,3%
3) Fondi da distribuire			-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			10.681.416	13.888.719	-3.207.303	-23,1%
5) Altri fondi oneri			2.515.909	10.517.979	-8.002.070	-76,1%
Totale B)			18.540.354	29.735.519	-11.195.165	-37,6%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità			3.552.666	3.974.094	-421.428	-10,6%
2) TFR personale dipendente			377.803	377.803	-	0,0%
Totale C)			3.930.469	4.351.897	-421.428	-9,7%
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	2.105.427	19.767.771	21.873.198	23.874.547	-2.001.349	-8,4%
2) Debiti v/Stato	94.646	-	94.646	224.063	-129.417	-57,8%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.121.695	-	1.121.695	318.684	803.011	252,0%
4) Debiti v/Comuni	10.512.137	-	10.512.137	11.429.637	-917.500	-8,0%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	27.633.419	-	27.633.419	40.303.775	-12.670.356	-31,4%
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.495.038	-	3.495.038	5.335.926	-1.840.888	-34,5%
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	24.053.201	-	24.053.201	34.861.139	-10.807.938	-31,0%
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	85.180	-	85.180	106.710	-21.530	-20,2%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	315.889	-	315.889	559.801	-243.912	-43,6%
7) Debiti v/fornitori	101.354.767	-	101.354.767	105.399.793	-4.045.026	-3,8%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-
9) Debiti tributari	13.952.363	-	13.952.363	11.232.016	2.720.347	24,2%
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.554.106	-	13.554.106	13.285.935	268.171	2,0%
12) Debiti v/altri	25.458.390	-	25.458.390	23.592.272	1.866.118	7,9%
Totale D)	196.102.839	19.767.771	215.870.610	230.220.523	-14.349.913	-6,2%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi			-	-	-	-
2) Risconti passivi			36.778	-	36.778	-
Totale E)			36.778	-	36.778	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			328.372.475	357.617.940	-29.245.465	-8,2%
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			26.674.481	24.411.973	2.262.508	9,3%
4) Altri conti d'ordine			5.286.041	5.276.220	9.821	0,2%
Totale F)			31.960.522	29.688.193	2.272.329	7,7%





CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: unità di euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>		ANNO 2024	ANNO 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
				Importo	%
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1)	Contributi in c/esercizio	878.107.218	864.021.971	14.085.247	1,6%
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	854.020.579	836.301.177	17.719.402	2,1%
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	24.086.639	27.720.794	-3.634.155	-13,1%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.197.137	12.194.574	-4.997.437	-41,0%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	838.884	828.479	10.405	1,3%
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	215.705	189.740	25.965	13,7%
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	19.230	265.420	-246.190	-92,8%
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	15.815.683	14.242.581	1.573.102	11,0%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
A.1.c.4)	da privati	-	-	-	-
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-393.746	-632.027	238.281	-37,7%
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	15.573.646	7.931.281	7.642.365	96,4%
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	61.940.004	58.403.489	3.536.515	6,1%
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	54.727.362	50.816.333	3.911.029	7,7%
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.763.833	4.086.290	-322.457	-7,9%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.448.809	3.500.866	-52.057	-1,5%
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	13.489.617	8.453.736	5.035.881	59,6%
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	10.282.583	9.445.500	837.083	8,9%
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	7.380.427	7.163.510	216.917	3,0%
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
A.9)	Altri ricavi e proventi	750.466	1.243.690	-493.224	-39,7%
Totale valore della produzione (A)		987.130.215	956.031.150	31.099.065	3,3%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1)	Acquisti di beni	93.438.501	82.364.677	11.073.824	13,4%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	91.426.328	80.443.635	10.982.693	13,7%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	2.012.173	1.921.042	91.131	4,7%
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	668.060.817	639.629.018	28.431.799	4,4%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	59.197.266	56.720.882	2.476.384	4,4%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	51.403.229	49.296.155	2.107.074	4,3%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	87.717.000	87.332.922	384.078	0,4%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	253.964	232.685	21.279	9,1%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.943.240	5.543.669	399.571	7,2%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.568.774	5.391.051	-822.277	-15,3%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	262.910.142	255.290.285	7.619.857	3,0%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.345.504	9.094.613	250.891	2,8%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	57.074.458	50.523.195	6.551.263	13,0%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	4.137.744	3.866.558	271.186	7,0%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	10.888.483	9.143.355	1.745.128	19,1%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	76.221.745	73.604.645	2.617.100	3,6%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.786.422	3.075.682	-289.260	-9,4%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	10.603.317	9.783.328	819.989	8,4%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.105.828	9.156.715	2.949.113	32,2%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.903.701	11.573.278	1.330.423	11,5%
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	30.041.244	27.951.490	2.089.754	7,5%
B.3.a)	Servizi non sanitari	28.093.928	26.207.353	1.886.575	7,2%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.483.692	1.265.066	218.626	17,3%
B.3.c)	Formazione	463.624	479.071	-15.447	-3,2%
B.4)	Manutenzione e riparazione	12.715.044	12.839.489	-124.445	-1,0%
B.5)	Godimento di beni di terzi	3.393.482	3.063.105	330.377	10,8%
B.6)	Costi del personale	151.841.675	149.045.876	2.795.799	1,9%
B.6.a)	Personale dirigente medico	51.262.983	49.406.613	1.856.370	3,8%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.503.458	7.158.704	344.754	4,8%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	62.350.057	62.717.729	-367.672	-0,6%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	3.035.519	2.468.080	567.439	23,0%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	27.689.658	27.294.750	394.908	1,4%
B.7)	Oneri diversi di gestione	10.322.569	10.188.141	134.428	1,3%
B.8)	Ammortamenti	10.388.442	10.386.411	2.031	0,0%
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	453.641	816.523	-362.882	-44,4%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.943.473	6.901.750	41.723	0,6%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.991.328	2.668.138	323.190	12,1%
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	444.545	369.592	74.953	20,3%
B.10)	Variazione delle rimanenze	-1.257.307	2.288.340	-3.545.647	-154,9%
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.338.658	2.195.428	-3.534.086	-161,0%
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	81.351	92.912	-11.561	-12,4%
B.11)	Accantonamenti	7.668.599	15.071.053	-7.402.454	-49,1%
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	2.316.026	2.422.903	-106.877	-4,4%
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	298.312	280.000	18.312	6,5%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.335.362	9.868.803	-5.533.441	-56,1%
B.11.d)	Altri accantonamenti	718.899	2.499.347	-1.780.448	-71,2%
Totale costi della produzione (B)		987.057.611	953.197.192	33.860.419	3,6%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		72.604	2.883.958	-2.811.354	-97,5%

SCHEMA DI BILANCIO		ANNO 2024	ANNO 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013				Importo	%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				-
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	9.133	3.809	5.324	139,8%
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.215.307	1.339.354	-124.047	-9,3%
Totale proventi e oneri finanziari (C)		-1.206.174	-1.335.545	129.371	-9,7%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	-	-	-	-
D.1)	Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2)	Svalutazioni	-	-	-	-
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)		-	-	-	-
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				-
E.1)	Proventi straordinari	18.209.743	13.820.241	4.389.502	31,8%
E.1.a)	Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	18.209.743	13.820.241	4.389.502	31,8%
E.2)	Oneri straordinari	19.743.714	4.301.379	15.442.335	359,0%
E.2.a)	Minusvalenze	3.320	3.669	-349	-9,5%
E.2.b)	Altri oneri straordinari	19.740.394	4.297.710	15.442.684	359,3%
Totale proventi e oneri straordinari (E)		-1.533.971	9.518.862	-11.052.833	-116,1%
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)		-2.667.541	11.017.275	-13.684.816	-124,2%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				-
Y.1)	IRAP	11.083.922	10.787.067	296.855	2,8%
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	9.998.076	9.865.998	132.078	1,3%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	858.091	669.565	188.526	28,2%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	227.755	251.504	-23.749	-9,4%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2)	IRES	264.620	206.463	58.157	28,2%
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale imposte e tasse (Y)		11.348.542	10.993.530	355.012	3,2%
RISULTATO DI ESERCIZIO		-14.016.083	23.745	-14.039.828	-59127,5%





SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023
	Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	-14.016.083	23.745
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.943.473	6.901.750
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.991.328	2.668.138
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	453.641	816.523
	Ammortamenti	10.388.442	10.386.411
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-6.324.420	-6.131.455
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.056.007	-1.032.054
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-7.380.427	-7.163.509
(+)	accantonamenti SUMAI	298.312	280.000
(-)	pagamenti SUMAI	-719.740	-625.964
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-421.428	-345.964
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	444.545	369.592
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-105.578	-20.968
	- Fondi svalutazione di attività	338.967	348.624
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	7.370.289	14.791.053
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-18.565.452	-9.604.321
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-11.195.163	5.186.732
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-22.285.692	8.436.039
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	803.011	61.238
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-917.500	1.503.864
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-12.670.356	1.151.567
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	360	-5.092
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-4.044.996	12.043.412
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	2.720.347	2.350.955
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	268.171	866.033
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	1.492.396	6.612.422
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-12.348.567	24.584.399
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	36.778	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		2.684
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	19.899.076	1.168.955
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-575.424	-180.374
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-4.174.067	2.982.430
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	998	-998
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-12.340	55.418
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-1.463.702	6.410.546
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	13.674.541	10.438.661
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.257.307	2.288.339
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	1.258.481	-1.100.051
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	1.174	1.188.288
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	373.871	-346.196
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-20.547.895	44.301.191
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-737.298	-691.962
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-13.103	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		-496
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-750.401	-692.458
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-4.416.566	-5.719.775
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-4.832	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.561.626	-1.621.407

(-)	Acquisto mobili e arredi	-175.633	-91.808
(-)	Acquisto automezzi	-308.115	-115.687
(-)	Acquisto altri beni materiali	-806.984	-249.100
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-9.273.756	-7.797.777
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	2.200	1.131
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	624	532
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	496	2.008
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	3.320	3.671
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli	-12.500	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-12.500	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		-10.033.337	-8.486.564
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	1.841.243	-30.365.125
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	6.950.784	33.986.412
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	11.129.989	6.549.672
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	18.080.773	40.536.084
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-2.001.349	-1.911.204
C - Totale attività di finanziamento		17.920.667	8.259.755
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-12.660.565	44.074.382
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-12.660.565	44.074.382
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0



Schema di nota integrativa

Gestione Sanitaria



1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 NO	–	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.

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

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

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

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 – SI		Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro



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

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

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

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

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

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

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

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



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



3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2024							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T12				T12		T13
	Personale al 31/12/2023	di cui in part-time al 31/12/2023	Personale al 31/12/2024	di cui in part-time al 31/12/2024	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	1.998	97	1.940	97	22.730	62.011.489	29.665.452
Dirigenza	558	13	541	15	6.349	26.505.528	17.067.549
- Medico - veterinaria	462	8	449	10	5.295	22.273.909	15.494.123
- Sanitaria	96	5	92	5	1.054	4.231.619	1.573.426
Comparto	1.440	84	1.399	82	16.381	35.505.961	12.597.903
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	1.439	84	1.398	82	16.369	35.480.848	12.584.018
- Categoria C (Area assistenti)	1	0	1	0	12	25.113	13.885
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	0	0			
RUOLO PROFESSIONALE	11	0	13	0	137	552.627	184.863
Dirigenza	11	0	13	0	137	552.627	184.863
Livello dirigenziale	11		13		137	552.627	184.863
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	0	0	0				
RUOLO TECNICO	430	24	434	26	4.842	9.493.574	2.635.959
Dirigenza	6	0	7	0	70	282.158	80.962
Livello dirigenziale	6	0	7		70	282.158	80.962
Comparto	424	24	427	26	4.772	9.211.416	2.554.997
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	75	5	74	6	842	1.770.062	502.975
- Categoria C (Area assistenti)	18	0	18		214	432.529	100.710
- Categoria Bs (Area Operatori)	269	13	275	13	3.038	5.822.649	1.697.597
- Categoria B							
- Categoria A							
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	62	6	60	7	678	1.186.176	253.715
RUOLO AMMINISTRATIVO	355	31	366	30	4.154	8.795.011	2.000.059
Dirigenza	15	0	17	0	192	777.908	334.461
Livello dirigenziale	15	0	17		192	777.908	334.461
Comparto	340	31	349	30	3.962	8.017.103	1.665.598
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	127	12	122	12	1.408	3.011.001	954.457
- Categoria C (Area assistenti)	158	15	177	14	1.955	3.930.408	550.976
- Categoria Bs (Area Operatori)	8	1	7	1	86	156.715	32.909
- Categoria B							
- Categoria A							
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	47	3	43	3	513	918.979	127.256
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria Ds							
- Categoria D							
Totale area professionisti della salute e funzionari							

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



PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/2023 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2023 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2024 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2024 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	4	32	11	30
Dirigenza	0	3	2	4
- Medico - veterinaria	0	1	1	2
- Sanitaria	0	2	1	2
Comparto	4	29	9	26
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	4	29	9	26
- Categoria C (Area assistenti)	0	0	0	0
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0		
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	0	0		
RUOLO TECNICO	2	3	2	1
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0		
Comparto	2	3	2	1
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	0	2		
- Categoria C (Area assistenti)	0	0		
- Categoria Bs (Area Operatori)	2	1	2	1
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	0	0		
RUOLO AMMINISTRATIVO	6	4	5	3
Dirigenza	0	0	1	1
Livello dirigenziale			1	1
Comparto	6	4	4	2
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	5	3	2	
- Categoria C (Area assistenti)	1	0	2	2
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	1	0	
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	0	0		
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0		





PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2023	di cui persona- le a tempo parziale al 31/12/2023	Personale al 31/12/2024	di cui persona- le a tempo par- ziale al 31/12/2024
RUOLO SANITARIO	5	0	5	0
Dirigenza	5		5	
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	2	0
Dirigenza				
Comparto			2	
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2023	uomini anno - anno 2024
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2023	uomini anno - anno 2024
RUOLO SANITARIO	22	37
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	22	37
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	21	32
Dirigenza		
Comparto	21	32
RUOLO AMMINISTRATIVO	17	16
Dirigenza		
Comparto	17	16

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2023	uomini anno - anno 2024
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		



PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2023	Personale al 31/12/2024
MEDICINA DI BASE	537	536
MMG	268	282
PLS	60	59
Continuità assistenziale	187	173
Altro	22	22



4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	239.831			-239.831	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	15.906.721			-15.470.651	436.070				737.298				-387.478	785.890
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	6.410.916			-6.173.152	237.764				646.804				-294.439	590.129
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0			0	0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	6.808.567	0	0	-6.466.443	342.124	0	0	0	13.103	0	0	0	-66.163	289.064
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	2.504.118	0	0	-2.395.437	108.681	0	0	0	13.103	0	0	0	-49.429	72.355
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	6.808.071			-6.465.947	342.124				0				-53.060	289.064
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	2.503.622			-2.394.941	108.681				0				-36.326	72.355
AAA180	Pubblicità	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	496			-496	0				13.103				-13.103	0
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	496			-496	0				13.103				-13.103	0
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	22.955.119	0	0	-22.176.925	778.194	0	0	0	750.401	0	0	0	-453.641	1.074.954
x															
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	8.915.034	0	0	-8.568.589	346.445	0	0	0	659.907	0	0	0	-343.868	662.484

Tab. 1 – Dettagli e movimenti delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	1.108.053			0	1.108.053									1.108.053
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA300	Terreni indisponibili	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	10.824.231			-7.231.302	3.592.929				0				-314.778	3.278.151
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	9.225.276			-6.041.295	3.183.981				0				-270.992	2.912.989
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	220.624.808			-114.197.884	106.426.924	1.335.113			0				-6.628.695	101.133.342
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	144.195.125			-75.176.418	69.018.707	947.112			0				-4.214.031	65.751.788
AAA380	Impianti e macchinari	3.719.880			-3.719.880	0				4.832				-554	4.278
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	3.037.794			-3.037.794	0				4.832				-554	4.278
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	49.933.624			-45.205.889	4.727.735				3.561.626			-2.200	-2.182.456	6.104.705
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	25.658.369			-20.799.191	4.859.178				3.387.997			-1.450	-1.925.822	6.319.903
AAA440	Mobili e arredi	8.274.937			-7.864.993	409.944				175.633			-624	-215.157	369.796
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	2.397.031			-2.059.155	337.876				150.076			-358	-148.849	338.745
AAA470	Automezzi	4.119.551			-3.990.242	129.309				308.115				-291.413	146.011
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	2.262.045			-2.059.304	202.741				308.115				-289.339	221.517
AAA500	Oggetti d'arte	1.349.000			0	1.349.000				8.200				0	1.357.200
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	16.309.697			-16.057.523	252.174				798.784			-496	-301.748	748.714
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	7.261.883			-7.044.056	217.827				729.019			0	-185.164	761.682
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	4.231.849				4.231.849	-1.335.113			4.416.566					7.313.302
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	320.495.630	0	0	-198.267.713	122.227.917	0	0	0	9.273.756	0	0	-3.320	-9.934.801	121.563.552
x															
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione*</i>	194.037.523	0	0	-116.217.213	77.820.310	947.112	0	0	4.580.039	0	0	-1.808	-7.034.751	76.310.902

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI
Descrizione tipologia....
Attrezzature informatiche
Beni strumentali diversi
Totale

Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
9.123.742	8.491.492	632.250
6.560.236	6.443.772	116.464
15.683.978	14.935.264	748.714

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali



DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
CDC COLLECCHIO	PNRR	661.374	446.146	0	1.107.520
CDC FIDENZA	PNRR	904.985	899.435	0	1.804.420
CDC LANGHIRANO	PNRR	63.305	48.783	-23.461	88.627
CDC LUBIANA SAN LAZZARO XXIV MAGGIO	Finanziamento regionale - mutuo	0	91.519	-91.519	0
DIALISI TERRITORIALE					
CDC MEDESANO	PNRR	89.843	0	0	89.843
CDC MONCHIO	Donazioni	27.613	123.393	0	151.006
CDC NOCETO	Mutuo - Donazioni	17.238	0	-17.238	0
CDC PABLO	PNRR	41.214	0	0	41.214
CDC SALA BAGANZA	PNRR	65.952	38.743	0	104.695
CDC SAN LEONARDO	PNRR	220.655	66.965	0	287.620
	Mutuo - Donazioni - Finanziamento regionale	352.491	-107.639	-204.847	40.004
CDC SAN SECONDO	PNRR	7.650	609.978	0	617.628
CDC SORBOLO	PNRR	139.966	152.081	0	292.047
COT BORGO	PNRR	72.764	23.312	0	96.075
COT FIDENZA	PNRR	26.597	67.060	0	93.658
COT PABLO	PNRR	47.987	18.542	0	66.528
COT SALA BAGANZA	PNRR	100.343	149.796	0	250.139
COT SOVRADISTRETT					
DSP	Finanziamento regionale - PNC	0	19.067	0	19.067
CENTRO DISABILI LA CASETTA	Donazioni	5.917	23.461	0	29.378
OSCO LANGHIRANO	PNRR	107.978	143.595	0	251.573
OSCO PARMA XXIV MAGGIO	PNRR	587.361	318.826	0	906.187
OSCO SAN SECONDO	PNRR	146.506	801.508	0	948.013
	Mutuo - Finanziamenti regionali/statali	0	146.410	-118.350	28.060
OSPEDALE BORGO					
	Mutuo - Finanziamenti regionali/statali	541.444	198.932	-740.376	0
OSPEDALE VAIO					
	Mutuo - Finanziamenti regionali	2.666	120.676	-123.342	0
RESIDENZA PRIMO MAGGIO COLORNO					
SEDE UGOLINO	Finanziamenti regionali	0	15.979	-15.979	0

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso



IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 –Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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



Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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

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

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



5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	6.358	0	-1	6.357	0	0	0	12.500	0	18.857
x	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
x	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese	6.358		-1	6.357				12.500		18.857
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
x	TOTALE	6.358	0	-1	6.357	0	0	0	12.500	0	18.857

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
Lepida S.C.p.A. *	Bologna	Società Consortile Per Azioni	69.881.000	100	74.467.124	114.880.978	129.816	0	6.357	costo
Fondazione C.E.R. PARMA 2030**	Parma	Fondazione di partecipazione	50.000	100	50.000			25	12.500	pn

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



DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore inizia- le	Giroconti e Riclassifica- zioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (va- lore contabi- le)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	6.358	0	-1	6.357	0	0	0	12.500	0	18.857
Lepida S.C.p.A. *	6.358		-1	6.357						6.357
Fondazione C.E.R. PARMA 2030**	0	0	0	0				12.500		12.500

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

* A decorrere dal 1.1.2019 la società Lepida SPA ha assorbito la società CUP 2000 e si è trasformata in Società Consortile per Azioni
 ** La Fondazione C.E.R. PARMA 2030** è stata costituita nell'anno 2024. Al momento non è disponibile il Bilancio d'esercizio.

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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



6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	4.271.864	0	52.491.429	0	-51.761.833	5.001.460	885.420	979.422
x	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	4.195.056		52.247.772		-51.556.015	4.886.813	885.420	934.513
x	<i>Medicinali senza AIC</i>	76.808		243.657		-205.818	114.647	0	44.909
x	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>						0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0			0		
ABA040	Dispositivi medici:	2.197.574	0	6.791.586	0	-6.250.395	2.738.765	0	2.502.480
x	<i>Dispositivi medici</i>	1.653.862		5.842.189		-5.281.011	2.215.040	0	2.004.620
x	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	29.887		24.298		-29.887	24.298	0	24.298
x	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	513.825		925.099		-939.497	499.427	0	473.562
ABA050	Prodotti dietetici	56.771		341.313		-334.773	63.311	0	22.313
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	340.557		2.942.242		-2.898.061	384.738	871	368.174
ABA070	Prodotti chimici	977		880		-977	880	0	880
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	16.013		21.774		-15.720	22.067	0	21.592
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	74.456		139.569		-128.377	85.648	0	68.758
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	2.658.951		0		0	2.658.951		
x	RIMANENZE BENI SANITARI	9.617.163	0	62.728.793	0	-61.390.136	10.955.820	886.291	3.963.619
x									
ABA120	Prodotti alimentari	160		0		-160	0	0	0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	61.061		86.244		-97.868	49.437	0	44.424
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0	0	0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	225.840		235.518		-256.334	205.024	0	195.970
ABA160	Materiale per la manutenzione	52.901		1.317		-53.950	268	0	0
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	19.024		25.265		-21.382	22.907	0	22.340
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	1.280.994		2.134.708		-3.393.189	22.513	0	
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI	1.639.980	0	2.483.052	0	-3.822.883	300.149	0	262.735

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

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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



7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	80.082	489.914	-475.453	94.543	20.737
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
x	Crediti v/Stato - altro:	80.082	489.914	-475.453	94.543	20.737
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	80.082	489.914	-475.453	94.543	20.737
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0			0	
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	580.916	145.229	-145.229	580.916	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	580.916	145.229	-145.229	580.916	
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	3.446	1.048	-1.048	3.446	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	664.444	636.191	-621.730	678.905	20.737
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	76.355.942	2.821.502.430	-2.841.401.506	56.456.866	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	50.483.553	2.414.506.603	-2.437.751.411	27.238.745	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	40.932.392	2.319.898.087	-2.338.830.285	22.000.194	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	9.551.161	94.608.516	-98.921.126	5.238.551	
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	7.331.106	29.184.012	-23.653.683	12.861.435	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.194	1.657.169	-1.656.959	10.404	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	16.006.230	366.218.348	-367.914.204	14.310.374	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	166.963	757.929	-729.530	195.362	
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	1.861.403	6.229.951	-7.494.109	597.245	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	221.625	94.825	-142.075	174.375	
	.....				0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	274.868	2.853.593	-2.059.535	1.068.926	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	43.776.898	20.870.497	-22.711.740	41.935.655	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	43.776.898	9.531.151	-11.372.394	41.935.655	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	11.339.346	-11.339.346	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	11.339.346	-11.339.346	0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0			0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	120.132.840	2.842.372.927	-2.864.113.246	98.392.521	0

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



CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	2.288.400	2.553.836	-1.978.412	2.863.824	1.601.253
	Crediti verso Comuni	2.288.400	1.873.719	-1.953.412	2.208.707	946.136
	Crediti v/Comuni gestione sociale				0	
	Crediti v/Comuni per FRNA		680.117	-25.000	655.117	655.117
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.353.035	25.308.605	-21.049.987	5.611.653	1.019.316
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		17.086.510	-13.751.661	3.334.849	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.353.035	8.222.095	-7.298.326	2.276.804	1.019.316
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	443.516	702.104	-786.655	358.965	
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.796.551	26.010.709	-21.836.642	5.970.618	1.019.316
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	998	78.010	-79.008	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	998	78.010	-79.008	0	0
	Crediti verso ARPA	998	78.010	-79.008	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0			0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0			0	
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	124.217	-111.877	12.340	0
	Crediti verso Erario - IRES	0			0	
	Crediti verso Erario - IRAP	0			0	
	Crediti verso Erario - IRPEF	0			0	
	Crediti verso Erario - IVA	0	120.673	-108.333	12.340	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	0	2	-2	0	
	Altri crediti verso l'Erario	0	3.542	-3.542	0	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	19.721.617	176.374.670	-174.925.429	21.170.858	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	10.623.231	61.560.240	-59.745.592	12.437.879	
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	130	-130	0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	2.299.989	27.595.820	-27.550.259	2.345.550	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	628.349	84.524.014	-84.773.219	379.144	0
ABA711	Altri crediti diversi	628.349	84.524.014	-84.773.219	379.144	
	Crediti per depositi cauzionali	18.308	0	0	18.308	
	Crediti verso Gestione Sociale	41.099	0	0	41.099	
	Crediti v/personale dipendente	555.361	120.152	-563.422	145.953	
	Altri crediti diversi	13.581	84.403.862	-84.209.797	173.784	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0			0	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.170.048	2.694.466	-2.856.229	6.008.285	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.170.048	2.694.466	-2.856.229	6.008.285	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0			0	

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				0
x	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0

x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)				
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie				
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0
...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.089.889	17.127	0	1.107.016
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	<i>1.089.889</i>	<i>17.127</i>	<i>0</i>	<i>1.107.016</i>
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>				0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA591	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA601	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Credit v/enti regionali	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>				0
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali				0
ABA640	Credit v/altre partecipate				0
x					
ABA650	CREDITI V/ERARIO				0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	4.643.153	427.418	-105.578	4.964.993
ABA670	Credit v/clienti privati	3.880.016	303.547	-105.578	4.077.985
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie				0
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici	763.137	123.871		887.008
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente</i>				0
	<i>Fondo svalutazione altri crediti diversi</i>				0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	73.806	0	20.737
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	73.806	0	20.737
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			73.806		20.737
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	580.916	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	580.916				
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	3.446				
x	TOTALE CREDITI V/STATO	584.362	0	73.806	0	20.737
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	661.024	1.403.630	4.820.346	8.119.358	41.452.508
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	538.287	1.349.173	4.649.846	801.163	19.900.276
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	538.287		760.468	801.163	19.900.276
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale		1.349.173	3.889.378		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	57.735	54.457		404.443	12.344.800
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					10.404
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	61.127			6.638.884	7.610.363
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)					195.362
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					597.245
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	3.875		170.500		
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				274.868	794.058
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	2.200.000	591.343	2.506.366	32.193.028	4.444.918
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	2.200.000	591.343	2.506.366	32.193.028	4.444.918
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	2.861.024	1.994.973	7.326.712	40.312.386	45.897.426

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.717.421	43.122	128.789	130.789	843.703
	<i>Crediti verso Comuni</i>	1.717.421	43.122	128.789	130.789	188.586
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					0
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					655.117
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	422.913	125.160	92.749	513.773	4.457.058
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0	3.334.849
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	422.913	125.160	92.749	513.773	1.122.209
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	68.510	16.145	38.875	27.289	208.146
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	491.423	141.305	131.624	541.062	4.665.204
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	12.340
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					12.340
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>					
x						
x	CREDITI V/ALTRI	10.619.855	391.629	899.923	2.704.355	6.555.096
ABA670	Crediti v/clienti privati	3.737.264	300.264	618.121	2.497.188	5.285.042
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	1.384.261	91.365	26.531	207.167	636.226
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	59.407	0	7.137	0	312.600
ABA711	Altri crediti diversi	59.407	0	7.137	0	312.600
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	18.308	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	41.099	0	0	0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	0	0	0	0	145.953
	<i>Altri crediti diversi</i>	0	0	7.137	0	166.647
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	5.438.923	0	248.134	0	321.228
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	5.438.923	0	248.134	0	321.228
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE			
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	94.543	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
x	Crediti v/Stato - altro:	94.543	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	94.543		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)			
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	580.916	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	580.916		
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		3.446	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	675.459	3.446	-
x				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	55.107.693	1.349.173	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	25.889.572	1.349.173	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	22.000.194		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.889.378	1.349.173	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	12.861.435		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.404		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	14.310.374		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	195.362		
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	597.245		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	174.375		
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	1.068.926		
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	41.935.655	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	41.935.655		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano di-savanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	97.043.348	1.349.173	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI			
	<i>Crediti verso Comuni</i>	1.756.808	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	1.756.808		
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	5.611.653	-	-
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.334.849		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.276.804		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0		
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0		
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0		
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	358.965		
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	5.970.618	-	-
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	-	-	-
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	12.340	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	12.340		
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>			
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>			
x				
x	CREDITI V/ALTRI	16.205.866	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	8.359.895		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0		
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	1.458.542		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	379.144	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	379.144	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	18.308		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	41.099		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	145.953		
	<i>Altri crediti diversi</i>	173.784		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.008.285	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.008.285		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
AUSL Piacenza			268.670
AUSL Reggio Emilia	960.763		150.234
AUSL Modena	2.092.085		123.480
AUSL Bologna	134.287		187.376
AUSL Imola	30.098		36.792
AUSL Ferrara	24.775		97.004
AUSL Romagna	92.841		31.023
Osp. Parma			1.271.063
Osp. Modena			70.433
Osp. Bologna			40.729
Osp. Ferrara			0
Rizzoli			0
Regione GSA			0

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





CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		726.145	-145.229	580.916	0	0	580.916
	DECRETO NR. 236 / 2020	DECRETO NR. 236 / 2020	726.145	-145.229	580.916			580.916
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		47.186.054	-3.409.156	43.776.898	4.444.918	-6.286.161	41.935.655
	8 programma regionale investimenti in sanità	DGR n. 1413/2011	900.000		900.000		-900.000	0
	Programma regionale investimenti in sanità ex art. 36 L.R. 38/2002 - allegato 3 di cui alla Delibera Assemblea Legislativa n. 42/2015	Det. Reg.le n. 18971/2015	950.000	-400.000	550.000		-550.000	0
	Prg. Casa della salute 24 Maggio e Centro Dialisi Territoriale	Det. Reg.le n. 9639/2015	2.606.700	-260.670	2.346.030		-2.346.030	0
	DGR 2099/2017 Interventi Presidio Ospedaliero di Borgotaro	DGR 2099/2017	2.692.000	-361.747	2.330.253		-830.253	1.500.000
	Intervento APB 05	Det. Reg.le n. 5953/2019	700.000		700.000			700.000
	Interventi urgenti ed indifferibili	DPG/2022/8823	591.343		591.343		0	591.343
	Adozione del programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie.	DGR 1774/2022	18.000		18.000		-18.000	0
	Finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità anno 2022, in attuazione della DGR n. 1980/2022	DD 25525/2022	634.814		634.814			634.814
	Concessione del finanziamento statale a favore delle Aziende Sanitarie per gli interventi APC21, APC22, APC23, APC26 e APC36 di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	DD 8096/2022	1.710.000		1.710.000		-1.443.436	266.564
	Concessione e impegno di spesa a favore delle Aziende Sanitarie di una prima quota delle risorse previste dal PNRR e PNC Missione 6 Salute, per attività di progettazione e lavori.	DGR 683/2022 PNRR	587.693	-557.612	30.081		0	30.081
	Concessione e impegno delle risorse PNRR/PNC Missione 6 Salute, come da cronoprogramma degli interventi per l'anno 2022.	DGR 2380/2022 PNRR	2.953.640	-1.361.644	1.591.996		-121.661	1.470.335
	CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA, PER L'INTERVENTO APC10, DI CUI ALLA DELIBERA DI ASSEMBLEA LEGISLATIVA N. 33/2020 - CUP D54E22000350	DD/2023/7719	799.725		799.725			799.725
	DD 21430/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA PER L'INTERVENTO APC08 E ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA PER L'INTERVENTO APC12	DD/2023/21430	1.600.000		1.600.000			1.600.000
	DGR 2315/2023 - ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	DL/2023/2315	150.000		150.000			150.000
	INDIFFERIBILI E URGENTI 2023	DD/2023/27363	763.971		763.971			763.971
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATITUAZIONE DELL'INTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNITÀ"	DL/2023/2230	18.437.050	-467.483	17.969.567		0	17.969.567
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE	DL/2023/2350	3.904.681		3.904.681		-76.781	3.827.900



	SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELL'INTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR						
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNIT" FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1	DL/2023/2353	6.535.756		6.535.756		6.535.756
	DGR 2345/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI LINEA DI ATTIVITA' B)" FINANZIATO DAL PNRR	DL/2023/2345	397.574		397.574		397.574
	DGR 2346/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELL'INTERVENTO 1.3.2 "4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI" FINANZIATI DAL PNRR	DL/2023/2346	207.500		207.500		207.500
	DGR 2172/2023 - PNC - ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER. CUP I83C22000640005	DL/2023/2172	45.607		45.607		45.607
	DD 16475/2024 - PNC P3 - PNC PROGRAMMA "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA", D.L. 59/2021), LINEA DI INVESTIMENTO: "RAFFORZAMENTO COMPLESSIVO DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI SNPS-SNPA A LIVELLO	DD/2024/16475			1.459		1.459
	DGR 2172/2023 - PNC -ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER. CUP I83C22000640005	DL/2023/2172			106.418		106.418
	DGR 1984/2024 - 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) ANNO 2024	DL/2024/1984			253.001		253.001
	DGR 2132/2024 - ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	DL/2024/2132			150.000		150.000
	DGR 2223/2024 - 4 FLUSSI - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.2 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA "ADOZIONE DA PARTE DELLE REGIONI DI 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI"	DL/2024/2223			50.000		50.000
	PNRR GRANDI APPARECCHIATURE - PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - SUB INVESTIMENTO 1.1.2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE: DGR N. 2380/2022 E N. 2	DL/2024/2355			14.000		14.000
	PNRR GRANDI APPARECCHIATURE - PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - SUB INVESTIMENTO 1.1.2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE: DGR N. 2380/2022 E N. 2	DL/2024/2355			14.000		14.000
	PNRR GRANDI APPARECCHIATURE -	DL/2024/2355			14.000		14.000

PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AM-MODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - SUB INVESTIMENTO 1.1.2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE: DGR N. 2380/2022 E N. 2	5						
DGR 2370/2024 - POSTAZIONI DI LAVORO - PNRR M6 C1 INVESTIMENTO 1.2 - SUB INVESTIMENTO 1.2.3 SUB INTERVENTO 1.2.3.2 "SERVIZI DI TELE-MEDICINA"	DL/2024/2370				2.039.100		2.039.100
DD 28413/2024 - CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI STATALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI NEI PIANI DI GESTIONE PG5 DI EDILIZIA SANITARIA E DI SOSTENIBILITA' AMBIENTALE ED EFFICIENTAMENTO	DD/2024/28413				650.000		650.000
DD 28427/2024 - CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI STATALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI NEL PROGRAMMA IMPIANTI OSSIGENO, DI CUI ALL'ACCORDO TRA IL MINISTERO DELLA SALUTE E LA REGIONE EMIL	DD/2024/28427				15.151		15.151
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				36.783		36.783
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				24.769		24.769
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				55.405		55.405
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				73.035		73.035
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				94.530		94.530
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				12.670		12.670
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				100.000		100.000
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				288.000		288.000
DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				55.000		55.000

	MENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILIT, URGENZA E IMPREVEDIBILIT DELL'ANNO 2024						
	DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILIT, URGENZA E IMPREVEDIBILIT DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				168.000	168.000
	DD 28412/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFERIBILIT, URGENZA E IMPREVEDIBILIT DELL'ANNO 2024	DD/2024/28412				78.000	78.000
	DPG/2025/7733 - FINANZIAMENTO DEFIBRILLATORI IN ATTUAZIONE DELLA DGR 2030/2023	DPG/2025/7733				151.597	151.597
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione			0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		0	0	0	11.339.346	-11.339.346
	DGR 1595/2024 - ASSEGNAZIONE, RIPARTIZIONE E IMPEGNO DI SPESA AD AZIENDE SANITARIE DELLA QUOTA DEGLI AMMORTAMENTI NETTI 2001-2011 - ANNO 2024	DL/2024/1595				1.442.687	-1.442.687
	DGR 2192/2024 - ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE DELLE RISORSE ACCANTONATE AL FONDO A COPERTURA DEL RIPIANO DISAVANZO PREGRESSO SSR DA AMMORTAMENTI NON STERILIZZATI ANNI 2001-2011	DL/2024/2192				9.896.659	-9.896.659
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			0			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto



CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – SI	Nel corso dell’esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante per € 303.547 (ABA670 “Crediti v/clienti privati”), per € 123.871 (ABA690 “Crediti v/altri soggetti pubblici”) e per € 17.127 (ABA530 “Crediti vs Comuni”) riferite ad una rimodulazione dei fondi a seguito di un’analisi dei crediti verso clienti per consistenza ed anno di formazione, calcolati secondo le percentuali previste dalla procedura regionale PAC.

Altre informazioni relative ai crediti.

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



8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0					0
	Partecipazioni in imprese collegate				0					0
	Partecipazioni in altre imprese				0					0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	30		-30	0					0
x	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						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)	30	0	-30	0	0	0	0	0	0	0
BANCO BPM RG	30		-30	0						0
				0						0
				0						0

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



Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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



9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	33.607	132.685	-128.959	37.333
ABA770	Istituto Tesoriere	83.992.278	1.451.215.927	-1.463.849.511	71.358.694
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	61.760	585.638	-616.345	31.053

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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



10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA000	TOTALE	0	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAPO 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	15.005	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
INDICARE CODICE CE	DESCRIZIONE VOCE CE		
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	10.000	
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	5.005	

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

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



11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
		Consistenza iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	19.581						19.581			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	104.454.347	0	5.270.176	-6.399.512	-209.358	0	103.115.653	0	-17.858.406	-110
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	13.959.842			-1.967.148			11.992.694		-5.805.775	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	62.158.096	0	3.157.129	-2.235.282	-219.452	0	62.860.491	0	-5.264.673	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	28.228.412		650.000	-1.763.206			27.115.206		-5.062.046	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0		0	
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	33.929.684		2.507.129	-472.076	-219.452		35.745.285		-202.627	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	11.567.832		1.287.789	-839.817			12.015.804		-1.961.385	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.205.583		431.512	-75.092	10.094		1.572.097		-204.485	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	15.562.994		393.746	-1.282.173			14.674.567		-4.622.088	-110
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	4.757.179		1.680.608	-980.915			5.456.872		-2.648.453	
PAA110	ALTRE RISERVE:	130.002	0	0	0	1	0	130.003	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	93.332						93.332			
PAA140	Contributi da reinvestire	36.668						36.668			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	2				1		3			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	11.339.346	0	-11.339.346	0	0	9.437.236	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0			
PAA200	Altro			11.339.346		-11.339.346		0	9.437.236		
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-16.074.853	23.745			11.339.346		-4.711.762	-4.500.436		
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	23.745	-23.745				-14.016.083	-14.016.083			
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	93.310.001	0	18.290.130	-7.380.427	-209.357	-14.016.083	89.994.264	4.936.800	-20.506.859	-110

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



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI
PAA020	Per beni di prima dotazione:
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2022
	... assegnati a partire dall'1/1/2022 (dettagliare)
PAA030	Da Stato:
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2022
	... assegnati a partire dall'1/1/2022 (dettagliare)
	Concessione del finanziamento statale a favore delle Aziende Sanitarie per gli interventi APC21, APC22, APC23, APC26 e APC36 di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020
	Adozione del programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie.
	Concessione e impegno di spesa a favore delle Aziende Sanitarie di una prima quota delle risorse previste dal PNRR e PNC Missione 6 Salute, per attività di progettazione e lavori.
	Concessione e impegno delle risorse PNRR/PNC Missione 6 Salute, come da cronoprogramma degli interventi per l'anno 2022.
	DD 7719/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA, PER L'INTERVENTO APC10, DI CUI ALLA DELIBERA DI ASSEMBLEA LEGISLATIVA N. 33/2020 - CUP D54E22000350
	DD 21430/2023 - CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI PARMA PER L'INTERVENTO APC08 E ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA PER L'INTERVENTO APC12
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3 "OSPEDALI DELLA COMUNIT
	DGR 2230/2023 - CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNIT
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE COT" FINANZIATO DAL PNRR
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE RISORSE INTERCONNESSIONE AZIENDALE
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.2 "COT, INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE - RISORSE DEVICE" FINANZIATO DAL PNRR
	DGR 2350/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.1"DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIPARTIMENTI DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE
	DGR 2345/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI LINEA DI ATTIVIT B) FINANZIATO DAL PNRR
	DGR 2346/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3.2 "4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI" FINANZIATI DAL PNRR
	DGR 2172/2023 - PNC - ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER. CUP I83C22000640005
	DGR 2353/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNIT" FINANZIATO DAL PNRR - MISSIONE 6 - COMPONENTE 1
	DGR 2353/2023 CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO OPERE IN-

INFORMAZIONI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
				13.959.842	0	0	-1.967.148	0	11.992.694	0	0
				13.959.842			-1.967.148		11.992.694		
									0		
				62.158.096	0	3.157.129	-2.235.283	-219.451	62.860.491	6.286.161	4.542.593
				24.981.207			-1.813.740		23.167.467	4.626.283	1.421.148
				37.176.889	0	3.157.129	-421.543	-219.451	39.693.024		3.121.445
vincolato	2022	DD 8096/2022	cespiti	1.641.075					1.641.075	1.443.436	
vincolato	2022	DGR 1774/2022 Fondo Alzheimer e demenze 2020/2023	cespiti	18.000					18.000	18.000	
vincolato	2022	DGR 683/2022 PNRR	cespiti	587.231			-257.681		329.550		
vincolato	2022	DGR 2380/2022 PNRR	cespiti	2.919.966			-129.271	-298.380	2.492.315	121.661	2.300.441
vincolato	2023	DD/2023/7719	cespiti	759.739					759.739		
vincolato	2023	DD/2023/21430	cespiti	1.520.000					1.520.000		
vincolato	2023	DL/2023/2230 PNRR	cespiti	6.588.937					6.588.937		
vincolato	2023	DL/2023/2230 PNRR	cespiti	11.848.112					11.848.112		
vincolato	2023	DL/2023/2350 PNRR	cespiti	724.192					724.192	76.781	
vincolato	2023	DL/2023/2350 PNRR	cespiti	275.226					275.226		
vincolato	2023	DL/2023/2350 PNRR	cespiti	442.578			-8.918		433.660		442.016
vincolato	2023	DL/2023/2350 PNRR	cespiti	2.462.686					2.462.686		
vincolato	2023	DL/2023/2345 PNRR	cespiti	397.574					397.574		
vincolato	2023	DL/2023/2346 PNRR	cespiti	207.500			-1.494		206.006		104.859
vincolato	2023	DGR/2023/2172 PNC	cespiti	45.607		106.418	-18.583		133.442		87.590
vincolato	2023	DL/2023/2353 PNRR	cespiti	4.108.210					4.108.210		
vincolato	2023	DL/2023/2353 PNRR	cespiti	134.499					134.499		

53



Accesso ai servizi psicologici COM.828	vincolato	2022	DGR 1377/2022	cespiti					0		
FONDO ALZHAIMER ALZHE.22	vincolato	2022	DGR 1774/2022	cespiti		545		-545	0		545
MUTILAZIONE FEMMINILE MGF	vincolato	2022	DGR 2165/2022	cespiti					0		
Accoglienza minori stranieri PR1-CCM-CCM2022	vincolato	2023	det 25362	cespiti		598		-598	0		598
ELABER 2024 2332/23	finalizzato	2024	DGR 2332/2023	cespiti		23.847		-23.847	0		23.847
PROGETTI DSP - COM.632	vincolato	2024		cespiti		2.166		-2.166	0		2.166
PROGETTO PREADOLESCENTI E ADOLESCENT ICOM.826	vincolato	2024	DGR 1303/2022	cespiti		1.225		-1.225	0		1.225
GAP 2021 - DASIM 7 e DAISM 11	vincolato	2024		cespiti		16.215		-16.215	0		16.215
PREVENZIONE LUOGHI DI LAVORO COM.809	vincolato	2024		cespiti		88.563		-88.563	0		88.563
PIANO DI ZONA FIDENZA PZBS	vincolato	2024		cespiti		1.559		-1.559	0		1.559
COM.664 DSP	vincolato	2024		cespiti		11.245		-11.245	0		11.245
COM.662-663 DPS	vincolato	2024		cespiti		4.584		-4.584	0		4.584
COM.725	vincolato	2024		cespiti		444		-444	0		444
COM.714-715	vincolato	2024		cespiti		64.215		-64.215	0		64.215
CUAV	vincolato	2024	DD 27355/2023	cespiti		560		-560	0		560

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

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2021 e precedenti	Valore al 31/12/2022	Valore al 31/12/2023 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	93.332	93.332	93.332	93.332
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	93.332	93.332	93.332	93.332

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2021 e precedenti	Valore al 31/12/2022	Valore al 31/12/2023 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	36.668	36.668	36.668	36.668
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	36.668	36.668	36.668	36.668

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti per un totale di € 1.538.378, e sono state rilevate donazioni vincolate di beni per un totale di € 142.230.

PN02 – Fondo di dotazione

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

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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



12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	307.533	0			307.533
PBA010	FONDI PER RISCHI:	5.021.288	2.316.026	0	-2.301.818	5.035.496
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	286.424	0		-219.434	66.990
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	400.000	101.000		-280.000	221.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0		0	0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.664.500	1.262.023		-936.523	1.990.000
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	239.170	60.830		0	300.000
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	9.855	60.000		-9.855	60.000
PBA060	Altri fondi rischi:	2.421.339	832.173		-856.006	2.397.506
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0			0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0			0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0			0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0			0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0			0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0			0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0			0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0			0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	13.888.719	4.335.362	8.030.981	-15.573.646	10.681.416
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	4.820.743	2.287.855	546.872	-4.230.073	3.425.397
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.137.534	166.410	5.096.533	-5.096.966	2.303.511
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	6.672.421	1.881.097	2.387.576	-6.186.810	4.754.284
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	251.165	0	0	-59.297	191.868
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	6.856	0	0	-500	6.356
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	10.517.979	718.899	0	-8.720.969	2.515.909
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0			0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.275.856	0		-3.275.856	0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	4.776.072	0		-4.377.537	398.535
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	441.566	0		-397.923	43.643
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	1.551.164	423.725	0	-659.353	1.315.536
	Fondo indennità organi istituzionali	188.310	114.394		-47.303	255.401
	Fondo manutenzioni cicliche	695.831			-249.616	446.215
	Fondo spese legali	68.941	53.829		-62.550	60.220
	Fondo incentivazione medici convenzionati	0				0
	Fondo ALPI (L.189/2012)	139.918	127.751		-139.918	127.751
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	0				0
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0				0
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici	0				0
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	0				0
	Fondo Comitato Etico	0				0
	Fondo per oneri ALP	458.164	127.751		-159.966	425.949
	Fondo per ricerca (FAR)	0				0
	Altri fondi per oneri	0				0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	473.321	295.174	0	-10.300	758.195
	art. 113	473.321	122.447		-10.300	585.468
	art 45 80%		138.182			138.182
	art 45 20%		34.545			34.545
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	29.735.519	7.370.287	8.030.981	-26.596.433	18.540.354

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

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

- alla voce **PBA151** sono stati inseriti, nella colonna Riclassifiche, i finanziamenti regionali di cui alla DGR/2024/1931 (Applicazione art. 1, commi 435 e 435 bis, della Legge n. 205/2017 (cd. Legge Gelli) annualità 2023)

- alla voce **PBA160** sono stati inseriti, nella colonna Riclassifiche, i finanziamenti regionali di cui alle DD/2024/10089 - Concessione e liquidazione di risorse a favore delle aziende sanitarie in attuazione della DGR n. 702/2024; DD/2024/21333 - Progetto INNOVA-ER-CEF concessione risorse 2023 in attuazione della DGR n. 1598/2024;

DD/2024/25225 - Assegnazione risorse per lemissione dei rapporti di lavoro irregolari di cittadini stranieri in attuazione della DGR 1990/2024; DD/2024/27301 - Impegno di spesa a favore delle aziende sanitarie regionali in materia di farmaci innovativi e farmacie sottosoglia in attuazione della DGR n. 2220/2024; DGR/2024/1056 - Assegnazione finanziamenti alle aziende usl regionali per potenziare le attivita' di prevenzione e rafforzare i servizi per la sicurezza negli ambienti e luoghi di lavoro anno 2022 e 2023; DGR/2024/1109 - assegnazione e concessione risorse alle aziende sanitarie per le attivita' realizzate ai sensi dell'intesa rep. atti n. 41/csr del 30 marzo 2022 in tema di farmacia dei servizi anno 2021 e 2022; DGR/2024/1291 - assegnazione alle aziende sanitarie delle risorse destinate al finanziamento piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino rete nazionale delle malattie rare - anno 2023; DGR/2024/1913 - piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (pn-car) 2017/2020: riparto e concessione alle aziende sanitarie regionali delle risorse incassate dallo stato; DGR/2024/2159 - corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2023/2026: anticipazione quota borse di studio alle aziende usl sedi didattiche (cup e44c23000280001); DGR/2024/2161 - corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2022/2025: anticipazione quota borse di studio alle aziende usl sedi didattiche (cup e44c22001000001);

- alla voce **PBA170** sono stati inseriti, nella colonna Riclassifiche, i finanziamenti regionali di cui alle DGR/2024/1109 dgr 1109/2024 - assegnazione e concessione risorse alle aziende sanitarie per le attivita' realizzate ai sensi dell'intesa rep. atti n. 41/csr del 30 marzo 2022 in tema di farmacia dei servizi anno 2021 e 2022; DGR/2024/1291 - assegnazione alle aziende sanitarie delle risorse destinate al finanziamento piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino rete nazionale delle malattie rare - anno 2023; DGR/2024/1913 - piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (pn-car) 2017/2020: riparto e concessione alle aziende sanitarie regionali delle risorse incassate dallo stato; DGR/2024/2159 - corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2023/2026: anticipazione quota borse di studio alle aziende usl sedi didattiche (cup e44c23000280001); DGR/2024/2161 - corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2022/2025: anticipazione quota borse di studio alle aziende usl sedi didattiche (cup e44c22001000001); DD/2024/15806 - fondi per indennizzi ai sensi della legge n. 210/1992 - 1 quadrimestre 2024: concessione a favore delle aziende sanitarie regionali in attuazione della d.g.r. n.1618/2024; DGR/2024/0505 - riparto e assegnazione del fondo gioco d'azzardo 2022 alle ausl della regione emilia-romagna; DGR/2024/1427 - assegnazione e concessione ad aziende usl della regione emilia romagna delle risorse a copertura del personale trasferito dalla croce rossa italiana - anno 2023; DGR/2024/2386 - riparto e assegnazione del fondo gioco d'azzardo 2023 alle ausl della regione emilia-romagna. cup e49i150000000001; DGR/2025/227 - assegnazione alle aziende usl della regione emilia-romagna delle risorse per l'assistenza sanitaria alla popolazione ucraina - iii tranche; DGR/2024/1162 - assegnazione finanziamento dm 23 gennaio 2023 nell'ambito del sub-investimento m6-c1-1.2.1. casa come primo luogo di cura (adi) del piano nazionale di ripresa e resilienza (pnrr).





DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZA- TE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				2021 e preceden- ti	2022	2023	2024	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.6) Costi del personale				504.030	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (Irap)				42.843	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		2.834.728	Totale	0	0	0		546.873	2.287.855
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari			70.602	3.364.986	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			3.715	70.012	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.6) Costi del personale			14.777	3.556	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)			63.275	42.885	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (Irap)			1.373	244	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023	4.698.056	Totale	0	0	153.742	3.481.683	1.062.631
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	12.502		
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	45.582	1.513.715	54.729	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	57.337	49.195	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.6) Costi del personale	0	0	17.899	28.067	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)	0	129.059	275.238	45.549	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	6.727	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (Irap)	0	0	1.663	1.930	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)	0	0	0	5.322	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022	2.319.425	Totale	0	174.641	1.878.354	191.519	74.911
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni preceden- ti		B.1) Acquisti di beni	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni preceden- ti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	10.000	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni preceden- ti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0		

indistinto finalizzato								
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.6) Costi del personale	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (Irap)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti	10.000	Totale	0	0	0	10.000	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	9.862.209	TOTALE	0	174.641	2.032.096	4.230.075	3.425.397

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



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2024	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				2021 e precedenti	2022	2023		2024
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari				3.589.094	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				334.649	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		B.6) Costi del personale				884.439	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		Altri costi (Irap)				76.183	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024	5.262.943	Totale	0	0	0	4.884.365	378.578
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni			0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari			749.385		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			123.936	50.468	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.6) Costi del personale			27.699		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)			0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)			0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (Irap)			0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)			0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023	2.188.564	Totale	0	0	901.020	50.468	1.237.076
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni		7.973	51.806	744	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari		885.206	303.137	126.161	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		42.771	61.428	3.297	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.6) Costi del personale		940.310	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)		2.780	65.721	22.252	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)		8.495			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (Irap)		68.120		1.301	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)		0			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022	3.279.359	Totale	0	1.955.655	482.092	153.755	687.857
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni		412	397.765		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari			112.149		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		2.810	10.233		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.6) Costi del personale		48.548		7.722	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)		27.863			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)			2.787		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (Irap)		3.333		656	
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	614.278	Totale	0	82.966	522.934	8.378	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	TOTALE	11.345.144	TOTALE	0	2.038.621	1.906.046	5.096.966	2.303.511

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				2021 e precedenti	2022	2023	2024	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.1) Acquisti di beni				119.540	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari				1.992.276	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				14.656	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.6) Costi del personale				72.609	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)				16.215	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)				1.770	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (Irap)				8.382	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024	4.971.805	Totale	0	0	0	2.225.448	2.746.357
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				1.726	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari				2.486.468	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			14.100	65.134	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.6) Costi del personale				11.712	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)				2.102	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)				4.909	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (Irap)				3.747	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023	4.020.617	Totale	0	0	14.100	2.575.798	1.430.719
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni		0	1.879	9.519	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari		919	1.910.059	728.552	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		11.758	32.559	2.357	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.6) Costi del personale		0	10.977	81.031	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)		0	55.656	88.563	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)		0	3.554		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (Irap)		78	4.842	4.194	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (voce residuale)		0	1.116		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022	3.274.234	Totale	0	12.755	2.020.642	914.216	326.621
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	28.616	25.307	4.415	8.110	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	304.962	102.316	769.795	114.157	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	399.776	36.195	40.269	28.193	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.6) Costi del personale	177.360	3.393	74.868	133.823	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	630.892	23.983	163.724	175.021	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	44.888	2.718	1.553	162	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (Irap)	16.476	1.141	13.920	11.882	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	1.237	0	6.399		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti	3.596.138	Totale	1.604.207	195.053	1.074.943	471.348	250.587
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	TOTALE	15.862.794	TOTALE	1.604.207	207.808	3.109.685	6.186.810	4.754.284

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2024	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				2021 e precedenti	2022	2023		2024
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni			0	140	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari			76.516	28.716	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			2.616	20.419	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.6) Costi del personale			0	8.174	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)			2.036	598	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)			787	707	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (Irap)			1.880	531	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (voce residuale)			0	12	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022	335.000	Totale	0	0	83.835	59.297	191.868
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	TOTALE	335.000	TOTALE	0	0	83.835	59.297	191.868

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2024	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				2021 e precedenti	2022	2023		2024
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Totale	0	0	0	0	
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		Totale	0	0	0	0	
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)					
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		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	12.185	0	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	237.591		15.832		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	217.686		0	500	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.6) Costi del personale	14.559	0	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	182.300	0	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (Irap)	7.329	0	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	51.217		0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti	745.555	Totale	722.867	0	15.832	500	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	TOTALE	745.555	TOTALE	722.867	0	15.832	500	
							6.356	

Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da privati

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Rischi per cause civile e oneri processuali	Valutazione rischi connessi a cause in corso	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Rischi per contenzioso personale dipendente	Valutazione rischi connessi a cause in corso	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Copertura diretta dei rischi – autoassicurazione	Valutazione sinistri in corso	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Rischi per Franchigia	Valutazione numero sinistri denunciati	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Recupero crediti LCA Faro Assicurazioni	Valutazione oneri connessi al pagamento di sinistri gravanti sulla gestione Faro Assicurazioni in LCA	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Altri rischi	Si riferisce al rischio di riconoscimento dei ricavi per FESR e ad un rischio connesso a note di credito da ricevere registrate al conto riscaldamento (accordo non ancora stipulato)	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Rinnovi contrattuali personale dipendente	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Rinnovi convenzioni MMG – PLS – MCA	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Rinnovi convenzioni Medici SUMAI	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Manutenzioni cicliche	Valutazione dei costi sostenuti ciclicamente per manutenzioni ordinarie	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Indennità organi istituzionali	Valutazione quota premiante spettante	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Spese legali	Valutazione oneri da corrispondere connessi a cause in corso	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Interessi passivi verso fornitori	Valutazione tempi di pagamento fornitori	Verbale n. 25 del 10.04.2025
ALPI	Valutazione somme da corrispondere ai professionisti	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Oneri per ALP	Valutazione somme da corrispondere ai professionisti	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Incentivi funzioni tecniche art.113 D.Lgs. 50/2016	Valorizzazione in base alla normativa vigente	Verbale n. 25 del 10.04.2025
Incentivi funzioni tecniche art.45 D.Lgs. 36/2023	Valorizzazione in base alla normativa vigente	Verbale n. 25 del 10.04.2025



Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

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



13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	3.974.094	298.312	-719.740	3.552.666
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0			0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	377.803	0	0	377.803
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	4.351.897	298.312	-719.740	3.930.469

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

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

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

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



14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi		
PDA000	MUTUI PASSIVI	23.874.547		-2.001.349	21.873.198	
x	DEBITI V/STATO	224.063	2.341.533	-2.470.950	94.646	11.005
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0			0	
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0			0	
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0	
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0			0	
PDA060	Altri debiti v/Stato	224.063	2.341.533	-2.470.950	94.646	11.005
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	318.684	31.334.787	-30.531.776	1.121.695	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0			0	
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0			0	
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0	
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	27.503.689	-27.503.689	0	
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	274.868	794.058		1.068.926	
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0	
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0			0	
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0	
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	1.712.843	-1.712.843	0	
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	43.816	1.324.197	-1.315.244	52.769	
x	DEBITI V/COMUNI:	11.429.637	57.319.197	-58.236.697	10.512.137	8.381.788
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	40.197.065	786.598.276	-799.247.102	27.548.239	5.634.877
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0	
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0	
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.335.926	552.777.883	-554.618.771	3.495.038	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	34.861.139	233.820.393	-244.628.331	24.053.201	5.634.877
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0			0	
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0			0	
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0			0	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	106.710	267.048	-288.578	85.180	69.393
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Re-	0			0	



	gione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0		0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0		0		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0		0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0		0		
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	40.303.775	786.865.324	-799.535.680	27.633.419	5.704.270
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	559.801	2.450.141	-2.694.053	315.889	221.757
PDA250	Debiti v/enti regionali	1.631	711	-351	1.991	0
	Debiti verso ARPA	1.631	711	-351	1.991	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	0			0	
PDA270	Debiti v/altre partecipate	558.170	2.449.430	-2.693.702	313.898	221.757
x	DEBITI V/FORNITORI:	105.399.793	976.415.390	-980.460.416	101.354.767	53.917.665
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	53.233.602	612.636.109	-601.984.235	63.885.476	28.238.296
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	83.515.364	593.951.838	-589.791.764	87.675.438	28.238.296
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-30.281.762	18.684.271	-12.192.471	-23.789.962	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	52.166.191	363.779.281	-378.476.181	37.469.291	25.679.369
PDA301	Debiti verso altri fornitori	54.631.943	361.406.579	-376.283.051	39.755.471	25.679.369
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.465.752	2.372.702	-2.193.130	-2.286.180	
x	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE		10.360.034	-10.360.034	0	
x	DEBITI TRIBUTARI:	11.232.016	342.487.012	-339.766.665	13.952.363	0
	Debiti per IRES	0	264.620	-264.620	0	
	Debiti per IMU	0	133.654	-133.654	0	
	Debiti per Irap	2.258.455	33.206.799	-33.180.846	2.284.408	
	Debiti per IRPEF	7.138.700	177.945.936	-178.462.022	6.622.614	
	Debiti per IVA	1.544.263	130.779.385	-127.279.088	5.044.560	
	Debiti tributari per altro	290.598	156.618	-446.435	781	
x	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.285.935	229.792.698	-229.524.527	13.554.106	0
	Debiti verso INPS	8.226.329	150.688.916	-149.952.616	8.962.629	
	Debiti verso ENPAM	4.445.274	71.986.543	-72.633.336	3.798.481	
	Debiti verso ENPAF	536.890	2.108.014	-2.108.013	536.891	
	Debiti verso INAIL	64	2.052.002	-1.857.677	194.389	
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	77.378	2.957.223	-2.972.885	61.716	
x	DEBITI V/ALTRI:	23.592.272	490.640.342	-488.774.224	25.458.390	4.601.080
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0			0	
PDA360	Debiti v/dipendenti	10.900.685	355.543.638	-353.177.245	13.267.078	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0			0	
PDA380	Altri debiti diversi:	12.691.587	135.096.704	-135.596.979	12.191.312	4.601.080
	Acconti da clienti	1.461.607	62.962.299	-62.959.155	1.464.751	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	5.049.617	18.370.496	-18.875.862	4.544.251	1.671.658
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	4.514.101	21.203.801	-21.081.522	4.636.380	2.660.366
	Debiti per depositi cauzionali	13.070	40.564	-43.364	10.270	
	Debiti verso ARPA altre regioni	0			0	
	Debiti verso Enti di ricerca	250	0	-250	0	
	Debiti verso altri soggetti	1.119.160	30.720.750	-30.926.480	913.430	190.446
	Debiti verso Organi istituzionali	0	408.235	-329.626	78.609	78.610
	Debiti verso gestione sociale	482.599			482.599	
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	51.183	1.390.559	-1.380.720	61.022	

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
PDA000	MUTUI PASSIVI	13.905.213	1.905.442	1.957.410	1.999.706	2.105.427
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	5.848	0	88.798
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
PDA060	Altri debiti v/Stato			5.848		88.798
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	1.121.695
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					1.068.926
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					52.769
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	3.545	37.952	610.886	406.596	9.453.158
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	-423.858	1.145.505	4.837.033	591.694	21.397.865
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			3.035.896	459.142	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	-423.858	1.145.505	1.801.137	132.552	21.397.865
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	8.568	23	0	2.135	74.454
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					

PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-415.290	1.145.528	4.837.033	593.829	21.472.319
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	1.847	14.044	299.998
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0	1.372	619
	Debiti verso ARPA				1.372	619
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali					
PDA270	Debiti v/altre partecipate			1.847	12.672	299.379
x	DEBITI V/FORNITORI:	3.756.520	-165.629	5.117.484	1.230.130	91.416.262
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	3.314.666	-312.493	4.148.358	-2.875.764	59.610.709
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	3.314.666	1.147.108	7.824.511	8.262.454	67.126.699
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)		-1.459.601	-3.676.153	-11.138.218	-7.515.990
PDA300	Debiti verso altri fornitori	441.854	146.864	969.126	4.105.894	31.805.553
PDA301	Debiti verso altri fornitori	441.854	146.864	969.126	5.756.916	32.440.711
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)				-1.651.022	-635.158
x	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
x	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	13.952.363
	Debiti per IRES					0
	Debiti per IMU					0
	Debiti per Irap					2.284.407
	Debiti per IRPEF					6.622.615
	Debiti per IVA					5.044.560
	Debiti tributari per altro					781
x	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	13.554.106
	Debiti verso INPS					8.962.630
	Debiti verso ENPAM					3.798.481
	Debiti verso ENPAF					536.890
	Debiti verso INAIL					194.389
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					61.716
x	DEBITI V/ALTRI:	498.593	11.551	1.910	268.074	24.678.262
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					0
PDA360	Debiti v/dipendenti					13.267.078
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					0
PDA380	Altri debiti diversi:	498.593	11.551	1.910	268.074	11.411.184
	Acconti da clienti					1.464.751
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	15.994	11.551	1.910	265.161	4.249.635
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					4.636.380
	Debiti per depositi cauzionali					10.270
	Debiti verso ARPA altre regioni					0
	Debiti verso Enti di ricerca					0
	Debiti verso altri soggetti				2.913	910.516
	Debiti verso Organi istituzionali					78.610
	Debiti verso gestione sociale	482.599				
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					61.022

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

x

x	DEBITI V/STATO
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:
PDA060	Altri debiti v/Stato

x

x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma

x

PDA130	DEBITI V/COMUNI:

x

x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
2.105.427	9.484.097	10.283.674

94.646	0	0
94.646		

1.121.695	0	0
1.068.926		
52.769		

10.512.137		

27.548.239	0	0
3.495.038		
24.053.201		
85.180		
0	0	0
27.633.419	0	0

x			
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	315.889	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	1.991	0
	Debiti verso ARPA	1.991	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali		
PDA270	Debiti v/altre partecipate	313.898	
x			
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	101.354.767	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	63.885.476	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	87.675.438	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-23.789.962	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	37.469.291	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	39.755.471	
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.286.180	
x			
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE		
x			
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	13.952.363	0
	Debiti per IRES	0	
	Debiti per IMU	0	
	Debiti per Irap	2.284.407	
	Debiti per IRPEF	6.622.615	
	Debiti per IVA	5.044.560	
	Debiti tributari per altro	781	
x			
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.554.106	0
	Debiti verso INPS	8.962.630	
	Debiti verso ENPAM	3.798.481	
	Debiti verso ENPAF	536.890	
	Debiti verso INAIL	194.389	
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	61.716	
x			
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	25.458.390	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	
PDA360	Debiti v/dipendenti	13.267.078	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	
PDA380	Altri debiti diversi:	12.191.312	0
	Acconti da clienti	1.464.751	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	4.544.251	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	4.636.380	
	Debiti per depositi cauzionali	10.270	
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	
	Debiti verso Enti di ricerca	0	
	Debiti verso altri soggetti	913.429	
	Debiti verso Organi istituzionali	78.610	
	Debiti verso gestione sociale	482.599	
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	61.022	

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
1	RIQUALIFICAZIONE E RINNOVAMENTO STRUTTURE	INTESA SANPAOLO SPA	DGR. 355/2010 INTEGRATA CON DGR. 2085/2013	26.058.000	30/06/2037	18.813.659	IRS A 20 ANNI DENARO + SPREAD 2,9999 PUNTI	NESSUNA
2	RIQUALIFICAZIONE E RINNOVAMENTO STRUTTURE	INTESA SANPAOLO SPA	DGR. 355/2010 INTEGRATA CON DGR. 2085/2013	942.000	30/06/2037	693.243	IRS A 20 ANNI DENARO + SPREAD 2,9999 PUNTI	NESSUNA
3	ATTREZZATURE	CREDIT AGRICOLE	DGR. 355/2010	8.500.000	30/06/2027	2.366.296	EURIBOR A 6 MESI + SPREAD 2,25 PUNTI	NESSUNA
TOTALE MUTUI				35.500.000		21.873.198		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AUSL Piacenza	3.035.264		239.365
AUSL Reggio Emilia	632		13.491.781
AUSL Modena			73.712
AUSL Bologna			46.969
AUSL Imola			187
AUSL Ferrara			10.899
AUSL Romagna			34.281
Osp. Parma	459.142		10.112.157
Osp. Modena			23.891
Osp. Bologna			18.100
Osp. Ferrara			
Rizzoli			1.858
	3.495.038	0	24.053.201

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

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

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



15. Ratei e risconti passivi

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

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>	36.778	0
x	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
INDICARE CODICE CE	DESCRIZIONE VOCE CE		
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	26.000	
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	10.778	

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

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



16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	24.411.973	26.674.481	-24.411.973	26.674.481
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0			0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.276.220	5.286.041	-5.276.220	5.286.041
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0			0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0			0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	0			0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	39.514	39.514	-39.514	39.514
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	4.291.691	4.291.691	-4.291.691	4.291.691
	<i>Beni in contenzioso</i>	0			0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0			0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	945.015	954.836	-945.015	954.836

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

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

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

Comodatario	Tipologia di beni	Valore
Pazienti in carico	Montascale	889.132
Comuni e AAPP	Autovetture	65.703



17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	713.106.494	25.929.368	96.057.461	
AA0031	Finanziamento indistinto	713.106.494		44.419.406	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			51.638.055	
AA0033	Funzioni	0	25.929.368	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		13.704.325		
AA0035	Funzioni - Altro		12.225.043		
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 <u>LEA</u>			0	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			8.036.021	

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio





CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo asse- gnato	Importo utiliz- zato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				854.020.579	68.111.046	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				835.093.323	49.350.200	
AA0031	Finanziamento indistinto				757.525.900	0	
	.....	DGR/2024/ 2282	09/12/20 24	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 A SEGUITO DELLE INTESE SANCITE IN CSR N. 228/2024, N. 229/2024 E N. 230/2024 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2024	718.384.191		
	.....	DGR/2024/ 945	27/05/20 24	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2024	25.392.960		
	.....	DGR/2024/ 1043	04/06/20 24	INTEGRAZIONE DELLE RISORSE PER LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA ANNO 2024	1.923.659		
	.....	DGR/2024/ 2284	09/12/20 24	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 - ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2024	38.305		
	.....	DD/2024/ 15807	31/07/20 24	ONERI DERIVANTI DAGLI AA.CC.NN. TRIENNIO 2019-2021 E DALL'APPLICAZIONE DELL' ART. 1, COMMI 526-528, LEGGE N. 145/2018: CONCESSIONE, IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE ALLE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1619/2024	1.517.685		
	.....	DD/2024/ 24821	19/11/20 24	CONCESSIONE, IMPEGNI DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024	385.434		
	.....	DD/2024/ 27441	13/12/20 24	IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DELLE RISORSE PER LA REGOLAZIONE DELLA MOBILITÀ INTERREGIONALE ANNO 2022 IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 2285/2024	7.052.531		
	.....	DD/2024/ 27475	16/12/20 24	IMPEGNI DI SPESA, CONCESSIONE E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2282/2024. ACCERTAMENTO ENTRATE.	2.831.135		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				51.638.055	49.350.200	
	.....	DGR/2024/ 2221	25/11/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTI AGLI ENTI PARTECIPANTI ALLA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI 2024 DEL SETTORE INNOVAZIONE NEI SERVIZI SANITARI E SOCIALI IN ESECUZIONE DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 945/2024.	155.000	0	BA2771
	.....	DGR/2024/ 2282	09/12/20 24	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 A SEGUITO DELLE INTESE SANCITE IN CSR N. 228/2024, N. 229/2024 E N. 230/2024 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2024";	3.733.974	3.733.974	
	.....	DGR/2024/ 945	27/05/20 24	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2024	2.589.803	2.515.856	BA2771
	.....	DGR/2024/ 2179	18/11/20 24	FONDO SANITARIO REGIONALE 2024: ASSEGNAZIONE E RIPARTO A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER IL FINANZIAMENTO DELLE FUNZIONI "EMERGENZA 118" E "NUE 112"	400.000	400.000	
	.....	DGR/2024/ 988	04/06/20 24	INTRODUZIONE DEL TEST DI SCREENING PRENATALE "NIPT" (NON INVASIVE PRENATAL TEST) NEL PERCORSO ASSISTENZIALE DEDICATO (PERCORSO NASCI-	22.000	0	BA2771



				TA), CON DECORRENZA 1° LUGLIO 2024. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ADEGUAMENTO DEI SISTEMI INFORMATIVI E DEGLI APPLICATIVI INTERESSATI. C.U.P. E41J24000030002.			
	.....	DGR/2024/ 1096	11/06/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 19 DEL 5 DICEMBRE 2018 - C.U.P. N. E49I24000260002.	205.171	0	BA2771
	.....	DGR/2024/ 1435	01/07/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 19 DEL 5 DICEMBRE 2018 E DEL PIANO PREDEFINITO DIPENDENZE - C.U.P. N.E49I24000350002	134.081	0	BA2771
	.....	DGR/2024/ 1872	30/09/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL PER L'APPLICAZIONE DA PARTE DEGLI ENTI, DELLE AZIENDE DI SERVIZI ALLA PERSONA (ASP) DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA DEL PIANO REGIONALE PER LA SORVEGLIANZA E IL CONTROLLO DELLE ARBOVIRI - ANNO 2024 - C.U.P. N. E49I24000600002.	75.350	75.350	
	.....	DD/2024/ 20397	02/10/20 24	RIMBORSO ALL'AZIENDA USL DI PARMA PER INDENNIZZI DI CUI ALLA L.218/88 E SS.MM.II A SEGUITO DI DISTRUZIONE DI CARNI, GRASSI E PRODOTTI A BASE DI CARNE DOVUTA A RINTRACCI DA FOCOLAIO PESTE SUINA AFRICANA. ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE.	177.326	177.326	
	.....	DD/2024/ 20396	02/10/20 24	RIMBORSO ALL'AZIENDA USL DI PARMA PER INDENNIZZO DOVUTO ALL'ABBATTIMENTO OBBLIGATORIO DI ANIMALI, DI CUI ALLA L.218/88 E SS.MM.II. ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE.	1.013.886	1.013.886	
	.....	DD/2024/ 20816	08/10/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE AD AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA RER DI FINANZIAMENTI PER L'ATTUAZIONE DI PROGETTI NELL'AREA SALUTE MENTALE-DIPENDENZE PATOLOGICHE IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERA N 898/24	130.000	79.185	BA2771
	.....	DD/2024/ 22467	26/10/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DELLE INIZIATIVE EDUCATIVO-TERAPEUTICHE PER RAGAZZI CON DIABETE MELLITO TIPO 1. ANNO 2024. CUP E41H24000010002.	34.260	31.552	BA2771
	.....	DD/2024/ 27548	16/12/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AUSL DI PARMA, BOLOGNA E ROMAGNA, AZIENDE CAPOFILA, PER LA REALIZZAZIONE DI CORSI PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE - CODICE CUP E43C24000320002	10.000	10.000	
	.....	DGR/2024/ 1043	04/06/20 24	INTEGRAZIONE DELLE RISORSE PER LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA ANNO 2024	2.633.770	2.633.770	
	.....	DD/2024/ 27676	18/12/20 4	IMPEGNI DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE E DELL'ARPAE DI QUOTE DEL FSR 2024 RELATIVE AI RIPARTI E ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IN ATTUAZIONE DELLE DELIBERE DI GIUNTA REGIONALE N. 2281/2024 E N. 2307/2024	162.538	162.538	
	.....	DGR/2024/ 1485	08/07/20 24	FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA . PROGRAMMA E RIPARTO RISORSE ANNO 2024	40.160.896	38.516.763	BA2771

AA0033	Funzioni				25.929.368	0	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso				13.704.325	0	
		DGR/2024/945	27/05/2024	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2024	13.634.325		
	.....	DGR/2024/2284	09/12/2024	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 - ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'E-SERCIZIO 2024	70.000		
AA0035	Funzioni - Altro				12.225.043	0	
	.....	DGR/2024/2284	09/12/2024	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 - ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'E-SERCIZIO 2024	3.400.000		
	.....	DGR/2024/2284	09/12/2024	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 - ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'E-SERCIZIO 2024	627.447		
	.....	DGR/2024/2284	09/12/2024	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 - ULTERIORI RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'E-SERCIZIO 2024	5.888.310		
	.....	DGR/2024/1106	11/06/2024	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2024 - ASSEGNAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	436.505		
	.....	DGR/2024/2349	23/12/2024	RIPARTO E ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE USL REGIONALI DEL FINANZIAMENTO DELLA SANITA' PENITENZIARIA ANNO 2024. IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATE	1.872.781		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015						
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				18.927.256	18.760.846	
	.....	DD/2024/27475	16/12/2024	IMPEGNI DI SPESA, CONCESSIONE E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2282/2024. ACCERTAMENTO ENTRATE.	8.727.007	8.727.007	
	.....	DD/2024/21333	14/10/2024	PROGETTO INNOVA-ER-CEF (CUP G17H03000130001) - CONCESSIONE RISORSE 2023, IMPEGNO DI SPESA E ACCERTAMENTO ENTRATA RISORSE 2024 EX D.M. 23/03/2023 IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1598/2024	57.750	0	BA2780
	.....	DD/2024/25225	21/11/2024	CONCESSIONE, IMPEGNI DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE USL REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1990/2024	2.200.404	2.200.404	
	.....	DD/2024/27301	12/12/2024	IMPEGNO DI SPESA, CONCESSIONE E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2220/2024	5.515.991	5.515.991	
	.....	DGR/2024/2351	23/12/2024	PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PROGETTUALI PRIORITARI IN TEMA DI REALIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI SUPERAMENTO OPG EX ART. 3-TER, COMMA 7 D.L. N. 211/2011 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI NELLA LEGGE N. 9/2012. ASSEGNAZIONE AD AZIENDE SANITARIE DELLA QUOTA DI FSN 2024 RICONOSCIUTA ALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA. IMPEGNO DI SPESA E ACCERTAMENTO ENTRATA	430.838	430.838	
	.....	DGR/2024/2349	23/12/2024	RIPARTO E ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE USL REGIONALI DEL FINANZIAMENTO DELLA SANITA' PENITENZIARIA ANNO 2024. IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATE	1.666.929	1.666.929	
	.....	DGR/2024/2350	23/12/2024	RIPARTO E ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE PER IL FINANZIAMENTO DEGLI ONERI DEGLI ISTITUTI PENITENZIARI DERIVANTI DAL TRASFERIMENTO	101.086	101.086	



				DELLE CONVENZIONI DEL PERSONALE DEL PRESIDIO PER LE TOSSICODIPENDENZE. ANNO 2024. IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATE			
	.....	DGR/2024/ 2365	23/12/20 24	RECEPIMENTO INTESA REP. ATTI N. 211/CSR DEL 28 NOVEMBRE 2024 DI FINANZIAMENTO ANNO 2024 SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI. ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE USL RELATIVI FONDI. IMPEGNO DI SPESA E CONTESTUALE ACCERTAMENTO IN ENTRATA. PROROGA AL 31/12/2025 DELLA DGR 1201/2023.	212.707	104.047	BA2780
	.....	DGR/2024/ 2367	23/12/20 24	RIPARTO, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DELLE RISORSE DESTINATE AL FINANZIAMENTO DEL PIANO NAZIONALE MALATTIE RARE 2023-2026 E AL RIORDINO DELLA RETE NAZIONALE DELLE MALATTIE RARE - ANNO 2024. ACCERTAMENTO ENTRATE.	14.544	14.544	
AA0050	EXTRA FONDO				24.086.639	13.953.816	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				8.251.726	0	
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 <u>LEA</u>						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>				8.036.021		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				215.705		
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				19.230	15.230	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				19.230	15.230	
	.....	DGR/2023/ 1256		PROGETTO TABAGISMO PROTOCOLLO AUSL RE 2024/0120915	4.000		BA2790
	.....			ICARE 2 - AUSL FERRARA	11.400	11.400	
	.....			STUDIO CLINICO - AUSL PIACENZA	3.830	3.830	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro						
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				15.815.683	13.938.586	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				2.533.639	2.156.572	
	.....	DD/2024/ 3524	21/02/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL FINALIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERAZIONE DI G.R. N. 771/2015. C.U.P. E49I24000030001.	2.938	2.938	
	.....	DD/2024/ 27469	16/12/20 24	IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2284/2024. ACCERTAMENTO ENTRATE PER MOBILITA' SANITARIA INTERNAZIONALE.	30.243	30.243	
	.....	DGR/2024/ 2366	23/12/20 24	APPROVAZIONE DEL PIANO DI ATTIVITÀ 2024 DENOMINATO "LINEE DI INTERVENTO PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE (DNA) IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA". ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO ANNO 2024 ALLE AZIENDE USL REGIONALI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ DEL PIANO.	66.025	0	BA2790
	.....	DGR/2024/ 2366	23/12/20 24	ASSEGNAZIONE CONCESSIONE E IMPEGNO RISORSE MINISTERIALI ANNUALITÀ	78.815	0	BA2790



		2363	24	2024 PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE QUINQUENNALE IN ATTUAZIONE DEL PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON) 2023-2027 DI CUI ALLA D.G.R. N. 1571 DELL'8 LUGLIO 2024			
	.....	DGR/2024/ 2364	45.649	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1231 DEL 02/08/2021 INERENTE ALL'ESECUZIONE DI TEST GENOMICI PER LA CURA DEL TUMORE AL SENO IN ATTUAZIONE DEL DM 18 MAGGIO 2021. ADEMPIMENTI CONSEGUENTI: ASSEGNAZIONE CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE MINISTERIALI ANNO 2024 E CONTESTUALE INTEGRAZIONE ACCERTAMENTO IN ENTRATA	2.000	0	BA2790
	.....	DGR/2024/ 2391	23/12/20 24	FINANZIAMENTO SANITARIO CORRENTE ANNO 2024 APPLICAZIONE DELL'ART. 20, COMMA 2, LETT. A) DEL D.LGS. N. 118/2011 E SS.MM.II.(CUP INDICATI NEL PROVVEDIMENTO)	195.362	195.362	
	.....	DGR/2024/ 1984	21/10/20 24	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) "ADOZIONE E UTILIZZO FSE DA PARTE DELLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME". ANNUALITA' 2024. CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE E CONTESTUALE ACCERTAMENTO.	230.227	0	BA2790
	.....	DD/2024/ 1162		DD 1162/2024 - FINANZIAMENTO DI CUI AL DM 23 GENNAIO 2023 NELL'AMBITO DEL SUB-INVESTIMENTO M6-C1-1.2.1. CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA (ADI) DEL PNRR - ANNO 2024	1.922.130	1.922.130	
	.....	DD/2024/ 3525	21/02/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA PER IL PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA. C.U.P. E43C24000110001.	5.899	5.899	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				10.437.622	8.937.592	
	.....	DD/2024/ 6410	28/03/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO NAZIONALE CAREGIVER - ANNO 2023 IN ATTUAZIONE DELLA DGR 409/2024 - ACCERTAMENTO DI ENTRATA	199.179	199.179	
	.....	DD/2024/ 12901	24/06/20 24	FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE - FNA 2024 DPCM 3 OTTOBRE 2022: CONCESSIONE, IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATA	7.011.076	6.154.438	BA2790
	.....	DD/2024/ 19166	18/09/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER L'ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE L. N. 112/2016 (DOPO DI NOI) - ANNO 2023 COME DA DGR 1483/2024 - ACCERTAMENTO DI ENTRATA	599.286	599.286	
	.....	GPG/2025/3		TRASFERIMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE ED ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DEI RIMBORSI PER L'ASSISTENZA E IL SOCCORSO SUL TERRITORIO NAZIONALE DELLE POPOLAZIONI PROVENIENTI DALL'UCRAINA IN CONSEGUENZA ALL'EMERGENZA BELLICA IN CORSO SUL LORO TERRITORIO	1.209.796	1.209.796	
	.....	DGR/2024/ 1153	17/06/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALL'AZIENDA USL DI PARMA PER LA REALIZZAZIONE DI TRE EVENTI FORMATIVI PRIORITARI NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA REGIONALE. ANNO 2024. CUP. E33C24000270001, C.U.P. E33C24000260001, C.U.P. E33C24000280001.	11.444	9.188	BA2790
	.....	DD/2024/ 2040	01/07/20 24	RETTIFICA ALLA DD N. 1760 DEL 05/06/2024, "OCDPC 992 DEL 8/5/23 EMERGENZA ALLUVIONE EMILIA-ROMAGNA MAGGIO 2023. RIMBORSO ONERI VOLONTARIATO DATORI DI LAVORO AI SENSI DELL'ART.39 D.LGS. 1/2018. LIQUIDAZIONE 8°TRANCHE."	1.500	1.500	
	.....	DD/2024/ 7851	17/04/20 24	RIDETERMINAZIONE E LIQUIDAZIONE DEL FINANZIAMENTO AI CENTRI LIBERIAMOCI DALLA VIOLENZA (CENTRI LDV) DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI, ASSEGNATO CON DELIBERA N. 2311/2022. C.U.P. E49I22000860003. ACCERTA-	6.000	0	BA2790



				MENTO ECONOMIA DI SPESA.			
	.....	DD/2024/ 24244	14/11/20 24	RIPARTIZIONE, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEI FINANZIAMENTI AI SOGGETTI PARTNER DEL PROGETTO "PERSONE" (PERCORSI EMILA ROMAGNA SALUTE OBIETTIVO NESSUNO ESCLUSO) A VALERE SU FONDI FAMI 2021-2027 (PROG-248- OS 1 - ASILO MA 1B) -AMBITO INTERVENTO E - "PIANI REGIONALI PER LA TUTELA DELLA SALUTE"- IN APPLICAZIONE DELLA DELIBERA DGR N.1128/2024 - ACCERTAMENTO ENTRATA CUP: E49I24000290007	48.419	0	BA2790
	.....	DGR/2024/ 679	22/04/20 24	LEGGE REGIONALE N. 17/2005 E SS.MM.II. - ART. 19 - FONDO REGIONALE PER L'OCCUPAZIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. APPROVAZIONE PROGRAMMA TRIENNALE 2024-2026	37.499	0	BA2790
	.....	DGR/2024/ 1750	26/08/20 24	ASSEGNAZIONE DI RISORSE ALLE AUSL PER RAFFORZARE LE COMMISSIONI SANITARIE COMPETENTI AL RILASCIO DELLA DIAGNOSI FUNZIONALE ALLE PERSONE CON DISABILITÀ- IN ATTUAZIONE DELLA PROPRIA DELIBERAZIONE N.679/2024 - RETTIFICA ERRORE MATERIALE E REVISIONE IMPORTI RISORSE ASSEGNATE ALLE AUSL	37.499	0	BA2790
	.....	DD/2024/ 24796	19/11/20 24	DETERMINAZIONI DIRIGENZIALI N. 17671/2024 E N. 18395/2024. LIQUIDAZIONE DELLA PRIMA QUOTA DELLE RISORSE CONCESSE AI SOGGETTI PARTNER REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI INTERESSE COMUNE FINALIZZATE AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DEL PROGETTO "SVILUPPO E IMPLEMENTAZIONE DI DUE SPECIFICI PROGRAMMI OPERATIVI PILOTA PER LA DEFINIZIONE DI MODELLI DI INTERVENTO INTEGRATO SALUTE-AMBIENTE E CLIMA IN SITI CONTAMINATI DI INTERESSE NAZIONALE", MODELLO DI INTERVENTO 1.	2.123	0	BA2790
	.....	DD/2023/ 27355	29/12/20 23	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEI FINANZIAMENTI DERIVANTI DAL D.P.C.M. 26 SETTEMBRE 2022 ALLE AZIENDE USL SEDI DI CENTRI PER UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DI GENERE (C.U.A.V.) E AGLI ENTI PRIVATI GESTORI DI C.U.A.V. AI SENSI DELLA DGR 1699/2023	34.719	32.321	BA2790
	.....	DGR/2024/ 2277	09/12/20 24	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALL'AUSL DI PARMA PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PRIORITARIE COMMISSIONE NASCITA REGIONALE: APPROFONDIMENTO CARTELLA DELL'OSTETRICA NEL PARTO EXTRA-OSPEDALIERO (PEO) E PER IL MAGGIORE IMPEGNO DI SPESA PER LA FAD "ALLATTAMENTO" (2° MODULO) EX DGR 2059/2023. C.U.P. E41J230005000001-C.U.P. E53C24003520001.	9.000	0	BA2790
	.....	DGR/2024/ 2345	23/12/20 24	ASSEGNAZIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE IN ATTUAZIONE DELLA PROPRIA DELIBERA N. 1350/2010 PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2024 IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II., ARTT. 13 E 14. CUP E49I24000820007	467.926	0	BA2790
	.....	DGR/2024/ 2372	23/12/20 24	PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2015-2016-2017: ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "COSISIFA". CUP E49I23000980001	8.064	7.870	BA2790
	.....	DD/2024/ 13145	27/06/20 24	ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E LIQUIDAZIONE DELLE SOMME ANTICIPATE DALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER LA DISTRIBUZIONE DI FORMULA AI SENSI DEL DM 31/08/2021 E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 1631/2022 RELATIVI ALLA DISTRIBUZIONE GRATUITA DI FORMULA NEI CASI PREVISTI.	166	166	
	.....			COMUNE DI FIDENZA - SAA 2024	50.998	50.998	
	.....			COMUNE DI PARMA - CONTRIBUTO A SOSTEGNO MOBILITA' CICLISTICA	7.541	7.541	
	.....			COMUNE DI FIDENZA - PROMUOVERE SALUTE NELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	12.998	10.192	BA2790
	.....			COMUNE DI FIDENZA - DIMISSIONI PROTETTE	17.224	0	BA2790

	.....			COMUNE DI SALSOMAGGIORE TERME - SOSTEGNO PER CASA DELLA SALUTE	10.048	0	BA2790
	.....			FRNA DISTRETTO VALLI TARO E CENO	449.587	449.587	
	.....			FRNA DISTRETTO DI FIDENZA	205.530	205.530	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				2.844.422	2.844.422	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				0	0	
							
							
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191						
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				0	0	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				0	0	
							
							
AA0220	Contributi da privati per ricerca				0	0	
							
							
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				0	0	
							
							

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	854.020.579	110.686	0,01%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	8.251.726		0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	19.230		0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca		598	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati		282.462	0,00%
x	Totale	862.291.535	393.746	0,05%

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Incrementi derivanti da maggiori finanziamenti regionali alla voce AA0034 "A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso"



18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMA-GNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	4.386.512	-	1.597.608	314.844	135.564	30.097		94.360	171.756	8.059	-	-	-	-	6.841.662
AA0350	Prestazioni di ricovero	2.782.151		325.896	37.388	45.721	9.822	6.092	21.121							3.228.191
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	343.947		195.772	78.958	18.476	3.766	4.599	21.121	106	8.059					674.804
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	123.971		8.921	3.052	2.870	236	146	2.752							141.948
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	75.570		14.210	16.100			76.270								182.150
AA0380	Prestazioni di File F	693.385		560.727	142.499	33.489	14.097	6.860	23.039							1.474.096
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	32.076		81.482	7.487	7.719	397	1.983	7.825							138.969
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	178.046		271.580	25.328	26.013	1.779	5.095	16.982							524.823
AA0410	Prestazioni termali															-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed eli-soccorso															-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	13.714		106.301	4.032	1.276		1.817	1.520							128.660
AA0422	Prestazioni assistenza protesica															-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera															-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															-
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	143.652		32.719						171.650						348.021
x																
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8.605.674
AA0460	Prestazioni di ricovero															3.544.120
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															



Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	464.514	732.222	-267.708	-36,56%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.101.265	3.117.662	-16.397	-0,53%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	14.450	0	14.450	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	175.136	236.406	-61.270	-25,92%
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)	8.468	0	8.468	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	3.763.833	4.086.290	-322.457	-7,89%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	259.530	483.710	-224.180	-46,35%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.405.442	2.428.176	-22.734	-0,94%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	11.342	0	11.342	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)	110.108	163.796	-53.688	-32,78%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	2.786.422	3.075.682	-289.260	-9,40%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	227.755	251.504	-23.749	-9,44%
X	Costi diretti aziendali	264.132	257.097	7.035	2,74%
X	Costi generali aziendali	342.615	241.644	100.971	41,79%
X	Fondo di perequazione	127.751	139.918	-12.167	-8,70%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	962.253	890.163	72.090	8,10%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)			0	0,00%
X	Comfort alberghiero			0	0,00%
X	Altro			0	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	-	-	0	0,00%

Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime 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 Roma- gna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortope- dico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale															0
Medicinali senza AIC															0
Ossigeno e altri gas medicali															0
Emoderivati di produzione regionale															0
Sangue ed emocomponenti															0
Dispositivi medici:	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Dispositivi medici			8												8
Dispositivi medici impiantabili attivi															0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)															0
Prodotti dietetici															0
Materiali per la profilassi (vaccini)															0
Prodotti chimici															0
Materiali e prodotti per uso veterinario															0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni sanitari								0							0
...															0
Prodotti alimentari															0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere															0
Combustibili, carburanti e lubrificanti															0
Supporti informatici e cancelleria															0
Materiale per la manutenzione															0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...															0
TOTALE	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8

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

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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



19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE			Distribuzione		TOTALE
			Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:					
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali			51.657.969	12.154.899	63.812.868
Medicinali senza AIC			342.953		342.953
Ossigeno ed altri gas medicali			148.320		148.320
Emoderivati di produzione regionale					0
Prodotti dietetici			2.489		2.489
TOTALE			52.151.731	12.154.899	64.306.630

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			80.277.119			187		45					4.538		80.281.889
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			65.033.740												65.033.740
BA0303	Dispositivi medici			8.688.169					45							8.688.214
BA0304	Prodotti dietetici			642.908												642.908
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)			5.808.357												5.808.357
BA0306	Prodotti chimici			507			187									694
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario			3.047												3.047
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:			100.391										4.538		104.929
	...															0
x	TOTALE	0	0	80.277.119	0	0	187	0	45	0	0	0	0	4.538	0	80.281.889

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



AB01 – Acquisti di beni

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

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Di seguito si riporta il dettaglio: Prodotti farmaceutici ed emoderivati, Dispositivi medici, Prodotti dietetici, Materiali per la profilassi (vaccini), Prodotti chimici, Materiali e prodotti per uso veterinario, Altri beni e prodotti sanitari(vedi tab. 57)
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Sono stati rilevati costi d'acquisto sensibilmente superiori rispetto al 2023 alla voce BA0300 "Beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione", solo parzialmente giustificati da incremento scorte di magazzino.



20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRA-REGIONALE (A)	4.117.956	1.246.478	7.887.596	333.686	581.305	487.488	44.416	403.350	260.184.030	1.453.563	478.178	3.698.957	1.157.173	0	282.074.176
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	26.246		67.835	12.533	11.600	1.384	2.273	11.866							133.737
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	89.494		224.476	35.329	31.377	2.544	8.428	50.591							442.239
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	693.669		2.108.467	34.989	102.017	1.728	11.756	38.941	51.703.140	148.683	413.494	546.005	61.941		55.864.830
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	24.579		189.557	7.985	8.686	558	2.464	24.032	6.486.308	9.262	1.888	5.247	2.164		6.762.730
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	17.104		21.396	4.937	3.593	104	247	4.231							51.612
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	2.331.181		3.345.383	75.052	322.582	480.875	9.427	233.937	152.535.895	1.231.505	52.294	2.243.766	996.866		163.858.763
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			307.800												307.800
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	894.433		1.622.682	159.257	97.515	295	9.821	38.904	47.595.434	64.113	10.502	903.939	96.202		51.493.097
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									1.863.253						1.863.253
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)				3.604	375			848							4.827
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	41.250	1.246.478			3.560										1.291.288
x								0								
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRA-REGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27.557.590
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															170.474
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															340.037
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															5.193.868
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0



BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															17.638.727
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															3.563.392
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															89.121
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															561.971
x																
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	4.117.956	1.246.478	7.887.596	333.686	581.305	487.488	44.416	403.350	260.184.030	1.453.563	478.178	3.698.957	1.157.173	0	309.631.766
x																
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															0
x																
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															3.518
x								0								
x	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.518
x																
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	4.117.956	1.246.478	7.887.596	333.686	581.305	487.488	44.416	403.350	260.184.030	1.453.563	478.178	3.698.957	1.157.173	0	282.074.176
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27.561.108
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	4.117.956	1.246.478	7.887.596	333.686	581.305	487.488	44.416	403.350	260.184.030	1.453.563	478.178	3.698.957	1.157.173	0	309.635.284

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	59.197.266	56.720.882	2.476.384	4,37%
BA0420	- da convenzione	58.893.055	56.429.125	2.463.930	4,37%
BA0430	Costi per assistenza MMG	43.793.031	41.954.120	1.838.911	4,38%
BA0440	Costi per assistenza PLS	9.036.797	8.856.808	179.989	2,03%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.245.408	3.885.403	360.005	9,27%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.817.819	1.732.794	85.025	4,91%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	133.737	130.573	3.164	2,42%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	170.474	161.184	9.290	5,76%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	51.403.229	49.296.155	2.107.074	4,27%
BA0500	- da convenzione	50.620.953	48.567.798	2.053.155	4,23%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	442.239	407.290	34.949	8,58%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	340.037	321.067	18.970	5,91%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	87.717.000	87.332.922	384.078	0,44%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	55.864.830	55.098.138	766.692	1,39%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.762.730	7.124.810	-362.080	-5,08%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	5.193.868	5.136.351	57.517	1,12%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	4.646.502	4.351.453	295.049	6,78%
BA0580	- da privato	14.582.729	14.719.015	-136.286	-0,93%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	24.000	0	24.000	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	7.135.474	7.851.055	-715.581	-9,11%
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	7.423.255	6.867.960	555.295	8,09%
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)	666.341	903.155	-236.814	-26,22%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	253.964	232.685	21.279	9,14%
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)	213.966	203.780	10.186	5,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	39.998	28.905	11.093	38,38%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	5.943.240	5.543.669	399.571	7,21%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	51.612	51.242	370	0,72%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	66.747	50.679	16.068	31,71%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	5.824.881	5.441.748	383.133	7,04%

X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	4.568.774	5.391.051	-822.277	-15,25%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	7.159	28.093	-20.934	-74,52%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	4.561.615	5.362.958	-801.343	-14,94%
x					
CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	262.910.142	255.290.285	7.619.857	2,98%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	163.858.763	162.031.525	1.827.238	1,13%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	17.638.727	16.949.760	688.967	4,06%
BA0840	- da privato	45.582.191	42.791.906	2.790.285	6,52%
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	45.136.588	42.515.057	2.621.531	6,17%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	445.603	276.849	168.754	60,96%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	35.830.461	33.517.094	2.313.367	6,90%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMI-RESIDENZIALE	9.345.504	9.094.613	250.891	2,76%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	307.800	602.640	-294.840	-48,92%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	777.362	520.402	256.960	49,38%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	8.045.874	7.818.185	227.689	2,91%
BA0950	- da privato (extraregionale)	214.468	153.386	61.082	39,82%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	57.074.458	50.523.195	6.551.263	12,97%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	51.493.097	44.918.247	6.574.850	14,64%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	55.475	53.213	2.262	4,25%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	3.563.392	3.702.614	-139.222	-3,76%
BA1000	- da privato (intraregionale)	1.962.494	1.849.121	113.373	6,13%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	4.137.744	3.866.558	271.186	7,01%
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)	89.121	84.100	5.021	5,97%
BA1070	- da privato	2.460.810	2.297.645	163.165	7,10%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.587.813	1.484.813	103.000	6,94%

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	10.888.483	9.143.355	1.745.128	19,09%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.863.253	1.857.091	6.162	0,33%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	561.971	603.847	-41.876	-6,93%
BA1130	- da privato	8.463.259	6.682.417	1.780.842	26,65%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	76.221.745	73.604.645	2.617.100	3,56%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	4.827	4.490	337	7,51%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.291.288	1.240.152	51.136	4,12%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	34.120.046	32.624.030	1.496.016	4,59%
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	1.403	24.131	-22.728	-94,19%
BA1180	- da privato (intraregionale)	40.581.710	39.468.920	1.112.790	2,82%
BA1190	- da privato (extraregionale)	222.471	242.922	-20.451	-8,42%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	2.786.422	3.075.682	-289.260	-9,40%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	10.603.317	9.783.328	819.989	8,38%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	437.160	181.917	255.243	140,31%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	35.707	72.202	-36.495	-50,55%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	3.714.706	4.376.648	-661.942	-15,12%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	6.415.744	5.070.827	1.344.917	26,52%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	81.734	-81.734	-100,00%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	12.105.828	9.156.715	2.949.113	32,21%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	890.517	712.718	177.799	24,95%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	13.864	0	13.864	0,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	9.688.223	7.517.328	2.170.895	28,88%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.278.493	2.516.618	761.875	30,27%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	169.652	73.083	96.569	132,14%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	9.744	41.191	-31.447	-76,34%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	324.977	260.335	64.642	24,83%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	2.556.107	1.549.556	1.006.551	64,96%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.349.250	3.076.545	272.705	8,86%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	1.513.224	926.669	586.555	63,30%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.513.224	911.876	601.348	65,95%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	14.793	-14.793	-100,00%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	12.903.701	11.573.278	1.330.423	11,50%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.449.407	1.171.088	278.319	23,77%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	188.134	163.215	24.919	15,27%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	2.115	6.482	-4.367	-67,37%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	10.469.987	9.957.625	512.362	5,15%

BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	794.058	274.868	519.190	188,89%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,00%

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



DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classifica- zione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
VAL PARMA HOSPITAL	000200	00745280347	SPECIALISTICA	2024	2.314.215	2.400.191	1.947.012	2.341.524	7.591	7.591	1.947.012
CASA DI CURA CITTA' DI PARMA	501803	00305320343	SPECIALISTICA	2024	1.519.027	1.585.777	1.307.320	1.557.407	116.203	116.203	1.307.320
GHC POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI SRL	503101	01711890341	SPECIALISTICA	2024	1.577.039	1.361.188	1.299.225	1.577.039	63.493	63.493	1.299.225
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE	501700	02371460342	SPECIALISTICA	2024	1.920.482	1.890.165	1.415.611	1.937.666	137.371	137.371	1.415.611
CENTRO FISIOTERAPICO MARIA LUIGIA	500500	00749460341	SPECIALISTICA	2024	1.148.619	1.196.430	930.248	1.177.699	7.993	7.993	930.248
CENTRO EMIL. RICER. BIOMED. S.R.L.	501300	00426060349	SPECIALISTICA	2024	535.448	531.000	489.568	535.448			489.568
DON GNOCCHI	501500	04793650583	SPECIALISTICA	2024	1.021.305	1.306.000	803.405	1.074.011	11.093	11.093	803.405
TERME DI SALSOMAGGIORE - VILLA IGEA	020700	01690800337	SPECIALISTICA	2024	132.741	208.606	90.041	138.396	4.778	4.778	90.041
MA. BA. SRL	500600	00775060346	SPECIALISTICA	2024	164.235	161.000	123.195	164.235	5	5	123.195
CITTA' DI FIDENZA	000202	00258340348	SPECIALISTICA	2024	577.825	597.891	479.826	579.825			479.826
MEDICAL THERMAE - S. ANDREA BAGNI- FORNO- VO	175301	02431220348	SPECIALISTICA	2024	212.019	215.000	170.668	212.019			170.668
CENTRO FISIOKINESITERAPIA APE	000300	01739830345	SPECIALISTICA	2024	105.925	126.000	90.564	105.925			90.564
M F R - CENTRO EMILIANO	500400	00513140343	SPECIALISTICA	2024	111.543	106.500	75.116	111.543	2.012	2.012	75.116
CENTRO FISIOTERAPICO RIGHELLI	500200	00571750348	SPECIALISTICA	2024	139.987	146.040	109.665	139.987	13.514	13.514	109.665
STUDIO DR. FRANCESCO PETRELLI	020850	01663860342	SPECIALISTICA	2024	27.134	55.000	35.715	38.510			35.715
CASA DI CURA VILLA MARIA LUIGIA	501600	00323020347	SPECIALISTICA	2024	83.665	86.308	62.554	83.665	7.639	7.639	62.554
DIALPOINT	002009	01930490345	SPECIALISTICA	2024	282.937	330.000	231.543	282.937			231.543
DIALCENTER	002010	01860330347	SPECIALISTICA	2024	572.431	435.000	471.945	572.431			471.945
MEDI SRL CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO	500700	00506910348	SPECIALISTICA	2024	1.006.722	1.042.443	930.517	1.006.722			930.517
SOTERIA	000320	02640430340	SPECIALISTICA	2024	56.124	67.000	38.090	56.124			38.090
NUOVO S.ORSOLA SRL	503701	02317470348	SPECIALISTICA	2024	46.394	47.194	34.424	46.394			34.424
CERBA HEALTHCARE EMILIA-ROMAGNA S.R.L.	501200	01094970330	SPECIALISTICA	2024	36.048	37.000	35.695	36.048	102	102	35.695
TERME DI MONTICELLI		00160230348	SPECIALISTICA	2024	13.924	15.000	9.663	13.924			9.663
ALTRA SPECIALISTICA PER RESIDENTI:				2024	212.169			212.169			
BIANALISI S.P.A.		02235840150		2024	44.407		28.202	44.407	134	134	28.202
CASA DI CURA PRIVATA POLISPECIALISTICA VILLA VERDE S.R.L.		00294320353		2024	62.564		37.676	62.564	885	885	37.676
CASA DI CURA PRIVATA PIACENZA S.P.A.		00203950332		2024	27.323		11.851	27.323			11.851
SPECIALISTICA A STRANIERI DA PRIVATI				2024	49.954			49.954			
ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE AFFIDATE A TERZI:				2024	278.577			278.577			
CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DEMETRA SRL		05428530488		2024	25.045		15.808	25.045			15.808
P.O.M. POLO ODONTOIATRICO MEDESANO SRL		02585740349		2024	70.438		54.125	70.438			54.125
SPEC. AMB. CONV. EST. DA PROV. PER EXTRA RER				2024	437.784			437.784			
SPEC. DA OSP. PRIV. PROV. PER RES. EXTRA RER				2024	228.557			228.557			

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

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

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

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

Codice Ministeriale	Descrizione Codice Ministeriale	Importo
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	890.517
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	13.864
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.278.493
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	169.652
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	9.744
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	324.977
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.556.107
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.349.250
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.513.224
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0
TOTALE BA1350		12.105.828



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	28.093.928	26.207.353	1.886.575	7,20%
BA1580	Lavanderia	1.687.146	1.684.280	2.866	0,17%
BA1590	Pulizia	4.583.063	4.539.403	43.660	0,96%
BA1601	Mensa dipendenti	1.105.998	928.946	177.052	19,06%
BA1602	Mensa degenti	2.300.601	2.210.197	90.404	4,09%
BA1610	Riscaldamento	1.914.822	1.565.797	349.025	22,29%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.172.686	1.350.283	-177.597	-13,15%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	867.371	881.197	-13.826	-1,57%
BA1640	Smaltimento rifiuti	597.569	557.888	39.681	7,11%
BA1650	Utenze telefoniche	237.660	279.538	-41.878	-14,98%
BA1660	Utenze elettricità	3.763.004	3.854.003	-90.999	-2,36%
BA1670	Altre utenze	1.365.136	1.206.708	158.428	13,13%
BA1680	Premi di assicurazione	512.498	629.231	-116.733	-18,55%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.132.935	1.062.997	69.938	6,58%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	127.684	156.647	-28.963	-18,49%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	6.725.755	5.300.238	1.425.517	26,90%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	1.483.692	1.265.066	218.626	17,28%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	137.227	132.630	4.597	3,47%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.006.671	1.008.145	-1.474	-0,15%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	156.433	192.276	-35.843	-18,64%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	4.617	3.854	763	19,80%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	776.607	738.484	38.123	5,16%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	69.014	73.531	-4.517	-6,14%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	339.794	124.291	215.503	173,39%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	245.705	90.877	154.828	170,37%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	94.089	33.414	60.675	181,59%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	FORMAZIONE	463.624	479.071	-15.447	-3,22%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	51.186	29.938	21.248	70,97%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	412.438	449.133	-36.695	-8,17%
X	TOTALE	30.041.244	27.951.490	2.089.754	7,48%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie. Di seguito si riporta il dettaglio.

Codice Ministeriale	Descrizione Codice Ministeriale	Importo
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	137.227
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	156.433
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	4.617
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	776.607
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	69.014
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	245.705
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	94.089
TOTALE BA1750		1.483.692



AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.037.304	1.889.722	147.582	7,81%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.523.672	4.400.070	123.602	2,81%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.832.626	3.057.678	-225.052	-7,36%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	3.516	5.781	-2.265	-39,18%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	270.524	284.387	-13.863	-4,87%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.047.402	3.201.851	-154.449	-4,82%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	12.715.044	12.839.489	-124.445	-0,97%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2024	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.687.146	0	1.687.146	0,00%
BA1590	Pulizia	4.583.063	0	4.583.063	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	1.105.998	0	1.105.998	0,00%
BA1602	Mensa degenti	2.300.601	0	2.300.601	0,00%
BA1610	Riscaldamento	1.914.822	1.867.899	46.923	97,55%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.172.686	0	1.172.686	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	867.371	0	867.371	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	597.569	0	597.569	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	237.660	0	237.660	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	3.763.004	0	3.763.004	0,00%
BA1670	Altre utenze	1.365.136	0	1.365.136	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	512.498	0	512.498	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	1.132.935	0	1.132.935	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	127.684	0	127.684	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	6.725.755	0	6.725.755	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	51.186	0	51.186	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	412.438	0	412.438	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	12.715.044	5.874.926	6.840.118	46,20%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.037.304	1.866.783	170.521	91,63%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.523.672	4.008.143	515.529	88,60%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.832.626	0	2.832.626	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	3.516	0	3.516	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	270.524	0	270.524	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.047.402	0	3.047.402	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	41.272.596	7.742.825	33.529.771	18,76%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio



21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	121.116.498	119.283.046	1.833.452	1,54%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	58.766.441	56.565.317	2.201.124	3,89%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	51.262.983	49.406.613	1.856.370	3,76%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<i>50.572.253</i>	<i>48.622.022</i>	<i>1.950.231</i>	<i>4,01%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	20.993.763	20.669.921	323.842	1,57%
X	Retribuzione di posizione	7.956.393	7.898.718	57.675	0,73%
X	Indennità di risultato	3.031.166	2.016.782	1.014.384	50,30%
X	Altro trattamento accessorio	1.406.982	1.327.413	79.569	5,99%
X	Oneri sociali su retribuzione	11.330.192	10.915.573	414.619	3,80%
X	Altri oneri per il personale	5.853.757	5.793.615	60.142	1,04%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<i>690.730</i>	<i>784.591</i>	<i>-93.861</i>	<i>-11,96%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	260.302	373.181	-112.879	-30,25%
X	Retribuzione di posizione	94.567	107.915	-13.348	-12,37%
X	Indennità di risultato	11.125	14.162	-3.037	-21,44%
X	Altro trattamento accessorio	93.453	18.651	74.802	401,06%
X	Oneri sociali su retribuzione	183.536	215.456	-31.920	-14,82%
X	Altri oneri per il personale	47.747	55.226	-7.479	-13,54%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>		0	0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	7.503.458	7.158.704	344.754	4,82%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<i>7.183.724</i>	<i>6.897.243</i>	<i>286.481</i>	<i>4,15%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.048.199	3.916.167	132.032	3,37%
X	Retribuzione di posizione	568.173	503.699	64.474	12,80%
X	Indennità di risultato	126.094	146.466	-20.372	-13,91%
X	Altro trattamento accessorio	20.334	39.328	-18.994	-48,30%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.754.461	1.670.851	83.610	5,00%
X	Altri oneri per il personale	666.463	620.732	45.731	7,37%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<i>319.734</i>	<i>261.461</i>	<i>58.273</i>	<i>22,29%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	130.949	170.707	-39.758	-23,29%
X	Retribuzione di posizione	8.157	6.722	1.435	21,35%
X	Indennità di risultato	4.261	0	4.261	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	90.584	0	90.584	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	83.080	75.892	7.188	9,47%
X	Altri oneri per il personale	2.703	8.140	-5.437	-66,79%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>		0	0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	62.350.057	62.717.729	-367.672	-0,59%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<i>62.185.495</i>	<i>61.726.564</i>	<i>458.931</i>	<i>0,74%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	36.627.158	36.711.405	-84.247	-0,23%
X	Straordinario e indennità personale	6.667.512	6.927.557	-260.045	-3,75%
X	Retribuzione per produttività personale	4.356.800	4.123.206	233.594	5,67%
X	Altro trattamento accessorio	630.791	208.996	421.795	201,82%
X	Oneri sociali su retribuzione	13.903.234	13.755.400	147.834	1,07%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<i>164.562</i>	<i>991.165</i>	<i>-826.603</i>	<i>-83,40%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	90.281	587.168	-496.887	-84,62%
X	Straordinario e indennità personale	23.757	93.116	-69.359	-74,49%
X	Retribuzione per produttività personale	1.530	16.830	-15.300	-90,91%
X	Altro trattamento accessorio	200	1.419	-1.219	-85,91%
X	Oneri sociali su retribuzione	48.794	292.631	-243.837	-83,33%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni	Variazioni
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	997.602	872.228	125.374	14,37%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	997.602	872.228	125.374	14,37%
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	962.342	872.228	90.114	10,33%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	518.231	456.993	61.238	13,40%
X	Retribuzione di posizione	145.104	137.744	7.360	5,34%
X	Indennità di risultato	62.424	78.890	-16.466	-20,87%
X	Altro trattamento accessorio	18.343	564	17.779	3153,98%
X	Oneri sociali su retribuzione	218.240	198.037	20.203	10,20%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	35.260	0	35.260	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	23.854		23.854	0,00%
X	Retribuzione di posizione	2.443		2.443	0,00%
X	Indennità di risultato	729		729	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0		0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	8.234		8.234	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	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	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	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	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	15.800.775	15.620.284	180.491	1,16%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	497.751	409.615	88.136	21,52%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	393.141	409.615	-16.474	-4,02%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	236.932	246.065	-9.133	-3,71%
X	Retribuzione di posizione	37.237	29.422	7.815	26,56%
X	Indennità di risultato	27.851	25.038	2.813	11,23%
X	Altro trattamento accessorio	0	101	-101	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	91.121	108.989	-17.868	-16,39%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	104.610	0	104.610	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	41.190	0	41.190	0,00%
X	Retribuzione di posizione	6.518	0	6.518	0,00%
X	Indennità di risultato		0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	33.381	0	33.381	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	23.521	0	23.521	0,00%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	15.303.024	15.210.669	92.355	0,61%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	14.827.035	13.143.158	1.683.877	12,81%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	9.108.683	8.018.934	1.089.749	13,59%
X	Straordinario e indennità personale	1.480.349	1.303.242	177.107	13,59%
X	Retribuzione per produttività personale	672.499	685.270	-12.771	-1,86%
X	Altro trattamento accessorio	259.232	168.559	90.673	53,79%
X	Oneri sociali su retribuzione	3.306.272	2.967.152	339.120	11,43%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	475.989	2.067.512	-1.591.523	-76,98%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	291.694	1.314.225	-1.022.531	-77,80%
X	Straordinario e indennità personale	46.003	196.810	-150.807	-76,63%
X	Retribuzione per produttività personale	10.720	71.899	-61.179	-85,09%
X	Altro trattamento accessorio	975	3.407	-2.432	-71,38%
X	Oneri sociali su retribuzione	126.597	481.171	-354.574	-73,69%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	13.926.800	13.270.318	656.482	4,95%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.540.166	1.186.237	353.929	29,84%
BA2430	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	1.447.361	1.186.237	261.124	22,01%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	720.036	559.242	160.794	28,75%
X	Retribuzione di posizione	222.525	214.260	8.265	3,86%
X	Indennità di risultato	118.534	106.829	11.705	10,96%
X	Altro trattamento accessorio	66.518	55.417	11.101	20,03%
X	Oneri sociali su retribuzione	319.748	250.490	69.258	27,65%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2440	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	92.805	0	92.805	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	45.857	0	45.857	0,00%
X	Retribuzione di posizione	12.839	0	12.839	0,00%
X	Indennità di risultato	7.219	0	7.219	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	5.938	0	5.938	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	20.952	0	20.952	0,00%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2450	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>		0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12.386.634	12.084.081	302.553	2,50%
BA2470	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	12.353.749	11.642.362	711.387	6,11%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	8.074.701	7.613.058	461.643	6,06%
X	Straordinario e indennità personale	1.022.553	792.183	230.370	29,08%
X	Retribuzione per produttività personale	450.487	575.432	-124.945	-21,71%
X	Altro trattamento accessorio	41.280	43.104	-1.824	-4,23%
X	Oneri sociali su retribuzione	2.764.728	2.618.585	146.143	5,58%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2480	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	32.885	441.718	-408.833	-92,56%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	20.434	305.999	-285.565	-93,32%
X	Straordinario e indennità personale		11.993	-11.993	-100,00%
X	Retribuzione per produttività personale	1.780	4.535	-2.755	-60,75%
X	Altro trattamento accessorio	230	1.427	-1.197	-83,88%
X	Oneri sociali su retribuzione	10.441	117.766	-107.325	-91,13%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2490	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>			0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01 – NO	I costi del personale sono sostanzialmente in linea con l'anno precedente, tenuto conto dell'entrata a regime del CCNL 2019-2021 della Dirigenza Sanitaria e della Dirigenza PTA.



	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2023	PERSONALE PRE- SENTE AL 01/01/2023	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2023	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2023	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2023	IMPORTO FONDO AL 31/12/2023	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FON- DO ANNO 2023 VS FONDO INZIALE ANNO 2023
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizio- ne, equiparazione, specifico trattamento	7.401.647	8.764.372					9.385.601	1.983.954	621.229
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.318.685	1.982.134					2.365.105	1.046.420	382.971
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazio- ni individuale	1.252.904	1.041.336					1.143.202	- 109.702	101.866
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***			32	6	2	36			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizio- ne, equiparazione, specifico trattamento	926.490	481.549					507.592	- 418.898	26.043
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	121.600								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità presta- zioni individuale	193.086	110.633					121.711	- 192.975	11.078
PERSONALE NON DIRIGENTE**			2.151	177	162	2.166			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità profes- sionale specifica	6.415.798	14.612.223					14.612.223	4.857.204	-
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	3.339.221								
-Fondo della produttività collettiva per il miglio- ramento dei servizi e premio della qualità delle pre- stazioni individuali									
TOTALE	20.969.431	26.992.247	2.183	183	164	2.202	28.135.434	7.166.003	1.143.187

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

* * A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area della sanità 2019-2021 è stata confermata l'impostazione dei fondi già prevista nel CCNL 2016-2018, pertanto anche, per l'anno 2023, i fondi della dirigenza sanitaria non medica sono considerati insieme ai medici e veterinari e non in corrispondenza dell'area relativa a SPTA (in cui sono stati lasciati solo i fondi relativi a personale professionale, tecnico e amministrativo)

** A seguito dell'entrata in vigore del CCNL 2.11.2022 sono stati previsti 2 nuovi fondi del personale del comparto (Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali e Fondo premialità e condizioni di lavoro) Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi nel 2023 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica"; la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto al totale dei fondi 2010, così da avere la differenza tra il totale dei fondi del comparto 2023 e 2010.

***A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area delle funzioni locali 2016-2018 sono stati previsti solo 2 fondi per la Sezione "Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali" (Fondo retribuzione di posizione e Fondo retribuzione di risultato e altri trattamenti accessori). Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi (Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro e Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazione individuale) nel 2023 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale"; la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto alla somma dei 2 fondi 2010, così da avere la differenza con il fondo 2023.

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	9.667.234	8.263.561	1.403.673	16,99%
BA2520	Perdite su crediti	0	1.505.468	-1.505.468	-100,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	387.267	236.267	151.000	63,91%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	268.068	182.845	85.223	46,61%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	10.322.569	10.188.141	134.428	1,32%

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

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



23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	2.316.026	2.422.903	-106.877	-4,41%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	50.000	-50.000	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	101.000	0	101.000	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.262.023	797.500	464.523	58,25%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	60.830	0	60.830	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	832.173	1.575.403	-743.230	-47,18%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	60.000	0	60.000	0,00%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	298.312	280.000	18.312	6,54%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	4.335.362	9.868.803	-5.533.441	-56,07%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	2.287.855	4.544.313	-2.256.458	-49,65%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	166.410	1.079.383	-912.973	-84,58%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.881.097	4.245.107	-2.364.010	-55,69%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0,00%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	0,00%
x	Altri accantonamenti:	718.899	2.499.347	-1.780.448	-71,24%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	1.136.525	-1.136.525	-100,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	104.819	-104.819	-100,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	582.031	-582.031	-100,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	113.386	-113.386	-100,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	295.174	198.356	96.818	48,81%
BA2890	Altri accantonamenti	423.725	364.230	59.495	16,33%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	114.394	64.394	50.000	77,65%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	53.829	20.000	33.829	169,15%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)</i>	127.751	139.918	-12.167	-8,70%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>	127.751	139.918	-12.167	-8,70%
	<i>Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>	0		0	0,00%
x	TOTALE	7.668.599	15.071.053	-7.402.454	-49,12%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti



AC01 – Altri accantonamenti

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



24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

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

CA0000	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-1.206.174
CA0010	C.1) Interessi attivi	9.131
	INTERESSI ATTIVI SU C/C BANCARI E C/C POSTALI	106
	ALTRI INTERESSI ATTIVI	9.025
CA0050	C.2) Altri proventi	2
CA0110	C.3) Interessi passivi	-1.137.527
	INTERESSI PASSIVI SU MUTUI	-1.078.346
	ALTRI INTERESSI PASSIVI	- 54.246
CA0150	C.4) Altri oneri	- 77.780
	ALTRI ONERI FINANZIARI- SPESE TESORERIA E CCP	- 77.780



25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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



26. Proventi e oneri straordinari

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

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

PS02 – Sopravvenienze attive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	11.396.198				
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	4.271.722				
EA0051	Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	2.380.434	2023	Regione Emilia-Romagna	DGR. 1990/24 ASSISTENZA STRANIERI	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0051	Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	1.891.288	2020	Regione Emilia-Romagna	DGR.522/24 RISORSE ART. 103 DL 19/05/2020	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.284				
EA0060	Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	15.462	2023	Az. Sanitarie Regionali		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0060	Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	4.822	2015	Az. Sanitarie Regionali		Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	7.104.192				
EA0090	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	3.921.482	2023	Regione Emilia-Romagna	(DETERM. 10089/24 DI CUI DGR. 702/24)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0090	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	516.505	2021	Regione Emilia-Romagna	(DETERM. 24821/24 ATTUAZ. DGR. 1931/24 RISORSE)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0100	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	1.011.506	2021	Regione Emilia-Romagna	(DETERM. 15807/24 ONERI AA.CC.NN. 2019/2021 + INAIL)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0100	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	1.089.475	2023	Regione Emilia-Romagna	(DGR. 2030/24 CONTRATTI PEDICATRI)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0110	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	61.299	2021	Regione Emilia-Romagna	(DETERM. 15807/24 ONERI AA.CC.NN. 2019/2021)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3.480	2023	Az. San Extra Rer		Fatture attive relative a esercizi precedenti
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	8	2023	Farmacie Private		Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e	396	2021	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti



	servizi					
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	48	2022	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.966	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	111.470	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.600	2019	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0140	Altre sopravvenienze attive per ticket	2.991	2022	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0140	Altre sopravvenienze attive per ticket	1.367	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	8.643	2022	Az. San Extra Rer		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	818	2023	Az. San Extra Rer		Altri errori di stima
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	7.029	2023	Az. San Extra Rer		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	991	2021	Enti Pubblici		Altri errori di stima
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	204.524	2023	Enti Pubblici		Altri errori di stima
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	7.547	2023	Enti Pubblici		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	3.090	2023	Regione Emilia-Romagna	(DGR 2279/2024 - RISORSE STATALI PER LE VACCINAZIONI ANTI-COVID-19)	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	78.815	2023	Regione Emilia-Romagna	PON Piano Oncologico Nazionale 2023-2027 annualità 2023	Assegnazione risorse anni precedenti da parte della Regione/GSA
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	163	2008	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	108	2020	Soggetti Privati		Errori di stima
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	769	2009	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	64	2010	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	70	2017	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	828	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	67.140	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima

PS03 – Insussistenze attive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	6.810.715				
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.526				
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.440	2023	Az. Sanitarie Regionali		Regolazione Mobilità attiva 2023
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	86	2023	Az. Sanitarie Regionali		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	6.802.189				
EA0200	Insussistenze attive verso medici di base e pediatri	2.451	2015	Medici Generici e Pediatri di base		Altri errori di stima
EA0200	Insussistenze attive verso medici di base e pediatri	507.838	2022	Medici Generici e Pediatri di base		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0200	Insussistenze attive verso medici di base e pediatri	3.512	2023	Medici Generici e Pediatri di base		Altri errori di stima
EA0210	Insussistenze attive verso specialisti convenzionati	10.510	2022	Specialisti Convenzionati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	1.448	2012	Case di Cura		Altri errori di stima
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	103	2013	Case di Cura		Altri errori di stima
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	9.944	2015	Case di Cura		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	4.259	2016	Case di Cura		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	5.939	2019	Case di Cura		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	888.996	2020	Case di Cura		Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	30.348	2020	Case di Cura		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	26.379	2022	Case di Cura		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	20.305	2022	Case di Cura		Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	147.615	2023	Case di Cura		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	291.993	2023	Case di Cura		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	123.923	2007	Operatori Accreditati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	16.537	2008	Operatori Accreditati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	24.471	2009	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	80.359	2009	Operatori Accreditati		Fatture/note accredito anni precedenti



EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	53.171	2018	Operatori Accreditati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	6.374	2019	Operatori Accreditati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	705.685	2020	Operatori Accreditati	Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	7.910	2022	Operatori Accreditati	Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	3.845	2023	Operatori Accreditati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	360	2019	Soggetti Privati	Interessi Passivi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	1.541	2021	Soggetti Privati	Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	154	2023	Soggetti Privati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	702	2019	Unicredit	Interessi Passivi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	212	2020	Unicredit	Interessi Passivi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	53.000	2021	Az San Extra Rer	Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	96.924	2022	Az San Extra Rer	Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	116	2016	Soggetti Privati	Altri Errori di stima
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	13	2018	Soggetti Privati	Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	291	2019	Soggetti Privati	Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	9.706	2020	Soggetti Privati	Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.232	2020	Soggetti Privati	Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	9.374	2021	Soggetti Privati	Altri Errori di stima
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	225	2021	Soggetti Privati	Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	48	2021	Soggetti Privati	Altri Errori di stima
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	9.009	2021	Soggetti Privati	Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5.001	2022	Soggetti Privati	Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	954	2022	Soggetti Privati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	380.867	2022	Soggetti Privati	Altri Errori di stima
EA0230	Insussistenze attive verso	16	2022	Soggetti Pri-	Chiusura contenziosi con forn-

	terzi relative all'acquisto di beni e servizi			vati		tori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	434.655	2022	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	14.476	2022	Soggetti Privati		Circolarizzazione crediti/debiti: eliminazione poste
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	217.710	2023	Soggetti Privati		Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	6.063	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	11.725	2023	Soggetti Privati		Altri Errori di stima
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	126	2023	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	390.154	2023	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	11.639	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni
EA0230	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5.830	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0230	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	11	2021	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	75.747	2022	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	63.212	2023	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	25.000	2022	Enti Pubblici		Altri errori di stima
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	257.026	2022	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	350	2023	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	1.326	2015	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	28.172	2019	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	423.403	2020	Soggetti Privati		Rideterminazione/eliminazione fondi rischi
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	90.486	2020	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	164.035	2021	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	70.228	2022	Soggetti Privati		Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	21.521	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	650.000	2022	Soggetti Privati		Rideterminazione/eliminazione fondi rischi
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	2.672	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	63.424	2023	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0230	Altre insussistenze attive v/terzi	228.535	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti

PS04 – Sopravvenienze passive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	11.035.817				
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	99.411				
EA0330	Sopravvenienze passive per mobilità v/Aziende Sanitarie della Regione	255	2023	Az. Sanitarie Regionali		REGOLAZIONE MOB PASSIVA 2023
EA0340	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	7.254	2022	Az. Sanitarie Regionali		Altri errori di stima
EA0340	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	86.912	2023	Az. Sanitarie Regionali		Altri errori di stima
EA0340	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	4.991	2015	Az. Sanitarie Regionali		Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	10.936.406				
EA0380	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Medico	4.335.942	2019-2021	Personale Dipendente		IMPATTO CCNL AREA SANITA' 2019-2021
EA0380	Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica	38.000	2023	Personale Dipendente		Altri errori di stima
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Dirigenza	578.194	2019-2021	Personale Dipendente		IMPATTO CCNL AREA SANITA' 2019-2021
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Dirigenza	45.617	2019-2021	Personale Dipendente		IMPATTO CCNL AREA SANITA' 2019-2021
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Professionale-Dirigenza	15.576	2019-2021	Personale Dipendente		IMPATTO CCNL AREA SANITA' 2019-2021
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Tecnico-Dirigenza	61.493	2019-2021	Personale Dipendente		IMPATTO CCNL AREA SANITA' 2019-2021
EA0390	Altre sopravvenienze passive personale dirigenza non medica	18	2023	Personale Dipendente		Altri errori di stima
EA0400	Altre sopravvenienze passive personale comparto	12.232	2023	Personale Dipendente		Altri errori di stima
EA0410	Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni MMMG/PLS	1.683.678	2023	Medici Generici e Pediatri di base		Rideterminazione/eliminazione fondi rischi
EA0410	Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni MMMG/PLS	255.908	2023	Medici Generici e Pediatri di base		Altri errori di stima
EA0410	Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni medici di continuità assistenziale e dell'emergenza	560	2023	Personale Convenzionato		Altri errori di stima
EA0410	Altre sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni MMG/PLS/MCA/MET	1.223	2023	Personale Convenzionato		Altri errori di stima
EA0410	Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni specialisti convenzionati interni	234.873	2023	Convenzionati Interni		Rideterminazione/eliminazione fondi rischi
EA0410	Altre sopravvenienze pas-	1.409	2023	Convenzionati		Altri errori di stima



	sive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			Interni		
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	1.885	2023	Operatori Accreditati		Altri errori di stima
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	632.218	2019	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	178	2019	Operatori Accreditati		Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	306	2020	Operatori Accreditati		Altri errori di stima
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	2.485	2020	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	244.678	2021	Operatori Accreditati		Altri errori di stima
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	318.684	2021	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	202.023	2022	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	142	2023	Operatori Accreditati		Altri errori di stima
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	189.154	2023	Operatori Accreditati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	3.782	2022	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	22	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	168	2021	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	168	2022	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	236	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	28.455	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni non sanitari	530	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni non sanitari	530	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	4.715	2023	Az. San Extra Rer		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	839	2019	Az. San Extra Rer		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	428	2020	Az. San Extra Rer		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	313	2022	Az. San Extra Rer		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	6.207	2022	Az. San Extra Rer		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive	347	2023	Az. San Extra Rer		Altri errori di stima

	v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari				
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	1.698	2023	Az. San Extra Rer	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	1.166	2023	Enti Pubblici	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	2.361	2022	Enti Pubblici	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	263.599	2023	Enti Pubblici	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	37.060	2023	Soggetti Privati	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	70	2011	Soggetti Privati	Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	1.119	2019	Soggetti Privati	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	3.029	2020	Soggetti Privati	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	133	2020	Soggetti Privati	Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	40.855	2020	Soggetti Privati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	66.563	2021	Soggetti Privati	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	60	2021	Soggetti Privati	Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	1.952	2021	Soggetti Privati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	42.848	2022	Soggetti Privati	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	68.674	2022	Soggetti Privati	Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	21.429	2022	Soggetti Privati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	162.572	2023	Soggetti Privati	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	9.391	2023	Soggetti Privati	Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	1.152	2023	Soggetti Privati	Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	724	2023	Soggetti Privati	Fatture/note accredito anni
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	191.231	2023	Soggetti Privati	Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	32.219	2023	Enti Pubblici	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	7.315	2023	Enti Pubblici	Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	1.454	2023	Enti Pubblici	Fatture/note accredito anni precedenti

	sto di servizi non sanitari					
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	37.256	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	11.000	2020	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	128.988	2022	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	1.012	2022	Soggetti Privati		Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	19.265	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	98.295	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	5.445	2023	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	110.701	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi per interessi	3.744	2023	Az. San Extra Rer		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi per interessi	25.923	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi per interessi	50.801	2023	Soggetti Privati		Interessi di mora e altri oneri da azioni di recupero
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	4	2023	Az. San. Extra Rer		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	270.000	2023	Enti Pubblici		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	154.532	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	74	2019	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	23	2021	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	23	2022	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	146	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	76.531	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	2	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	51.276	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	548	2023	Enti Pubblici		Altri errori di stima
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	1.493	2023	Enti Pubblici		Rideterminazione/eliminazione fondi oneri
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	7.683	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	7.146	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	6.753	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	5.850	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti



PS05 – Insussistenze passive

COD. MIN	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO	EVENTO CONTABILE	TIPOLOGIA
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	8.419.754				
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.620				
EA0470	Insussistenze passive per mobilità v/Aziende sanitarie della Regione	7.620	2023	Az. Sanitarie Regionali		REGOLAZIONE MOB ATTIVA 2023
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	8.412.134				
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	5.682	2019	Case di Cura		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	30.348	2020	Case di Cura		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	123.923	2007	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	104.830	2009	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	687	2019	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	178.399	2021	Operatori Accreditati		Sopravv / Insussist per Mobilità
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	14.594	2022	Operatori Accreditati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	11.745	2023	Az. San Extrarier		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.657	2023	Enti Pubblici		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	469	2023	Enti Pubblici		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7.520	2012	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	22.567	2012	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con clienti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	12.671	2013	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	14.038	2014	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	10.582	2015	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.254	2015	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con clienti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	13.910	2016	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con clienti



	sto di beni e servizi					
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	18.111	2017	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con clienti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	4.208	2018	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	18.361	2018	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con clienti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	12.503	2019	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con clienti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	38.035	2019	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	17.359	2020	Soggetti Privati		Chiusura contenziosi con clienti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7	2022	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3.629	2023	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	4.420	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	1.836	2022	Az. San Extrarar		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	238	2022	Az. San Extrarar		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	824	2023	Az. San Extrarar		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	809	2023	Az. San Extrarar		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	1.548	2023	Az. San Extrarar		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	3.450	2020	Enti Pubblici		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	920	2022	Enti Pubblici		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	36.038	2023	Enti Pubblici		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	119.291	2023	Enti Pubblici		Fatture/note accredito anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	191.825	2022	Operatori Accreditati		Sopravv / Insussist per Mobilità
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	7.052.531	2022	Operatori Accreditati		Sopravv / Insussist per Mobilità
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	23.808	2022	Regione Emilia Romagna		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	75.129	2023	Regione Emilia Romagna		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	1.703	2023	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	119	2023	Soggetti Privati		Ticket anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	20.000	2014	Soggetti Privati		Circularizzazione crediti/debiti: eliminazione poste
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	30.000	2018	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	87	2019	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	8.836	2020	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	95	2020	Soggetti Privati		Chiusura fatture da

	ve v/terzi					ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	4.409	2021	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	44	2021	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	625	2021	Soggetti Privati		Ticket anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	13.641	2022	Soggetti Privati		Altri errori di stima
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	23.757	2022	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	238	2022	Soggetti Privati		Fatture/note accreditate anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	21.364	2022	Soggetti Privati		Ticket anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	69.853	2023	Soggetti Privati		Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	245	2023	Soggetti Privati		Eliminazione crediti/debiti anni precedenti
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	36.360	2023	Soggetti Privati		Fatture/note accreditate anni precedenti

Altre informazioni

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

SI ALLEGANO MODELLI MINISTERIALI SP E CE DELL'ANNO 2024 E DELL'ANNO 2023



Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	122.657.363	123.012.468
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.074.954	778.194
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	239.831	239.831
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	239.831	239.831
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	785.890	436.070
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	16.567.799	15.906.721
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	15.781.909	15.470.651
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	289.064	342.124
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA160	A.I.5.c) Miglorie su beni di terzi	6.808.071	6.808.071
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to miglorie su beni di terzi	6.519.007	6.465.947
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	13.600	496
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	13.600	496
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	121.563.552	122.227.917
AAA280	A.II.1) Terreni	1.108.053	1.108.053
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	1.108.053	1.108.053
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	-	-
AAA310	A.II.2) Fabbricati	104.411.493	110.019.853
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.278.151	3.592.929
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	10.757.609	10.757.609
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	7.479.458	7.164.680
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	101.133.342	106.426.924
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	221.959.920	220.624.808
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	120.826.578	114.197.884
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	4.278	-
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	3.025.860	3.036.188
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	3.021.582	3.036.188
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.104.705	4.727.735
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	47.288.432	44.697.928
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	41.183.727	39.970.193
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	369.796	409.944
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	8.128.421	8.021.145
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	7.758.625	7.611.201
AAA470	A.II.6) Automezzi	146.011	129.309
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	3.854.582	3.546.544
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	3.708.571	3.417.235
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.357.200	1.349.000
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	748.714	252.174
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	15.683.978	15.950.186
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	14.935.264	15.698.012
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	7.313.302	4.231.849



Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	-
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	18.857	6.357
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	-	-
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-
AAA700	A.III.2) Titoli	18.857	6.357
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	18.857	6.357
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	-
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	205.700.107	234.216.596
ABA000	B.I) RIMANENZE	11.255.969	11.257.143
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	10.955.819	9.617.163
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.001.460	4.271.864
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	-
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.738.765	2.197.574
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	63.311	56.771
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	384.737	340.557
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	880	977
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	22.067	16.013
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	85.648	74.456
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	2.658.951	2.658.951
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	300.150	1.639.980
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	-	160
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	49.437	61.061
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	205.025	225.840
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	268	52.901
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	22.907	19.024
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	22.513	1.280.994
ABA190	B.II) CREDITI	123.017.058	138.871.808
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	678.905	664.444
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	-	-
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	-	-
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	94.543	80.082
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-	-
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	580.916	580.916
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	-	-
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	-
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	-
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-	-
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	3.446	3.446

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	98.392.521	120.132.840
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	55.859.621	74.494.539
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	22.000.194	40.932.392
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	5.238.551	9.551.161
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	12.861.435	7.331.106
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.404	10.194
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	14.310.374	16.006.230
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	195.362	166.963
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	174.375	221.625
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	1.068.926	274.868
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	41.935.655	43.776.898
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	41.935.655	43.776.898
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	597.245	1.861.403
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	1.756.808	1.198.511
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	5.970.618	1.796.551
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.611.653	1.353.035
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.334.849	-
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.276.804	1.353.035
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	358.965	443.516
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	998
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	-	998
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	12.340	-
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	16.205.866	15.078.464
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	8.359.895	6.743.215
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	1.458.542	1.536.852
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	379.144	628.349
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	379.144	628.349
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	-	-
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.008.285	6.170.048
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.008.285	6.170.048
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	71.427.080	84.087.645
ABA760	B.IV.1) Cassa	37.333	33.607
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	71.358.694	83.992.278
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	-	-
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	31.053	61.760
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	15.005	388.876
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	-
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	-
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	15.005	388.876
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	15.005	388.876
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	328.372.475	357.617.940
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	31.960.522	29.688.193
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	26.674.481	24.411.973
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.286.041	5.276.220
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	89.994.264	93.310.001
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	19.581	19.581
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	103.115.653	104.454.347
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	11.992.694	13.959.842
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	62.860.491	62.158.096
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	27.115.206	28.228.412
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	-
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	35.745.285	33.929.684
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.015.804	11.567.832
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.572.097	1.205.583
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.674.567	15.562.994
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.456.872	4.757.179
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	130.003	130.002
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	93.332	93.332
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	36.668	36.668
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	3	2
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
PAA200	A.V.3) Altro	-	-
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-4.711.762	-16.074.853
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-14.016.083	23.745
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	18.540.354	29.735.519
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	307.533	307.533
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	5.035.496	5.021.288
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	66.990	286.424

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	221.000	400.000
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.990.000	1.664.500
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	300.000	239.170
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	60.000	9.855
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	2.397.506	2.421.339
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	10.681.416	13.888.719
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	3.425.397	4.820.743
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.303.511	2.137.534
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	4.754.284	6.672.421
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	191.868	251.165
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	6.356	6.856
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	2.515.909	10.517.979
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	442.178	8.493.494
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-	3.275.856
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	398.535	4.776.072
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	43.643	441.566
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	1.315.536	1.551.164
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	758.195	473.321
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	3.930.469	4.351.897
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	3.552.666	3.974.094
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	377.803	377.803
PDZ999	D) DEBITI	215.870.610	230.220.523
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	21.873.198	23.874.547
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	94.646	224.063
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	94.646	224.063
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.121.695	318.684
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-	-
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	1.068.926	274.868
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	52.769	43.816
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	10.512.137	11.429.637
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	27.633.419	40.303.775
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	27.548.239	40.197.065
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.495.038	5.335.926
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	24.053.201	34.861.139
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	-	-
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-	-
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	85.180	106.710
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	315.889	559.801
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	1.991	1.631
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	313.898	558.170
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	101.354.767	105.399.793
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	63.885.476	53.233.602
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	87.675.438	83.515.364
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-23.789.962	-30.281.762
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	37.469.291	52.166.191
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	39.755.471	54.631.943
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.286.180	-2.465.752
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	13.952.363	11.232.016
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	13.554.106	13.285.935
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	25.458.390	23.592.272
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	13.267.078	10.900.685
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	12.187.219	12.691.587
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	36.778	-
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	-
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-	-
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	36.778	-
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	36.778	-
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	328.372.475	357.617.940
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	31.960.522	29.688.193
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	26.674.481	24.411.973
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.286.041	5.276.220



Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	878.107.218	864.021.971
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	854.020.579	836.301.177
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	835.093.323	827.472.668
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	757.525.900	759.026.705
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	51.638.055	55.728.048
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	25.929.368	12.717.915
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	13.704.325	70.000
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	12.225.043	12.647.915
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	18.927.256	8.828.509
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	24.086.639	27.720.794
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	8.251.726	13.212.793
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	8.036.021	13.023.053
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	215.705	189.740
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	19.230	265.420
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	19.230	265.420
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	15.815.683	14.242.581
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	2.533.639	1.104.772
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	10.437.622	8.761.161
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.844.422	4.376.648
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	-
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	-	-
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-393.746	-632.027
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-110.686	-410.611
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-283.060	-221.416
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	15.573.646	7.931.281
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	4.230.074	2.813.123
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	5.096.965	1.906.047
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.186.810	3.112.444
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	59.297	83.835
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	500	15.832
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	61.940.004	58.403.489
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	16.777.506	15.127.134

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.841.662	6.448.750
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.228.191	3.488.241
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	674.804	598.157
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	141.948	190.424
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	182.150	6.300
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	1.474.096	1.321.093
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	138.969	134.273
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	524.823	468.286
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	128.660	126.193
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	348.021	115.783
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	134.759	215.862
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	9.801.085	8.462.522
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.544.120	3.465.263
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	813.437	567.435
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	171.056	171.056
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.439.843	1.818.531
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	610.045	610.045
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	782.766	688.316
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	244.407	244.407
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	42.378	45.925
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	42.378	45.925
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.153.033	851.544
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	38.084.615	35.905.061
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	35.830.461	33.517.094
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	666.341	903.154
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.587.813	1.484.813
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.314.050	3.285.004
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.763.833	4.086.290
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	464.514	732.222
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.101.265	3.117.662
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	14.450	-
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	175.136	236.406
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.468	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	13.489.617	8.453.736
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	7.946	23.374
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	256	69.292
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	256	69.292
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.945.140	1.509.856
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	430.274	226.413
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8	901
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.514.858	1.282.542
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	735.379	735.208
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	177.268	72.822
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	100.068	111.834
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	458.043	550.552
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	10.800.896	6.116.006
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	9.823.279	5.148.411
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	9.098.781	3.288.126
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	724.498	1.860.285
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-	-
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	977.617	967.595
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	10.282.583	9.445.500
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.977.933	9.134.715
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	304.650	310.785
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	7.380.427	7.163.510
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.235.282	1.692.173
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	839.817	905.248
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.967.148	1.967.196
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	908.716	1.235.508

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	373.457	331.331
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.056.007	1.032.054
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	750.466	1.243.690
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	14.280	19.356
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	450.759	456.390
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	285.427	767.944
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	987.130.215	956.031.150
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	93.438.501	82.364.677
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	91.426.328	80.443.635
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	881.610	586.229
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	626.910	362.626
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	106.380	75.788
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	148.320	147.815
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	681.013	745.794
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	681.013	745.794
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	8.153.387	7.514.207
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	4.543.736	3.985.736
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	350.799	372.314
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.258.852	3.156.157
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	9.029	2.634
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.280.275	1.210.468
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	16.202	16.122
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	28.973	30.993
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	93.950	78.953
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	80.281.889	70.258.235
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	65.033.740	57.206.428
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	8.688.214	7.940.870
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	642.908	546.422
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	5.808.357	4.435.681
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	694	15.779
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	3.047	1.802
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	104.929	111.253
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.012.173	1.921.042
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	2.800	75.050
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	68.732	121.105
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	320.070	318.839
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	196.145	135.843
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	123.023	118.950
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	32.464	45.054
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.268.939	1.106.201
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	698.102.061	667.580.508
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	668.060.817	639.629.018
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	59.197.266	56.720.882
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	58.893.055	56.429.125
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	43.793.031	41.954.120

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	9.036.797	8.856.808
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.245.408	3.885.403
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.817.819	1.732.794
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	133.737	130.573
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	170.474	161.184
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	51.403.229	49.296.155
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	50.620.953	48.567.798
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	442.239	407.290
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	340.037	321.067
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	87.717.000	87.332.922
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	55.864.830	55.098.138
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.762.730	7.124.810
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	-	-
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	5.193.868	5.136.351
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.646.502	4.351.453
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	14.582.729	14.719.015
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	24.000	-
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.135.474	7.851.055
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	-	-
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	7.423.255	6.867.960
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	-	-
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	666.341	903.155
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	253.964	232.685
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	213.966	203.780
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	39.998	28.905
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	5.943.240	5.543.669
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	51.612	51.242
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	66.747	50.679
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	5.824.881	5.441.748
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.568.774	5.391.051
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	7.159	28.093
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	4.561.615	5.362.958
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	262.910.142	255.290.285

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	163.858.763	162.031.525
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	17.638.727	16.949.760
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	45.582.191	42.791.906
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	45.136.588	42.515.057
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	445.603	276.849
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	35.830.461	33.517.094
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.345.504	9.094.613
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	307.800	602.640
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	777.362	520.402
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	8.045.874	7.818.185
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	214.468	153.386
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	57.074.458	50.523.195
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	51.493.097	44.918.247
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	55.475	53.213
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	3.563.392	3.702.614
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	1.962.494	1.849.121
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	4.137.744	3.866.558
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	89.121	84.100
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	2.460.810	2.297.645
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.587.813	1.484.813
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	10.888.483	9.143.355
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.863.253	1.857.091
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	561.971	603.847
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	8.463.259	6.682.417
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	76.221.745	73.604.645
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.296.115	1.244.642
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	4.827	4.490
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.291.288	1.240.152
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	34.120.046	32.624.030
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	1.403	24.131
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	40.581.710	39.468.920
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	222.471	242.922
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.786.422	3.075.682
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	259.530	483.710
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	2.405.442	2.428.176
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	11.342	-
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	110.108	163.796

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	10.603.317	9.783.328
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	437.160	181.917
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	35.707	72.202
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	3.714.706	4.376.648
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	6.415.744	5.070.827
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	81.734
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.105.828	9.156.715
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	890.517	712.718
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	13.864	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	9.688.223	7.517.328
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.278.493	2.516.618
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	169.652	73.083
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	9.744	41.191
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	324.977	260.335
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.556.107	1.549.556
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.349.250	3.076.545
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	1.513.224	926.669
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.513.224	911.876
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	14.793
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.903.701	11.573.278
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.449.407	1.171.088
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	188.134	163.215
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	2.115	6.482
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	10.469.987	9.957.625
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	794.058	274.868
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	30.041.244	27.951.490
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	28.093.928	26.207.353
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.687.146	1.684.280
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	4.583.063	4.539.403
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.406.599	3.139.143
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.105.998	928.946
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.300.601	2.210.197
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	1.914.822	1.565.797

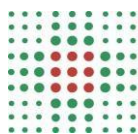
Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.172.686	1.350.283
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	867.371	881.197
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	597.569	557.888
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	237.660	279.538
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.763.004	3.854.003
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.365.136	1.206.708
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	512.498	629.231
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	6.000	242.033
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	506.498	387.198
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	7.986.374	6.519.882
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.132.935	1.062.997
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	127.684	156.647
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6.725.755	5.300.238
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.483.692	1.265.066
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	137.227	132.630
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.006.671	1.008.145
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	156.433	192.276
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	4.617	3.854
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	776.607	738.484
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	69.014	73.531
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	339.794	124.291
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	245.705	90.877
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	94.089	33.414
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	463.624	479.071
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	51.186	29.938
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	412.438	449.133
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	12.715.044	12.839.489
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.037.304	1.889.722
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.523.672	4.400.070
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.832.626	3.057.678
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	3.516	5.781
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	270.524	284.387
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	3.047.402	3.201.851
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.393.482	3.063.105
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	2.190.890	1.952.575
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.202.592	1.110.530
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	860.981	786.850
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	341.611	323.680
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-	-
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA2080	Totale costo del personale	151.841.675	149.045.876
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	121.116.498	119.283.046
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	58.766.441	56.565.317

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	51.262.983	49.406.613
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	50.572.253	48.622.022
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	690.730	784.591
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	7.503.458	7.158.704
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	7.183.724	6.897.243
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	319.734	261.461
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	62.350.057	62.717.729
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	62.185.495	61.726.564
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	164.562	991.165
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	997.602	872.228
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	997.602	872.228
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	962.342	872.228
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	35.260	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	15.800.775	15.620.285
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	497.751	409.615
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	393.141	409.615
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	104.610	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	15.303.024	15.210.670
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	14.827.035	13.143.158
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	475.989	2.067.512
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	13.926.800	13.270.317
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.540.166	1.186.237
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.447.361	1.186.237
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	92.805	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12.386.634	12.084.080
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	12.353.749	11.642.362
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	32.885	441.718
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	10.322.569	10.188.141
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	9.667.234	8.263.561
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	1.505.468
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	655.335	419.112
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	387.267	236.267
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	268.068	182.845
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-
BA2560	Totale ammortamenti	10.388.442	10.386.411
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	453.641	816.523
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	9.934.801	9.569.888
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	6.943.473	6.901.750

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	314.778	314.778
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	6.628.695	6.586.972
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.991.328	2.668.138
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	444.545	369.592
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	444.545	369.592
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-1.257.307	2.288.340
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.338.658	2.195.428
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-729.597	1.550.397
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-541.191	363.439
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-6.540	-6.022
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-44.181	20.870
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	96	-653
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-6.055	-2.076
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-11.190	269.473
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	81.351	92.912
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	160	-98
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	11.624	7.658
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	20.816	66.047
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	52.633	-51.483
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-3.882	70.788
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	7.668.599	15.071.053
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	2.316.026	2.422.903
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	50.000
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	101.000	-
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.262.023	797.500
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	60.830	-
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	832.173	1.575.403
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	60.000	-
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	298.312	280.000
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.335.362	9.868.803
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	2.287.855	4.544.313
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	166.410	1.079.383
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.881.097	4.245.107
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	718.899	2.499.347
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	1.136.525
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-	104.819
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-	582.031
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-	113.386
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	-
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	295.174	198.356
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	423.725	364.230
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	987.057.611	953.197.192
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
CA0010	C.1) Interessi attivi	9.131	3.809
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	7	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	106	106
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	9.018	3.703
CA0050	C.2) Altri proventi	2	-
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	1	-
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	1	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-
CA0110	C.3) Interessi passivi	1.137.527	1.275.687
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	4.935	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.078.346	1.158.418
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	54.246	117.269
CA0150	C.4) Altri oneri	77.780	63.667
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	77.780	63.667
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.206.174	-1.335.545
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	-	-
EA0010	E.1) Proventi straordinari	18.209.743	13.820.241
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	18.209.743	13.820.241
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	2.830	8.430
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	11.396.198	3.882.148
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	4.271.722	42.587
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.284	15.105
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	7.104.192	3.824.456
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	4.437.987	-
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	2.100.981	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	61.299	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	118.968	11.337
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	384.957	3.813.119
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	6.810.715	9.929.663
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.526	4.206
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	6.802.189	9.925.457
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	513.801	1.608.085
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	10.510	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	2.449.604	2.933.857
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.802.096	3.166.541
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.026.178	2.216.974
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	19.743.714	4.301.379
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	3.320	3.669
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	19.740.394	4.297.710

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	216.409	17.057
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	68.413	3.000
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	11.035.818	4.151.803
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	99.411	160.291
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	255	184
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	99.156	160.107
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	10.936.407	3.991.512
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	5.087.072	138.932
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	4.373.942	46.189
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	700.898	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	12.232	92.743
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	1.941.369	646
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	236.282	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.595.558	394.734
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.413.570	592.321
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	662.556	2.864.879
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	8.419.754	125.850
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.620	5.569
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	8.412.134	120.281
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	458.462	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	214.047	636
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	7.739.625	119.645
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-1.533.971	9.518.862
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-2.667.541	11.017.275
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	11.083.922	10.787.067
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.998.076	9.865.998
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	858.091	669.565
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	227.755	251.504
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-
YA0060	Y.2) IRES	264.620	206.463
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	264.620	206.463
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	11.348.542	10.993.530
<bzz9999< b=""></bzz9999<>	RISULTATO DI ESERCIZIO	-14.016.083	23.745



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

Bilancio d'esercizio anno 2024 Gestione sociale



STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE			Importi: Euro	
ATTIVO				
SCHEMA DI BILANCIO			Variazione 2024/2023	
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013			Importo	%
Anno 2024			Anno 2023	
A) IMMOBILIZZAZIONI				
I Immobilizzazioni immateriali				
1) Costi d'impianto e di ampliamento			5.800	5.800
2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			5.800	5.800
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali			-	-
II Immobilizzazioni materiali			67.511	67.511
1) Terreni			-	-
a) Terreni disponibili			-	-
b) Terreni indisponibili			-	-
2) Fabbricati			-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			-	-
3) Impianti e macchinari			7.173	7.173
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			6.005	6.005
5) Mobili e arredi			22.469	22.469
6) Automezzi			19.792	19.792
7) Oggetti d'arte			-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali			12.072	12.072
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)		0	0	-
1) Crediti finanziari		0	0	-
a) Crediti finanziari v/Stato		-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione		-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate		-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri		-	-	-
2) Titoli		-	-	-
a) Partecipazioni		-	-	-
b) Altri titoli		-	-	-
Totale A)			73.311	73.311
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
I Rimanenze			-	-
1) Rimanenze beni sanitari			-	-
2) Rimanenze beni non sanitari			-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	
II Crediti		1.121.320	-	1.121.320
1) Crediti v/Stato		0	0	-
a) Crediti v/Stato - parte corrente		0	0	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro		-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti		-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca		0	0	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		-	-	-
d) Crediti v/prefetture		-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma		0	0	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		0	0	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		0	0	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione		-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-	-	-
3) Crediti v/Comuni		37.828	0	37.828
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		0	0	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione		-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		-	-	-
6) Crediti v/Erario		-	-	-
7) Crediti v/altri		1.083.492	-	1.083.492
		1.121.320	0	-
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-
IV Disponibilità liquide			13.155	13.155
1) Cassa			-	-
2) Istituto Tesoriere			13.155	13.155
3) Tesoreria Unica			-	-
4) Conto corrente postale			-	-
Totale B)			1.134.475	1.134.475
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI				
I Ratei attivi			-	-
II Risconti attivi			-	-
Totale C)			-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			1.207.786	1.207.786
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato			-	-
4) Altri conti d'ordine			-	-
Totale D)			-	-

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro	
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2024	Anno 2023	Variazione 2024/2023 Importo %	
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione		-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti		-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca		-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro		-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti		-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		-	-	-	-
IV Altre riserve		-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite		-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo		1.375	1.375	-	0,00%
VII Utile (perdita) dell'esercizio		-	-	-	-
Totale A)		20.357	20.357	-	0,00%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite		-	-	-	-
2) Fondi per rischi		251.576	251.576	-	0,00%
3) Fondi da distribuire		-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		-	-	-	-
5) Altri fondi oneri		-	-	-	-
Totale B)		251.576	251.576	-	0,00%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità		-	-	-	-
2) TFR personale dipendente		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili)					
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi			
1) Mutui passivi			-	-	-
2) Debiti v/Stato			-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			-	-	-
4) Debiti v/Comuni	31		31	31	0,00%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni			-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a			-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	-	-
7) Debiti v/fornitori	871.578		871.578	871.578	0,00%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-
9) Debiti tributari	116		116	116	0,00%
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			-	-	-
12) Debiti v/altri	64.128		64.128	64.128	0,00%
Totale D)	935.853	-	935.853	935.853	0,00%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi			-	-	-
2) Risconti passivi			-	-	-
Totale E)			-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			1.207.786	1.207.786	-
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-
3) Beni in comodato			-	-	-
4) Altri conti d'ordine			-	-	-
Totale F)			-	-	-



149

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE - FIDENZA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro		
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013			Anno 2024	Anno 2023	Variazione 2024/2023	
					Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione			-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti			-	-	-	-
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro			-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			-	-	-	-
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			-	-	-	-
IV Altre riserve			-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-	-	-	-
VII Utile (perdita) dell'esercizio			-	-	-	-
Totale A)			-	-	-	-
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	-
2) Fondi per rischi			-	-	-	-
3) Fondi da distribuire			-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			-	-	-	-
5) Altri fondi oneri			-	-	-	-
Totale B)			-	-	-	-
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità			-	-	-	-
2) TFR personale dipendente			-	-	-	-
Totale C)			-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi			-	-	-	-
2) Debiti v/Stato			-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			-	-	-	-
4) Debiti v/Comuni	-		-	-	-	-
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			-	-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni			-	-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a			-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			-	-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	-	-	-
7) Debiti v/fornitori	13.198		13.198	13.198	-	0,0%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-	-
9) Debiti tributari			-	-	-	-
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			-	-	-	-
12) Debiti v/altri			-	-	-	-
Totale D)	13.198	-	13.198	13.198	-	0,0%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi			-	-	-	-
2) Risconti passivi			-	-	-	-
Totale E)			-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			13.198	13.198	-	0,0%
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine			-	-	-	-
Totale F)			-	-	-	-





STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE- PARMA				Importi: Euro	
ATTIVO					
SCHEMA DI BILANCIO		Anno	Anno	Variazione 2024/2023	
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		2024	2023	Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI					
I Immobilizzazioni immateriali		5.800	5.800	-	0,0%
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		5.800	5.800	-	0,0%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-
II Immobilizzazioni materiali		67.511	67.511	-	0,0%
1) Terreni		-	-	-	-
a) Terreni disponibili		-	-	-	-
b) Terreni indisponibili		-	-	-	-
2) Fabbricati		-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		-	-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		-	-	-	-
3) Impianti e macchinari		7.173	7.173	-	0,0%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		6.005	6.005	-	0,0%
5) Mobili e arredi		22.469	22.469	-	0,0%
6) Automezzi		19.792	19.792	-	0,0%
7) Oggetti d'arte		-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali		12.072	12.072	-	0,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		-	-	-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
		0	0	-	-
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				-	-
1) Crediti finanziari		0	0	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato		-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione		-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate		-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri		-	-	-	-
2) Titoli		-	-	-	-
a) Partecipazioni		-	-	-	-
b) Altri titoli		-	-	-	-
Totale A)		73.311	73.311	-	0,0%
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
I Rimanenze		-	-	-	-
1) Rimanenze beni sanitari		-	-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari		-	-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-	-	-	-
II Crediti		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
		1.121.278	0	1.121.278	0,0%
1) Crediti v/Stato		-	0	-	-
a) Crediti v/Stato - parte corrente		-	0	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		-	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro		-	-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti		-	-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca		-	0	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		-	-	-	-
d) Crediti v/prefetture		-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma		-	0	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		-	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		-	-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		-	-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		-	0	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		-	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per		-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento fondo di		-	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostruzione risorse da		-	-	-	-
investimenti sociali precedenti		-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni		37.786	0	37.786	0,0%
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		-	0	-	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione		-	-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		-	-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		-	-	-	-
6) Crediti v/Erario		-	-	-	-
7) Crediti v/altri		-	-	-	-
		1.083.492		1.083.492	0,0%
		1.121.278	0		
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-
IV Disponibilità liquide		-	-	-	-
1) Cassa		-	-	-	-
2) Istituto Tesoriere		-	-	-	-
3) Tesoreria Unica		-	-	-	-
4) Conto corrente postale		-	-	-	-
Totale B)		1.121.278	1.121.278	-	0,0%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI					
I Ratei attivi		-	-	-	-
II Risconti attivi		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)		1.194.589	1.194.589	-	0,0%
D) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-
Totale D)		-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE- PARMA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro	
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2024	Anno 2023	Variazione 2024/2023	
				Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione		-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti		-	-	-	-
a) <i>Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88</i>		-	-	-	-
b) <i>Finanziamenti da Stato per ricerca</i>		-	-	-	-
c) <i>Finanziamenti da Stato - altro</i>		-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti		-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		-	-	-	-
IV Altre riserve		-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite		-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo		1.375	1.375	-	0,00%
VII Utile (perdita) dell'esercizio		-	-	-	-
Totale A)		20.357	20.357	-	0,00%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite		-	-	-	-
2) Fondi per rischi		251.576	251.576	-	0,00%
3) Fondi da distribuire		-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		-	-	-	-
5) Altri fondi oneri		-	-	-	-
Totale B)		251.576	251.576	-	0,00%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità		-	-	-	-
2) TFR personale dipendente		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi)					
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1) Mutui passivi		-	-	-	-
2) Debiti v/Stato		-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma		-	-	-	-
4) Debiti v/Comuni		31	31	-	0,00%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche		-	-	-	-
a) <i>Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità</i>		-	-	-	-
b) <i>Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per</i>		-	-	-	-
c) <i>Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per</i>		-	-	-	-
d) <i>Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre</i>		-	-	-	-
e) <i>Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti</i>		-	-	-	-
f) <i>Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione</i>		-	-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		-	-	-	-
7) Debiti v/fornitori		858.380	858.380	-	0,00%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere		-	-	-	-
9) Debiti tributari		116	116	-	0,00%
10) Debiti v/altri finanziatori		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale		-	-	-	-
12) Debiti v/altri		64.128	64.128	-	0,00%
Totale D)		922.655	922.655	-	0,00%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi		-	-	-	-
2) Risconti passivi		-	-	-	-
Totale E)		-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		1.194.589	1.194.589	-	0,00%
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-
Totale F)		-	-	-	-





SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023
	Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio		
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati		
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali		
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali		
Ammortamenti		0	0
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti		
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		0	0
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		
- Fondi svalutazione di attività		0	0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri		
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri		
- Fondo per rischi ed oneri futuri		0	0
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri		
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
A - Totale operazioni di gestione reddituale		0	0
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0



SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche		
(-)	Acquisto mobili e arredi		
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	0	0
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		0	0
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri		
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*		
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata		
C - Totale attività di finanziamento		0	0
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		0	0
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)			
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Schema di nota integrativa

Gestione Sociale



1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

Il bilancio di esercizio è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto diversamente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 NO	–	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.

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

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

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

GEN03 – SI		Le voci dell'esercizio precedente, relative allo stato patrimoniale, al conto economico e/o al rendiconto finanziario, non sono comparabili. Ai sensi dell'articolo 2423-ter, comma 5, codice civile, se le voci non sono comparabili, quelle relative all'esercizio precedente devono essere adattate. La non comparabilità e l'adattamento o l'impossibilità di questo devono essere segnalati e commentati nella nota integrativa.

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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



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

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

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

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

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

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

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

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



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

3. Dati relativi al personale

Non vi sono dati da valorizzare.



4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

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

Tab. 1 - Dettagli e movimenti delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA300	Terreni indisponibili					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA380	Impianti e macchinari	12.019			-4.846	7.173									7.173
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.976			-3.971	6.005									6.005
x	di cui soggette a sterilizzazione					0									0
AAA440	Mobili e arredi	29.997			-7.528	22.469									22.469
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA470	Automezzi	33.525			-13.733	19.792									19.792
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA500	Oggetti d'arte					0									0
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	20.595			-8.523	12.072									12.072
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti					0									0
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	106.113	0	0	-38.602	67.511	0	0	0	0	0	0	0	0	67.511
x															
x	di cui soggette a sterilizzazione*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 5 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI
Elaboratori ed attrezzature informatiche
Macchine d'ufficio
Attrezzature non sanitarie
Totale

Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
17.953	7.079	10.874
526	316	211
2.116	1.128	988
20.595	8.523	12.073

Tab. 6 - Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

Nell'esercizio non sono stati valorizzati ammortamenti.

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
IMM04 ALTRO	– Per i cespiti acquistati con contributi vincolati ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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



IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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



5. Immobilizzazioni finanziarie

Non esistono immobilizzazioni finanziarie.



6. Rimanenze

Non esistono rimanenze.



7. Crediti

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

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



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

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

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

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

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

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

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

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

Altre informazioni relative ai crediti.

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



8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Non esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.



9. Disponibilità liquide

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

Tab. 29 - Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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



10. Ratei e risconti attivi

Non esistono ratei e risconti attivi.



11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE							0			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	18.982	0	0	0	0	0	18.982	0	0	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione							0			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88							0			
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca							0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro							0			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti							0			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	18.982						18.982			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio							0			
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI							0			
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni							0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire							0			
PAA140	Contributi da reinvestire							0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti							0			
PAA160	Riserve diverse							0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0			
PAA200	Altro							0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	1.375						1.375			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO							0			
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	20.357	0	0	0	0	0	20.357	0	0	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	0	0	0	0			
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2									0			
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)									0			
PAA030	Da Stato:					0	0	0	0	0	0	0	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2									0	0	0	
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)									0			
PAA070	Da Regione:					0	0	0	0	0	0	0	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2									0	0	0	
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)												
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					18.982	0	0	0	0	18.982		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					18.982					0		
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					0	0	0	0	0	0	0	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2										0	0	
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		

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

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

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

PN02 – Fondo di dotazione

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

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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



12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE					0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	251.576	0	0	0	251.576
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali					0
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente					0
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato					0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)					0
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa					0
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora					0
PBA060	Altri fondi rischi:	251.576				251.576
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	0	0	0	0	0
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato					0
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato					0
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)					0
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca					0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati					0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	0	0	0	0	0
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente					0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	0	0	0	0	0
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>					0
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>					0
	<i>Fondo spese legali</i>					0
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>					0
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>					0
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>					0
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>					0
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>					0
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>					0
	<i>Fondo Comitato Etico</i>					0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>					0
	<i>Altri fondi per oneri</i>					0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016					0
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	251.576	0	0	0	251.576

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



Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

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



13. Trattamento di fine rapporto

Non esiste relativamente alla Gestione Sociale.



14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore iniziale	Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Incrementi	Decrementi				
PDA000	MUTUI PASSIVI			0			
x							
x	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			0			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			0			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			0			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			0			
PDA060	Altri debiti v/Stato			0			
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			0			
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			0			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			0			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			0			
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale			0			
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			0			
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			0			
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			0			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA			0			
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			0			
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	31	0	0	31		
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			0			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			0			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			0			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			0			
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			0			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			0			
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			0			
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			0			
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			0			
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione			0			
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti			0			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			0			
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			0			
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			0			
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			0			
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0	0	0
x							
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso ARPA			0			
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			0			
PDA270	Debiti v/altre partecipate			0			
x							
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	871.578	0	0	871.578	13.002	0



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

Tab. 42 - Consistenza e movimentazioni dei debiti



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

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

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

Tab. 43 - Dettaglio dei debiti per anno di formazione



X

1

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

Tab. 44 - Dettaglio dei debiti per scadenza



DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

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



15. Ratei e risconti passivi

Non esistono ratei e risconti passivi.



16. Conti d'ordine

Non esistono conti d'ordine.



17. Contributi in conto esercizio

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

18. Proventi e ricavi diversi

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

19. Acquisti di beni

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

20. Acquisti di servizi

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

21. Costi del personale

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

22. Oneri diversi di gestione

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

23. Accantonamenti

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

24. Proventi e oneri finanziari

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



25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

26. Proventi e oneri straordinari

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

Si allegano modelli ministeriali SP dell'anno 2024 e dell'anno 2023





STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
ATTIVO			
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	73.311	73.311
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	5.800	5.800
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	5.800	5.800
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	8.318	8.318
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-2.518	-2.518
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	0	0
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	0	0
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	67.511	67.511
AAA280	A.II.1) Terreni	0	0
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	0	0
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	0	0
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	7.173	7.173
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	12.019	12.019
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-4.846	-4.846
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.005	6.005
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.976	9.976
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.971	-3.971
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	22.469	22.469
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	29.997	29.997
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-7.528	-7.528
AAA470	A.II.6) Automezzi	19.792	19.792
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	33.525	33.525
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-13.733	-13.733
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	0	0
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	12.072	12.072
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	20.595	20.595
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-8.523	-8.523
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	0	0
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	0	0
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	0	0
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	0	0
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	1.134.475	1.134.475
ABA000	B.I) RIMANENZE	0	0
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	0	0
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	0	0
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	0	0
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	0	0
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	0	0
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	0	0
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	0	0
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	0	0
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	1.121.320	1.121.320
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	0	0
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	0	0
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	0	0
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	0
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	0	0





STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	37.828	37.828
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	0	0
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	0
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	0	0
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	0	0
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	0	0
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	1.083.492	1.083.492
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	426.910	427.154
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486	13.486
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	643.097	642.853
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	643.097	642.853
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	13.155	13.155
ABA760	B.IV.1) Cassa	0	0
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	13.155	13.155
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	0	0
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	0	0
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
TOTALE ATTIVO		1.207.786	1.207.786

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

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro

PASSIVO

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





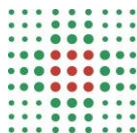
STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	0
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	935.853	935.853
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	0	0
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	0	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	31	31
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	0
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	0	0
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	0	0
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	0	0
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	0	0
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	0	0
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	871.578	871.578
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2024 unità di euro	Anno 2023 unità di euro
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	871.578	871.578
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	871.578	871.578
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	0	0
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	116	116
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	0	0
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	64.128	64.128
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	0	0
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	64.128	64.128
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	0	0
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	0	0
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	0	0
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0

TOTALE PASSIVO	1.207.786	1.207.786

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





Azienda USL di Parma:
Relazione del Direttore Generale
(Allegata al Bilancio di esercizio 2024)



Indice

- 1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione**
- 2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'azienda**
 - 2.1 *Popolazione residente*
 - 2.2 *Modello organizzativo*
 - 2.3 *Progetto di integrazione delle Aziende USL ed Ospedaliero-Universitaria di Parma*
- 3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi**
 - 3.1 *Assistenza Ospedaliera*
 - 3.1.1 Stato dell'arte
 - 3.1.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi
 - 3.2 *Assistenza Territoriale*
 - 3.2.1 Stato dell'arte
 - 3.2.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi
 - 3.3 *Prevenzione*
 - 3.3.1 Stato dell'arte
 - 3.3.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed alla erogazione dei servizi
- 4. Attività del periodo**
 - 4.1 *Assistenza Ospedaliera*
 - 4.1.1 Struttura dei consumi e della produzione ospedaliera provinciale
 - 4.1.2 Liste di attesa
 - 4.1.3 Le attività della rete Emergenza Urgenza: Pronto Soccorso e l'avvio dei CAU
 - 4.2 *Assistenza Territoriale*
 - 4.2.1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale
 - 4.2.2 Tempi di attesa assistenza specialistica ambulatoriale
 - 4.2.3 Assistenza Domiciliare
 - 4.2.4 Centrali Operative Territoriali (COT)
 - 4.2.5 Cure intermedie
 - 4.2.6 Reti riabilitative
 - 4.2.7 Assistenza in Rete locale di Cure Palliative
 - 4.2.8 Assistenza GRAD
 - 4.2.9 Assistenza Consultoriale
 - 4.2.10 Assistenza Sanitaria negli Istituti Penitenziari
 - 4.2.11 Assistenza sanitaria agli immigrati
 - 4.2.12 Assistenza in strutture protette e centri diurni per anziani
 - 4.2.13 Assistenza in Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)
 - 4.2.14 Assistenza in Salute Mentale e Dipendenze Patologiche
 - 4.3 *Prevenzione*
 - 4.3.1 Igiene e Sanità Pubblica
 - 4.3.2 Accertamenti Medico Legali
 - 4.3.3 Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro
 - 4.3.4 Igiene Alimenti e Nutrizione
 - 4.3.5 Sanità Pubblica Veterinaria
- 5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda USL di Parma**
- 6. Analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza - Anni 2023– 2024**



1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

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

1. la prima contiene i criteri generali di predisposizione della relazione;
2. la seconda riporta le informazioni sul territorio e sulla popolazione assistita;
3. la terza descrive la struttura dell'organizzazione dell'Azienda;
4. la quarta espone l'attività erogata nel periodo di riferimento;
5. la quinta descrive la gestione economico-finanziaria dell'Azienda;
6. la settima analizza i costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza nel 2023 e nel 2024.

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

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



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

2.1 Popolazione residente

L'Azienda USL di Parma opera su un territorio (3.449 Km² di superficie) che coincide con la provincia di Parma, con una popolazione complessiva, alla data del primo gennaio 2024, di 458.924 abitanti distribuiti in 44 comuni suddivisi in 4 distretti sanitari:

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

Tabella 1: *Popolazione Residente, anno 2024*

Codice Ausl	Provincia	Popolazione residente	Comuni	Distretti
102	Parma	458.924	44	4

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

Tabella 2: *Distribuzione della popolazione per fasce di età, anno 2024*

Codice Ausl	Azienda	0-14	15-44	45-64	65-74	75 e oltre	Popolazione residente all'1/01/2024
102	Azienda USL di Parma	57.623	153.113	141.094	49.131	57.963	458.924

La popolazione della provincia di Parma al 1° gennaio 2024 registra l'aumento più alto dal 2011, con una popolazione di 458.924 (fonte Report Popolazione 2024 della Provincia di Parma), facendo segnare un nuovo record storico nel numero di residenti, che non è mai stato così alto. Quest'anno ci sono 4.289 residenti in più rispetto al 2023 (+0,94%).

La popolazione straniera torna a crescere dopo il calo dello scorso anno, superando abbondantemente le 70.000 persone, per la precisione 70.675 residenti, il 15,4% del totale della popolazione provinciale.

Le prime tre nazionalità presenti sul nostro territorio sono la Rumena, l'Albanese e la Moldava, le ultime due, tuttavia, in calo rispetto all'anno precedente. Come l'anno scorso, tra le principali nazionalità presenti sul nostro territorio, quella che ha avuto la crescita percentuale maggiore è quella Ucraina (+11,6%), seguita da quella Tunisina (+10%) e da quella Nigeriana (+5%).

Tabella 3: *Dati anagrafici salienti per Distretto Sanitario, anno 2024*

	N° Comuni	Popolazione	% sul totale	Indice di vecchiaia	Struttura Pop. Attiva	>=65 anni	%pop femminile	% pop straniera
Parma	4	231.433	50,43%	175,07	130,48	50.956	51,35%	17,54%
Fidenza	11	105.481	22,98%	180,41	141,82	24.884	50,61%	14,21%
Sud Est	13	78.465	17,10%	183,38	149,56	18.465	49,79%	13,46%
Valli Taro/Ceno	16	43.545	9,49%	274,74	160,96	12.789	50,09%	10,41%
Provincia Parma	44	458.924	100,00%	185,85	138,59	107.094	50,79%	15,40%

Le zone altimetriche che caratterizzano il territorio provinciale sono tre: la pianura, la collina e la montagna; è evidente come le zone montane con un Indice di vecchiaia elevato, una considerevole ampiezza del territorio e una bassa densità abitativa rappresentino aree di criticità assistenziale che necessitano di una presenza quali-quantitativa adeguata dei servizi sanitari.

Tabella 4: *Dati anagrafici salienti per zone altimetriche, anno 2024*

	N° Comuni	Popolazione	Superficie Km ²	Densità abitativa	Indice di vecchiaia	% >=65 anni	%pop femminile	% pop straniera
Pianura	13	286.974	863	332,53	176,57	22,32%	51,11%	16,70%



Collina	16	144.188	1.086	132,77	178,51	23,29%	50,45%	14,00%
Montagna	15	27.762	1.499	18,52	373,50	34,06%	49,37%	9,24%
Provincia di Parma	44	458.924	3.448	133,10	185,85	23,34%	50,79%	15,40%

Legenda zone altimetriche:

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

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

- l'indice di vecchiaia, che rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione riferito al numero degli ultrasessantacinquenni e dei giovani fino ai 14 anni, è uguale al valore 185,85. La composizione distrettuale oscilla tra il 175,07 del Distretto di Parma e il 274,74 del Distretto Valli Taro e Ceno.
- l'indice di struttura della popolazione attiva, cioè il grado di invecchiamento della popolazione in età lavorativa, è uguale a 138,59, anche in questo caso risulta essere più elevato nel distretto Valli Taro e Ceno, 160,96.

Tabella 5: Popolazione assistibile anno 2024, dati da file ministeriale FLS-A

Codice AUSL	Azienda	0-13	14-64	65-74	Oltre 75	Popolazione assistita al 01/01/2024
102	Azienda USL di Parma	51.285	283.639	48.057	57.331	440.312

La popolazione assistita è pari a 440.312 unità, Tabella 5, ed è necessario precisare che gli assistiti rilevati non coincidono con i residenti alla medesima data, poiché tra gli stessi troviamo anche i domiciliati non residenti e, inoltre, tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico. La loro distribuzione per fascia di età è descritta nella Tabella 5.

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2024, Tabella 6, è pari a 163.750 unità, 66.646 per motivi di età e reddito, 97.104 per altri motivi (invalidità, patologie croniche, malattie rare, ecc.).

Tabella 6: Popolazione esente da ticket anno 2024, dati da file ministeriale FLS11 - FLS-B

Codice Ausl	Azienda	Età e reddito	Altri motivi	Totale
102	Azienda USL di Parma	66.646	97.104	163.750

2.2 Modello organizzativo

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

all'azienda intesa come sistema unitario di servizi e prestazioni, quale condizione per assicurare qualità, equità di accesso e coerenza delle azioni rispetto agli obiettivi.

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

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

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

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

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

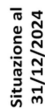
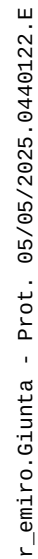
La programmazione dei Distretti trova il punto di equilibrio e di sintesi nella Direzione Generale.

I **Dipartimenti**: l'organizzazione dipartimentale costituisce il modello ordinario di organizzazione e gestione operativa di tutte le attività dell'Azienda. E' una struttura organizzativa dotata di autonomia tecnico-professionale e gestionale, costituita da una pluralità di unità operative e/o moduli organizzativi, raggruppati in base all'affinità del loro sistema tecnico di riferimento o della loro interdipendenza nell'assistenza da erogare a definiti gruppi di utenti. Sono Dipartimenti Aziendali il Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, il Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie e il Dipartimento di Sanità Pubblica. Altri Dipartimenti Sanitari sono i Dipartimenti ospedalieri (Dipartimento Medico e della Diagnostica, Dipartimento Chirurgico) ed interaziendali (Dipartimento Emergenza Urgenza e Dipartimento Farmaceutico). Da dicembre 2023, all'interno del percorso di unificazione con Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, sono stati costituiti ulteriori Dipartimenti Interaziendali; si tratta del Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale (DAI) Onco-ematologico provinciale, del DAI Interaziendale Diagnostico e del DAI Interaziendale della Continuità e della Multicomplexità. Nel corso del 2024 sono poi stati istituiti altri due Dipartimenti Interaziendali, il Dipartimento delle Professioni Sanitarie, a gennaio, e il Dipartimento per la gestione dell'integrazione ospedale-territorio e delle funzioni di committenza.

I Dipartimenti e i servizi di area tecnico-amministrativa sono stati oggetto di revisione organizzativa nel corso del 2024 all'interno del percorso di unificazione delle due Aziende Sanitarie della provincia di Parma. L'assetto ora prevede le seguenti articolazioni interaziendali: il Dipartimento Legale, il Dipartimento Amministrativo Tecnico, il Dipartimento Risorse Umane, l'Area Economico Finanziaria, il Servizio Rapporti Istituzionali e l'Internal Auditing. In tale riassetto il Dipartimento Valutazione e Controllo Interaziendale si è evoluto in una struttura ad integrazione strutturale e non più funzionale fra le strutture di AUSL Parma e AOU Parma.

La struttura organizzativa dell'Azienda USL di Parma adotta il seguente modello organizzativo illustrato in Figura 1





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

Tabella 7: Personale per area professionale a tempo indeterminato e determinato ASL Parma al 31/12/2024

Personale dipendente	al 31/12/2024					
	Tempo Indeterminato	Tempo Determinato	Totale	% Sul Totale	Comando Entrata	Comando Uscita
1 - Medici e Veterinari	443	9	452	15,21%	1	
2 - Dirigenti Sanitari	94	87	181	6,09%	2	
3 - Altri Dirigenti	33	3	36	1,21%		
4 - Direttori		2	2	0,07%		
Totale dirigenti	570	101	671	22,58%		
5 - Infermieri	1.025	37	1.062	35,73%	26	3
6 - Altri collaboratori sanitari	291	14	305	10,26%	2	
7 - Collaboratori Tecnici e professionali	146	4	150	5,05%	1	1
8 - Operatori Sanitari	248	42	290	9,76%	1	2
9 - Operatori Tecnici	84	15	99	3,33%		
91 - Assistenti Sociali	21		21	0,71%	2	
92 - Amministrativi	347	27	374	12,58%	4	6
Totale comparto	2.162	139	2.301	77,42%		
Totale generale	2.732	240	2.972		39	12

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

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

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

Successivamente, con le Delibere di Giunta della Regione Emilia Romagna nr. 737 e n. 749 del 25/06/2020, sono stati assegnati al Commissario Straordinario dell'AUSL di Parma e al Direttore Generale di AOU di Parma gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che *"per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale"*. Le due Direzioni hanno quindi deciso di sviluppare congiuntamente un Progetto di Integrazione, con l'obiettivo di gettare le basi per l'unificazione delle due Aziende. Il progetto - redatto nel 2020 e condiviso nello stesso anno con gli stakeholder territoriali e con le organizzazioni sindacali - ha preso il via a metà novembre dello stesso anno, e ha visto poi una progressiva, costante e programmatica evoluzione che ha caratterizzato l'operatività del 2021. Sono stati costituiti 59 gruppi di lavoro interaziendali, cui hanno partecipato 493 professionisti di entrambe le Aziende, focalizzati su specifiche tematiche di integrazione (prime tra tutti le reti e i percorsi di presa in carico dei pazienti). I gruppi, guidati da 94 responsabili di



entrambe le aziende, sono stati supportati da 44 referenti metodologici. Con Delibera n. 2281 del 27/12/21, la Regione Emilia-Romagna ha di fatto riconosciuto l'impegno profuso e la qualità del lavoro svolto, fornendo ulteriore stimolo a proseguire sulle direttrici identificate per ciascun ambito di sviluppo.

L'anno 2022 è stato caratterizzato dallo svolgimento di numerosi momenti di condivisione e restituzione sullo stato di avanzamento del Progetto di Unificazione: con la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) della provincia di Parma, i Collegi di Direzione delle due Aziende Sanitarie in seduta congiunta, i Comitati Consultivi Misti, le Organizzazioni Sindacali Confederali e i Comitati dei quattro Distretti. Dato atto che il progetto di unificazione delle aziende del territorio parmense è stato proficuamente avviato e condiviso da entrambe le aziende, a seguito della nomina in altra Azienda Sanitaria del precedente Commissario AUSL, a giugno 2022 Regione Emilia-Romagna ha nominato Commissario Straordinario di AUSL Parma il Dott. Massimo Fabi, che stava già ricoprendo il ruolo di Direttore Generale di AOU Parma. In occasione della stesura del primo Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) a ottobre 2022, le Aziende hanno deciso di impostare il documento con un approccio unitario, affidando la redazione a un team interaziendale e giungendo a un documento con un'impostazione integrata nei contenuti strategici e programmatori dei documenti di ciascuna delle due aziende. Anche per la gestione delle attività legate al PNRR le Aziende hanno adottato un unico modello di governance basato su comuni linee guida e incentrato su un'unica Cabina di Regia interaziendale.

Nel 2023 sono proseguiti i lavori congiunti dei due Collegi di Direzione e soprattutto le due Aziende hanno deciso di consolidare l'approccio condiviso generatosi coi 59 gruppi di lavoro. In questo anno tra i passaggi più significativi nel percorso di unificazione vi è stata la costruzione di un processo di budget "unificato" e quindi organizzato, gestito e svolto in modalità congiunta a partire da un documento di Linee Guida al Budget unico sia per AOU sia per AUSL. La naturale evoluzione di questo processo ha portato le Direzioni Generali a definire, per il triennio 2023-2025, un unico PIAO quale documento unitario strategico di programmazione, costruito come se, nella sostanza, operasse un'unica Azienda Sanitaria Provinciale. Inoltre sono state deliberate la definizione delle Reti Cliniche dei Presidi Ospedalieri della Provincia di Parma e la costituzione di nuovi Dipartimenti ad Attività Integrata Interaziendali (Onco-ematologico provinciale, Diagnostico e della Continuità e della Multicomplexità).

Nel corso dell'esercizio 2024 si è proceduto a rafforzare, dal punto di vista organizzativo, l'assetto interaziendale con l'istituzione di nuovi Dipartimenti Interaziendali (Dipartimento delle Professioni Sanitarie e il Dipartimento per la Gestione dell'integrazione ospedale-territorio e delle funzioni di committenza) e con la revisione, in un'ottica unitaria, dell'assetto delle articolazioni amministrative, tecniche e di supporto. La strada intrapresa negli anni precedenti per tali funzioni si è consolidata arrivando alla creazione del Dipartimento Legale Interaziendale e del Dipartimento Amministrativo e Tecnico Interaziendale, con all'interno Aree Dipartimentali Omogenee al servizio di entrambe le Aziende della provincia, e la trasformazione in Dipartimento ad integrazione strutturale e non solo funzionale, come era fino ad ora, del Dipartimento Valutazione e Controllo Interaziendale.

L'attività programmatica di budget è proseguita con il processo interaziendale avviato l'anno precedente e ha trovato un'esemplificazione unitaria nei lavori di redazione e implementazione del "Piano Straordinario di produzione per la specialistica ambulatoriale" unico a livello provinciale.

Le Aziende hanno poi proceduto a dar vita ad un solo Organismo Aziendale di Supporto all'Osservatorio Indipendente di Valutazione della Regione Emilia Romagna, superando i due precedenti organismi specifici per ogni Azienda Sanitaria. Infine, nel corso dell'anno è stato istituito il Board interaziendale per la Ricerca e l'Innovazione, organismo di supporto con funzioni propositive e consultive sulle attività di ricerca e innovazione di entrambe le Aziende sanitarie.



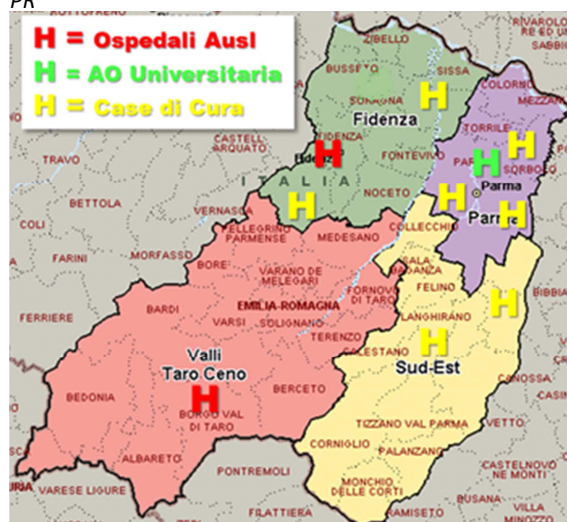
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

3.1.1 Stato dell'arte

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

Figura 2: Collocazione degli ospedali nel territorio AUSL PR



L'Ausl di Parma governa l'offerta sanitaria attraverso un articolato insieme di strutture sanitarie pubbliche e private per complessivi 2.014 posti letto. La rete degli ospedali pubblici ne gestisce il 68,4% (1.378 posti letto): il Presidio Ospedaliero (composto da 2 stabilimenti ospedalieri: Fidenza e Borgo Val di Taro, 331 posti letto, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma (1.047 posti, 52% del totale).

Il privato accreditato mette a disposizione con le 7 strutture 636 posti letto pari al 31,6% del Totale.

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

Sono disponibili, per le esigenze complessive del SSN, 4,38 posti letto ogni 1.000 abitanti, di cui 3,39 per acuti e 0,99 per post acuti, Tabella 8. L'indicatore mostra un valore superiore sia ai posti letto effettivi a livello nazionale, 3,6 (dato 2023, fonte Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale del

Ministero della Salute) che a quelli regionali, 4,03. Il fenomeno è giustificato dalle funzioni hub regionali e dalla caratterizzazione di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, nonché dalla mobilità attiva extra-regionale, in saldo positivo.

Tabella 8: Posti Letto per 1.000 abitanti per Azienda, Tipo presidio e Tipo attività, anno 2024

	Strutture pubbliche		Strutture private		Totale	
	acuti	post acuti	acuti	post acuti	acuti	post acuti
ASL Parma	0,65	0,07	0,72	0,67	1,37	0,73
AOSP Parma	2,02	0,26	0,00	0,00	2,02	0,26
Totale	2,68	0,33	0,72	0,67	3,39	0,99

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

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

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

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

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



Strutture Pubbliche della Provincia di Parma

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

Tabella 11: Strutture pubbliche provinciali - FLS

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

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

Codice Azienda	Codice struttura	ordinari	day hospital	day surgery	TOTALI
102	080013 Presidio Unico Aziendale AUSL	305	26	0	331
902	080902 Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	980	50	17	1.047

Presidio Ospedaliero Unico dell'AUSL di Parma

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

Nel 2016 il Presidio Ospedaliero Aziendale, in attuazione delle norme di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/15 ha ridotto la sua dotazione complessiva di posti letto a 331, compresi i posti letto di area psichiatrica riferiti al Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) e alla degenza della clinica psichiatrica (gestionalmente inseriti nel Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche).

Il Dipartimento Medico e della Diagnostica del presidio aziendale è composto da 11 Unità Operative fra Strutture Complesse e Strutture Semplici Dipartimentali: Cardiologia e U.T.I.C. Ospedale Fidenza; Medicina interna Ospedale Borgotaro; Medicina interna Ospedale Fidenza; Neurologia Ospedale Fidenza; Radiologia Ospedale Borgotaro; Radiodiagnostica Ospedale Fidenza; Interaziendale nutrizione artificiale/N.A.D.; Coordinamento dei percorsi clinici in continuità ospedale-territorio; Patologia nefrologica / dialisi Ospedale Fidenza; Patologia clinica Borgotaro; Patologia clinica Fidenza. Sono parte del Dipartimento anche 13 Strutture Semplici, gerarchicamente afferenti alle Strutture Complesse precedentemente citate.

Il Dipartimento Chirurgico del Presidio Ospedaliero aziendale è composto da 12 Unità Operative fra Strutture Complesse e Strutture Semplici Dipartimentali: Anestesia, rianimazione e OTI Ospedale Fidenza; Anestesia Ospedale Borgotaro; Chirurgia generale Ospedale Borgotaro; Chirurgia generale Ospedale Fidenza; Endoscopia digestiva Ospedale Fidenza; Ginecologia e ostetricia Ospedali di Fidenza e Borgotaro; Ortopedia e traumatologia Ospedale Borgotaro; Ortopedia e traumatologia Ospedale Fidenza; Urologia Ospedale Fidenza; Chirurgia per patologie proctologiche; Otorinolaringoiatria Ospedale Fidenza; Pediatria Ospedale Fidenza. Sono parte del Dipartimento anche 14 Strutture Semplici, gerarchicamente afferenti alle Strutture Complesse precedentemente citate.

Il Dipartimento Emergenza Urgenza interaziendale ha valenza provinciale e, per la parte aziendale risulta composto da 3 Unità Operative fra Strutture Complesse e Strutture Semplici Dipartimentali: Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale di Fidenza, Punto di Primo Intervento Ospedale di Borgo Val di Taro, Emergenza Territoriale Azienda USL. Sono parte del Dipartimento anche 2 Strutture Semplici, gerarchicamente afferenti alle Strutture Complesse precedentemente citate.

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



Tabella 13: Posti letto per disciplina AUSL PR

Disciplina di erogazione	ORDINARIO	DAY HOSPITAL	TOTALE
008 - CARDIOLOGIA	1	6	7
009 - CHIRURGIA GENERALE	6	44	50
026 - MEDICINA GENERALE	1	68	69
032 - NEUROLOGIA		18	18
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	6	37	43
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3	22	25
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	1	3	4
039 - PEDIATRIA	2		2
040 - PSICHIATRIA	2	29	31
043 - UROLOGIA	2	23	25
049 - TERAPIA INTENSIVA		6	6
050 - UNITÀ CORONARICA		6	6
051 - ASTANTERIA		12	12
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE		9	9
060 - LUNGODEGENTI		22	22
066 - ONCOEMATOLOGIA	2		2
Totale	26	305	331

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è un ospedale polispecialistico ad alta specializzazione che offre ai cittadini un quadro completo di servizi diagnostici, terapeutici e riabilitativi: è dotato di 1.047 posti letto, ha 4.554 dipendenti e 138 universitari in convenzione.

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

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

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

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

- 3 Dipartimenti ad Attività Integrata interaziendali:
 - Dipartimento ad attività integrata interaziendale Onco-ematologico provinciale;
 - Dipartimento ad attività integrata interaziendale Diagnostico;
 - Dipartimento ad attività integrata interaziendale della Continuità e della Multicomplexità;
- 5 Dipartimenti ad Attività Integrata aziendali:
 - Dipartimento ad attività integrata Chirurgico generale e specialistico;
 - Dipartimento ad attività integrata Medicina generale e specialistica;
 - Dipartimento ad attività integrata Materno Infantile;
 - Dipartimento ad attività integrata Cardio-Toracico-Vascolare;
 - Dipartimento ad attività integrata Testa-collo;



- Polo delle Centrali Operative ed elisoccorso di area omogenea Emilia Ovest;
- 1 dipartimento interaziendale Emergenza-urgenza.

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

Tabella 14: Posti letto per disciplina AOSP PR

Disciplina di erogazione	DAY-HOSPITAL	ORDINARIO	DAY-SURGERY	TOTALE
002 - DAY HOSPITAL	17			17
007 - CARDIOCHIRURGIA		20		20
008 - CARDIOLOGIA	4	16		20
009 - CHIRURGIA GENERALE		65	2	67
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	1	14		15
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA		8		8
012 - CHIRURGIA PLASTICA		4	1	5
013 - CHIRURGIA TORACICA		10		10
014 - CHIRURGIA VASCOLARE		12		12
018 - EMATOLOGIA	1	15		16
021 - GERIATRIA		44		44
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	1	31		32
026 - MEDICINA GENERALE	3	162		165
029 - NEFROLOGIA	2	18		20
030 - NEUROCHIRURGIA	1	40		41
032 - NEUROLOGIA	2	16		18
034 - OCULISTICA	2	4		6
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	64		65
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1	44	4	49
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	1	18		19
039 - PEDIATRIA		32		32
043 - UROLOGIA	2	26		28
047 - GRANDI USTIONATI		8		8
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI		5		5
049 - TERAPIA INTENSIVA		59		59
050 - UNITÀ CORONARICA		20		20
052 - DERMATOLOGIA	2	2		4
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	3	12		15
058 - GASTROENTEROLOGIA		10		10
060 - LUNGODEGENTI		104		104
062 - NEONATOLOGIA		15		15
064 - ONCOLOGIA	1	14		15
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	5	9		14
067 - PENSIONANTI		2		2
068 - PNEUMOLOGIA		17		17
073 - TERAPIA INTENSIVA NEONAT		6		6
094 - TERAPIA SEMINTENSIVA		28		28
096 - TERAPIA DEL DOLORE		2	1	3
097 - DETENUTI		4		4
098 - DAY SURGERY			9	9
TOTALE	50	980	17	1.047

Nell'ambito del processo di unificazione delle due Aziende Sanitarie della Provincia di Parma e in un'ottica provinciale è possibile accorpare i Posti Letto di AUSL e AOU secondo il seguente raggruppamento funzionale (Tabella 15).



Tabella 15: Posti letto per disciplina nell'ambito dei Presidi Ospedalieri pubblici della Provincia di Parma

Disciplina di erogazione	DAY-HOSPITAL	ORDINARIO	DAY-SURGERY	TOTALE
002 - DAY HOSPITAL	17	0	0	17
007 - CARDIOCHIRURGIA	0	20	0	20
008 - CARDIOLOGIA	5	22	0	27
009 - CHIRURGIA GENERALE	6	109	2	117
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	1	14	0	15
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	0	8	0	8
012 - CHIRURGIA PLASTICA	0	4	1	5
013 - CHIRURGIA TORACICA	0	10	0	10
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	0	12	0	12
018 - EMATOLOGIA	1	15	0	16
021 - GERIATRIA	0	44	0	44
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	1	31	0	32
026 - MEDICINA GENERALE	4	230	0	234
029 - NEFROLOGIA	2	18	0	20
030 - NEUROCHIRURGIA	1	40	0	41
032 - NEUROLOGIA	2	34	0	36
034 - OCULISTICA	2	4	0	6
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7	101	0	108
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	4	66	4	74
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	2	21	0	23
039 - PEDIATRIA	2	32	0	34
040 - PSICHIATRIA	2	29	0	31
043 - UROLOGIA	4	49	0	53
047 - GRANDI USTIONATI	0	8	0	8
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	0	5	0	5
049 - TERAPIA INTENSIVA	0	65	0	65
050 - UNITÀ CORONARICA	0	26	0	26
051 - ASTANTERIA	0	12	0	12
052 - DERMATOLOGIA	2	2	0	4
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	3	21	0	24
058 - GASTROENTEROLOGIA	0	10	0	10
060 - LUNGODEGENTI	0	126	0	126
062 - NEONATOLOGIA	0	15	0	15
064 - ONCOLOGIA	3	14	0	17
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	5	9	0	14
067 - PENSIONANTI	0	2	0	2
068 - PNEUMOLOGIA	0	17	0	17
073 - TERAPIA INTENSIVA NEONAT	0	6	0	6
094 - TERAPIA SEMINTENSIVA	0	28	0	28
096 - TERAPIA DEL DOLORE	0	2	1	3
097 - DETENUTI	0	4	0	4
098 - DAY SURGERY	0	0	9	9
TOTALE	76	1.285	17	1.378



Ospedali privati accreditati

Il privato accreditato, con 7 Strutture, Tabella 16, rappresenta una parte consistente della rete ospedaliera provinciale (31,6% dei posti letto complessivi). L'offerta di ricovero destinata ai residenti nella provincia è governata dall'Azienda USL di Parma che esercita la propria funzione di committenza. Annualmente, nell'ambito dei contratti di fornitura, vengono definiti i fabbisogni di prestazioni di assistenza ospedaliera necessari a sostenere l'autosufficienza territoriale ed a contrastare il fenomeno della mobilità passiva.

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

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

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

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

Tabella 16: Strutture private accreditate – FLS-E

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

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

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

Rete riabilitativa

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



elemento centrale nel DPCM è il riconoscimento della necessità di instaurare una rete di continuità assistenziale che colmi la distanza tra ospedale e territorio, distanza in cui si inseriscono interventi non di rado singoli e non integrati che mancano di un coordinamento gestionale unitario.

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

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

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

Tabella 18: dotazione posti letto nelle discipline riabilitative

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

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

Nel corso dell'anno 2024, i residenti nella provincia di Parma hanno fruito di 61.347 ricoveri (dato non comprensivo della mobilità extraregionale), in ogni ordine di onere assistenziale.

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

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

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

Anche gli ospedali privati accreditati, la cui produzione, attraverso una puntuale committenza, è orientata a perseguire obiettivi di sistema, contribuiscono sia a garantire l'autosufficienza territoriale che alla garanzia di strutture

dell'offerta di alta specialità quali la neuro-riabilitazione (codice 75) del Centro Cardinal Ferrari e la riabilitazione cardiologica (codice 56 MDC 5) del Centro Don Gnocchi di Parma.

Nell'ambito del percorso di unificazione, nel 2024 è stato istituito il Dipartimento Interaziendale per la Gestione dell'Integrazione Ospedale-Territorio e delle funzioni di Committenza dell'Azienda USL di Parma e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. Tale decisione è motivata dal fatto che le forme di integrazione più efficaci si sono dimostrate, da evidenze di letteratura, quelle che coinvolgono più livelli di assistenza orientate alla presa in carico dell'intero percorso di cura del paziente, contenendo in un'unica filiera la risposta ai bisogni di tipo sanitario e sociale della popolazione. In tale ottica si è evidenziata, nell'ambito delle due Aziende sanitarie provinciali, l'esigenza di attuare un nuovo modello organizzativo che prevede la costituzione di un centro di responsabilità unico a livello interaziendale finalizzato a promuovere e presidiare una gestione unitaria dei processi di integrazione tra ospedale e territorio, attraverso un'efficace gestione delle funzioni di committenza tra le diverse articolazioni territoriali nei confronti dei produttori di prestazioni sanitarie pubblici e privati accreditati.



3.2 Assistenza Territoriale

3.2.1 Stato dell'arte

3.2.1.1 Strutture a Gestione Diretta e Convenzionata

L'azienda opera mediante 197 strutture pubbliche e 177 convenzionate, Tabella 19 e Tabella 22, per un Totale complessivo di 374 strutture. La tipologia e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle, che utilizza la classificazione utilizzata dai modelli ministeriali per la rilevazione delle strutture, cui si rimanda per approfondimenti.

Strutture a gestione diretta

Tabella 19: Strutture territoriali pubbliche FLS-G – STS11

Tipo struttura	AUSL	AOU	Totale Strutture pubbliche
Altro Tipo Di Struttura Territoriale	101		101
Ambulatorio E Laboratorio	41	1	42
Casa Della Comunità	22		22
Struttura Residenziale	22	1	23
Struttura Semiresidenziale	9		9
Totale	195	2	197

Le 197 strutture pubbliche possono erogare più tipologie di assistenza; pertanto nella Tabella 20 il totale delle strutture risulta maggiore.

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

	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S10	S12	S14	S15	S16	S17	S18	Totale
Altro Tipo Di Struttura Territoriale	4	2	.	35	21	11	.	.	11	.	16	.	5	105
Ambulatorio E Laboratorio	41*	11*	25*	.	.	.	.	.	.	2*	.	.	.	79
Casa Della Comunità	19	5	14	14	11	4	.	.	3	.	5	.	.	75
Struttura Residenziale	.	.	.	.	7	1	4	2	.	.	2	7*	.	23
Struttura Semiresidenziale	.	.	.	.	1	.	8	.	.	.	.	.	.	9
Totale azienda	64	18	39	49	40	16	12	2	14	2	23	7	5	291

*di cui una struttura appartenente ad AOU

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

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

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



3.2.1.2 Strutture convenzionate

Strutture convenzionate

Tabella 22: Strutture territoriali convenzionate FLS-G – STS11

Tipo struttura	Numero Totale
Altro tipo di struttura territoriale	8
Ambulatorio e laboratorio	22
Struttura residenziale	94
Struttura semiresidenziale	53
Totale	177

Le 177 strutture convenzionate possono erogare più tipologie di assistenza; pertanto nella Tabella 23 il totale delle strutture risulta maggiore.

Tabella 23: Strutture territoriali convenzionate - Tipologia di assistenza erogata FLS-G – STS11

	S01	S02	S03	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S12	Totale
Altro Tipo Di Struttura Territoriale	2	1	.	1	.	.	5	.	.	.	9
Ambulatorio E Laboratorio	16	11	5	.	.	.	.	.	.	.	32
Struttura Residenziale	.	.	.	16	5	1	.	44	26	2	94
Struttura Semiresidenziale	.	.	.	.	1	.	.	30	22	.	53
Totale azienda	18	12	5	17	6	1	5	74	48	2	188

3.2.1.3 Strutture erogatrici assistenza specialistica ambulatoriale

L'assistenza specialistica ambulatoriale provvede a fornire risposte sanitarie alla popolazione di riferimento in termini di visite specialistiche, diagnostica, laboratorio e riabilitazione. Si rivolge anche a pazienti con problemi clinici complessi, ai quali viene assicurata una presa in carico integrata secondo il modello organizzativo del day service. Per dare la misura del numero di prestazioni erogate annualmente, si pensi che nell'anno 2024 l'Azienda USL di Parma ha assicurato 6.662.048 prestazioni ai cittadini residenti nella provincia di Parma attraverso l'erogazione diretta (Ospedali Aziendali e Poliambulatori USL) e i contratti di fornitura con Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e con gli erogatori Privati Accreditati.

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

Tabella 24: Strutture ambulatoriali Distretto di Parma

DISTRETTO PARMA	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
CENTRO DISTURBI COGNITIVI	CENTRO M.F.R.
POLIAMBULATORI SORBOLO	POLIAMBULATORIO MA.BA.
SPAZIO GIOVANI ADULTI - PARMA	POLIAMBULATORIO MEDI SALUSER SRL DIVISIONE MEDI
AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA	CENTRO FISIOTERAPICO MARIA LUGIA
CONSULTORIO SPAZIO GIOVANI	LABORATORIO CERB-TARDINI
NEUROLOGIA FUNZIONALE	POLIAMBULATORIO FONDAZIONE DON GNOCCHI
CONSULTORIO PARMA CENTRO - CASA DELLA COMUNITÀ	CENTRO TERRITORIALE PER LA PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE PRIMARIA E SECONDARIA
CONSULTORIO LUBIANA - SPAZIO DONNE IMMIGRATE E LORO BAMBINI	HOSPITAL PICCOLE FIGLIE
SPAZIO DONNE IMMIGRATE E LORO BAMBINI	CASA DI CURA CITTA' DI PARMA
CONSULTORIO SORBOLO	POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI SRL - CENTRO DIAGNOSTICO EUROPEO





DISTRETTO PARMA	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
CONSULTORIO COLORNO - CASA DELLA COMUNITÀ	NUOVO S.ORSOLA LABORATORIO DI RICERCHE IMMUNOLOGICHE, ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE E PUNTO PRELIEVI
SPAZIO SALUTE IMMIGRATI	
POLIAMBULATORI PARMA CENTRO	
POLIAMBULATORI PARMA EST	
CONSULTORIO VIA VASARI	
CENTRO SENOLOGICO BAGNASCO	
POLIAMBULATORI PARMA SUD	
POLIAMBULATORI PARMA NORD	
POLIAMBULATORI PARMA OVEST	
POLO AMBULATORIALE SERVIZIO PSICHIATRICO OSPEDALIERO INTENSIVO	
SPECIALISTICA DELLA CASA DELLA COMUNITÀ PARMA CENTRO	
POLIAMBULATORI COLORNO	
AMBULATORI DELLA CASA DELLA COMUNITÀ PABLO	
CASA CIRCONDARIALE DI PARMA E CASA DI RECLUSIONE	
CDCD DI PARMA	
SPECIALISTICA DELLA CASA DELLA COMUNITA' BAMBINO E ADOLESCENTE	
CONSULTORIO PEDIATRICO PARMA	

Tabella 25: Strutture ambulatoriali Distretto Sud Est

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

Tabella 26: Strutture ambulatoriali Distretto di Fidenza

DISTRETTO FIDENZA	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
POLIAMBULATORI P. O. FIDENZA	CENTRO POLISPECIALISTICO CITTÀ DI FIDENZA
POLIAMBULATORI DISTRETTO FIDENZA	TERME SALSOMAGGIORE SPA
POLIAMBULATORI FIDENZA VIA BERENINI	TERME BAISTROCCHI - AMBULATORI
POLIAMBULATORI BUSSETO	CASA DI CURA VILLA IGEA
POLIAMBULATORI NOCETO	PETRELLI FRANCESCO
POLIAMBULATORI SALSOMAGGIORE	
POLIAMB. DISTRETTO S SECONDO	

DISTRETTO FIDENZA	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE
POLIAMBULATORI EX P.O. S.SECONDO	
SPAZIO GIOVANI ADULTI - FIDENZA	
AMBULATORI CASA DELLA COMUNITÀ DI FONTANELLATO	
SPAZIO GIOVANI - FIDENZA	
SPAZIO GIOVANI - SAN SECONDO	
CONSULTORIO FIDENZA OSPEDALE DI VAIO CORPO "0"	
CONSULTORIO SALSOMAGGIORE TERME	
CONSULTORIO NOCETO	
CONSULTORIO BUSSETO - CASA DELLA COMUNITÀ	
CONSULTORIO SAN SECONDO - CASA DELLA COMUNITÀ	
CDCD DI FIDENZA	
CDCD DI FONTANELLATO	
CDCD DI BUSSETO	
CDCD DI SAN SECONDO	
CONSULTORIO PEDIATRICO FIDENZA	

Tabella 27: Strutture ambulatoriali Distretto Valli Taro e Ceno

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

3.2.1.4 Case della Comunità

L'invecchiamento progressivo della popolazione e l'aumento delle patologie croniche obbligano ad un ripensamento profondo e ad una conseguente riprogettazione dei luoghi di cura e dei modelli organizzativo/assistenziali per giungere ad una vera integrazione ospedale-territorio.

Da anni la Regione Emilia-Romagna ha intrapreso un percorso di ridefinizione dei servizi territoriali mirato a garantire la presa in carico delle persone, la prossimità delle cure, la continuità assistenziale e le risposte globali al bisogno di salute espresso. Per portare a compimento il sistema delle cure primarie, la RER ha inteso realizzare, in modo omogeneo su tutto il territorio regionale, strutture sanitarie e sociosanitarie, definite "Case della Comunità" quali punto di riferimento certo per l'accesso dei cittadini alle cure primarie, in cui si concretizza sia l'accoglienza e l'orientamento ai servizi, ma anche la continuità dell'assistenza, la gestione delle patologie croniche e il completamento dei principali percorsi diagnostici che non necessitano di ricorso all'ospedale. Sulla base di tali indicazioni l'Azienda USL di Parma ha avviato una programmazione specifica sin dal 2010. Nel 2016 la RER, con la DGR 2128/16, ha dato indicazioni sul modello di funzionamento delle Case della Comunità, introducendo il concetto di aree





integrate di intervento ed entrando nel merito della governance, con la definizione dei ruoli chiave, quale il responsabile organizzativo, ed identificando il board organizzativo-gestionale quale strumento di governo.

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

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

Attualmente nel sistema provinciale sono presenti 26 Case della Comunità ed ulteriori 4 sono già state programmate e sono di prossima attivazione (vedi

Tabella 28).

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

Tabella 28: *Classificazione Case della Comunità*

Casa della Comunità	Distretto	Hub / Spoke	Attive	Di prossima attivazione
Busseto	Fidenza	Spoke	X	
San Secondo P.se	Fidenza	Hub	X	
Fontanellato	Fidenza	Spoke	X	
Noceto	Fidenza	Spoke	X	
Fidenza (*)	Fidenza	Spoke	X	
Salsomaggiore Terme	Fidenza	Spoke	X	
Fidenza (Piazzetta della Salute) (*)	Fidenza	Spoke	X	
Fidenza (Via Carducci)	Fidenza	Hub		X
Colorno	Parma	Hub	X	
Parma Centro	Parma	Hub	X	
Parma Pintor	Parma	Hub	X	
Parma San Leonardo	Parma	Spoke		X
Parma Cittadella-Montanara	Parma	Spoke	X	
Parma Pablo	Parma	Spoke	X	
Parma Lubiana-S.Lazzaro	Parma	Spoke	X	
Parma Bambino e Adolescente	Parma	Hub	X	
Sorbolo-Mezzani	Parma	Spoke		X
Langhirano	Sud-Est	Hub	X	
Lagrisalute	Sud-Est	Spoke	X	
Monchio	Sud-Est	Spoke		X
Monticelli Terme	Sud-Est	Spoke	X	
Traversetolo	Sud-Est	Hub	X	
Sala Baganza	Sud-Est	Spoke	X	
Felino	Sud-Est	Spoke	X	
Collecchio	Sud-Est	Hub	X	
Medesano	Valli TC	Spoke	X	
Bedonia	Valli TC	Spoke	X	
Berceto	Valli TC	Spoke	X	
Varsi	Valli TC	Spoke	X	
Fornovo Taro	Valli TC	Hub	X	

(*) con l'attivazione della "CDC Fidenza Via Carducci" la CDC verrà chiusa e l'attività confluirà all'interno della CDC di Via Carducci

Tabella 29: Tipologia Case della Comunità attive al 31/12/2024

Distretto	Hub	Spoke	Totale
Parma	4	3	7
Fidenza	1	6	7
Sud Est	3	4	7
Valli Taro e Ceno	1	4	5
Totale	9	17	26

Tabella 30: Tipologia Case della Comunità di prossima attivazione

Distretto	Hub	Spoke	Totale
Parma	-	2	2
Fidenza	1	-	1
Sud Est	-	1	1
Totale	1	3	4

3.2.1.5 Centrali Operative Territoriali (COT)

Da fine maggio 2024 sono state attivate le Centrali Operative Territoriali (COT) previste nel DM 77/2022 per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Sistema Sanitario Nazionale e finanziate anche dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) nella "Missione sanità", all'interno del progetto relativo al potenziamento delle cure domiciliari. Il progetto prevedeva l'apertura di una COT per ogni distretto, con la funzione di coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, assicurando l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza.

La COT, a regime, dovrà essere operativa 7 giorni su 7 e dovrà essere dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche quali ad esempio piattaforma comune integrata con i principali applicativi di gestione aziendale, software con accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e ai principali database aziendali, software di registrazione delle chiamate. Al fine di garantire un accesso alla totalità dei servizi disponibili sul territorio, nonché affrontare situazioni complesse o di emergenza, sarà fondamentale che la COT, a livello regionale, usufruisca di un sistema informativo condiviso e interconnesso con la Centrale Operativa Regionale 116117.

Al fine di contemperare le esigenze di unitarietà di approccio sul territorio e di ottimizzazione delle risorse da un lato, e di presidio capillare dei territori dell'altro, AUSL Parma ha deciso di realizzare: una sede provinciale (sovradistrettuale) e quattro sedi distrettuali, una per ciascuno dei distretti aziendali.

La tracciabilità dei flussi e delle transizioni gestite dalla COT è garantita dall'applicativo regionale COT che consente di presidiare la gestione dei singoli casi, oltre al monitoraggio dei percorsi di presa in carico della persona

La COT sovradistrettuale, situata all'interno del Padiglione Cattani, nell'area di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, si connota non solo per la funzione sovradistrettuale ma anche per la presa in carico di transizioni extra-provinciali/regionali, gestendo le transizioni ospedale territorio e territorio-ospedale da e verso l'Azienda Ospedaliero Universitaria, centro hub per diversi percorsi di Area Omogenea Emilia Ovest e Area Vasta Emilia Nord, relazionandosi con le COT di residenza del paziente, in particolare per la transizione ospedale-territorio. E' caratterizzata da una forte integrazione con il Pronto Soccorso e le unità operative specialistiche di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma oltre che con la Centrale per i Trasporti Ordinari (Centrale Otto).

Le 4 COT distrettuali sono così distribuite:

- per il distretto di Parma è situata in contiguità con la Casa della Comunità Pablo e all'interno del Padiglione Cattani,
- per il Distretto Sud Est è collocata presso l'esistente Casa della Comunità di Sala Baganza,
- per il distretto di Fidenza è collocata all'interno dell'ospedale di Fidenza,
- per il distretto Valli Taro e Ceno è situata presso l'Ospedale "Santa Maria" di Borgo Val di Taro.



3.2.1.6 Assistenza Domiciliare Integrata

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

Le Cure Domiciliari rappresentano, pertanto, un tassello fondamentale in risposta a queste nuove esigenze, laddove il domicilio può essere considerato:

- una valida alternativa al ricovero ospedaliero per le persone in condizioni di fragilità, affette da patologie cronico-degenerative in atto o con esiti delle stesse, nonché oncologiche;
- l'opportunità per una dimissione protetta;
- l'alternativa o il complemento all'assistenza in strutture residenziali o semiresidenziali;
- la possibilità di permanenza in famiglia delle persone non autosufficienti e, in particolare, di quelle di età superiore ai sessantacinque anni.

Le cure domiciliari rivolte agli assistiti, comunque di ogni età, costituite dall'insieme organizzato ed integrato di trattamenti medici, abilitativi/riabilitativi, infermieristici e di supporto infermieristico e sociale permettono, in tal modo, di superare la logica prestazionale a favore di un'assistenza per obiettivi e attività di prevenzione, cambiando il paradigma della sanità territoriale, dall'attesa alla medicina di iniziativa, che mette al centro i bisogni del cittadino e intercetta i soggetti, soprattutto con patologie croniche che, altrimenti, si rivolgerebbero all'ospedale.

La Regione Emilia Romagna con la DGR 2049/2022 relativa alla "Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'autorizzazione all'esercizio requisiti ulteriori per l'accreditamento delle Cure Domiciliari" ha recepito i provvedimenti nazionali indirizzati a dare un importante impulso al rafforzamento della presa in carico nel setting domiciliare per pazienti con gradi diversi di complessità clinico-assistenziale.

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

A livello aziendale è stato intrapreso, in collaborazione con l'Ufficio Qualità Aziendale, un percorso di autorizzazione/accreditamento delle Cure Domiciliari che nell'anno 2024 ha portato ad elaborare un progetto di riorganizzazione a livello dipartimentale, distrettuale e aziendale.

Nella nostra Azienda nell'anno 2024 tramite il modello dell'Assistenza Domiciliare Integrata sono stati presi in carico 11.025 utenti (numero sovrapponibile al 2023) con un leggero incremento degli episodi di assistenza domiciliare pari a 13.409. Sono stati effettuati complessivamente 290.167 accessi

3.2.1.7 Cure Intermedie

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

Al 31/12/2024 sono operativi 60 posti letto della rete delle Cure Intermedie distribuiti sul territorio provinciale:

Tabella 31: Posti letto cure intermedie, anno 2024 - situazione al 31/12/2024

Struttura	Posti letto	Tipologia gestione
Ospedale di Comunità di S. Secondo P.se	10	Diretta AUSL
Modulo riabilitazione estensiva di San Secondo P.se	20	Diretta AUSL
Distretto Fidenza	30	
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	18	Diretta AUSL
Distretto Valli Taro e Ceno	18	
Ospedale di Comunità di Collecchio	6	Aurora Domus
Ospedale di Comunità di Langhirano	6	Diretta AUSL
Distretto Sud-Est	12	
Totale PL AUSL PR	60	



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

Nel 2024 si è rafforzata la vocazione riabilitativa della struttura di San Secondo, è proseguita la collaborazione con il reparto di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Vaio, che prevede la disponibilità di 6 posti letto ogni 2 settimane a favore di pazienti in dimissione precoce operati di protesi d'anca e di ginocchio. Inoltre, ha preso inizio l'attività di Riabilitazione Cardiorespiratoria a favore di pazienti provenienti da tutta la provincia, ai quali vengono riservati 4 posti letto all'interno di OSCO a Valenza Riabilitativa.

I posti letto di Cure Intermedie presso il Padiglione Barbieri di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, dal 05/04/2024, per la necessità di far fronte, prioritariamente rispetto al percorso post-acuto, all'elevata pressione della domanda di ricovero acuto da Pronto Soccorso sono stati temporaneamente destinati a tali finalità. Da agosto 2024 anche 6 posti letto presso l'Ospedale di Comunità di Colorno sono stati riconvertiti dall'ASP di Parma in posti letto per altri setting assistenziali in modo da potenziare i servizi residenziali per la popolazione anziana.

3.2.1.8 Rete Locale Cure Palliative

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

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

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

La RLCP è sviluppata in diversi nodi: Hospice, Nodo Domicilio, Ambulatori territoriali e Nodo Ospedale. In ogni Distretto sono presenti tutti i nodi della RLCP ad eccezione del Distretto Sud Est ove non è presente l'Ospedale.

Centri residenziali per le cure palliative (Hospice)

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

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

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



Nodo Domicilio

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

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

Ambulatori territoriali

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

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

Nodo Ospedaliero

Effettua consulenze in cure palliative che vengono garantite nei due stabilimenti AUSL dai 2 medici palliativisti e, se richiesto, anche dallo psicologo. Anche in AOU di Parma è stato redatto e condiviso con i Direttori delle unità operative un progetto per eseguire le consulenze nei Reparti da parte di un pool multiprofessionale e la formazione specifica per favorire la continuità di cura e assistenza fra Ospedale e Territorio.

Rete delle Cure Palliative Pediatriche

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

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

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

Sia la Rete Locale Cure Palliative sia la Rete delle Cure Palliative Pediatriche si avvalgono, per la continuità assistenziale, dei seguenti servizi: continuità assistenziale, rete dei MMG e dei PLS, Servizi Infermieristici Territoriali, Servizi Infermieristici Specialistici di livello territoriale, attività sovra distrettuali (come nutrizione artificiale, servizi di ossigeno ventiloterapia, dialisi, etc).



3.2.1.9 Gravi Disabilità acquisite

L'acronimo GRAD fa riferimento alle gravissime disabilità acquisite così come definito dalla Regione Emilia Romagna con le delibere 2068/2004 e 840/2008 *"persone con gravissime cerebrolesioni o patologie affini, gravissime mielolesioni, gravissimi esiti disabilitanti di patologie neurologiche involutive in fase avanzata, quali ad esempio Sclerosi Laterale Amiotrofica, Coree, ecc.,"*.

Le delibere regionali escludono le persone affette da lesioni cerebrali degenerative (ad esempio Morbo di Alzheimer) poiché vi è un percorso specifico, mentre con la DGR 840/2008 è stato stabilito che gli interventi previsti con la DGR 2068/2004 devono essere assicurati anche in:

- *presenza di deficit e situazioni funzionali completamente assimilabili a quelli già individuati con la DGR 2068/04 insorti anche prima del diciottesimo anno di età ed in particolare mielolesioni, gravi cerebrolesioni e patologie neurologiche degenerative;*
- *limitate ed eccezionali situazioni di minori di età che in conseguenza di gravi patologie presentano condizioni di totale dipendenza, necessitano assistenza continua nell'arco delle 24 ore e sono in condizione di non potere seguire i normali percorsi di integrazione scolastica e nei servizi.*

La valutazione della grave disabilità compete alle commissioni distrettuali Gra.D.A., costituite da professionisti di area sanitaria e sociale, mentre l'accesso alla rete dei servizi viene autorizzato dall'unità di valutazione multidisciplinare distrettuale (UVM).

La rete dei servizi si differenzia tra:

- servizi di sostegno alla domiciliarità: assistenza domiciliare sociale, sanitaria ed integrata, assegno di cura, contributo aggiuntivo (per coloro che si avvalgono di assistenti familiari con regolare contratto di lavoro per almeno 20 ore settimanali), ricoveri di sollievo;
- servizi di residenzialità: vengono effettuati in strutture residenziali che rispondono ai requisiti delle DGR 840/2008 e 514/2009.

La Direzione Attività Socio Sanitarie gestisce a livello provinciale gli inserimenti presso le strutture residenziali i cui posti sono stati approvati in fase di programmazione dalla CTSS.

Al 31/12/2024 i posti della rete provinciale erano così suddivisi:

- 12 posti presso il Centro Cure Progressive "P. Coruzzi" di Langhirano;
- 7 posti presso la CRA "I Tigli" di Parma;
- 2 posti presso il Centro "Cardinal Ferrari" di Fontanellato;
- 2 posti presso l'Hospice "La Valle del Sole" di Borgotaro

per un totale di 23 posti letto.

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

3.2.1.10 Consulteri Familiari

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

Le attività e le prestazioni del percorso nascita sono state svolte seguendo le direttive regionali, operando secondo i livelli di rischio. Dal 1° luglio 2024 in ottemperanza al DGR n. 988 del 04.06.2024 viene offerto il Test Prenatale Non Invasivo (NIPT) come screening universale per le anomalie cromosomiche.

Si continuano a garantire le attività ginecologiche per tutte le fasce d'età: in particolare sono presenti spazi e percorsi specifici dedicati ai giovani (14-19), ai giovani adulti (19-34), e alle donne in menopausa.

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

Nelle varie sedi dei consultori provinciali si svolgono periodicamente progetti educativi e formativi in rete con i servizi sociali del comune e le associazioni.

Il periodo compreso tra il concepimento e i due anni di età (primi mille giorni di vita), si pongono le basi per un adeguato sviluppo fisico e psichico del bambino. Gli interventi di prevenzione, di protezione o di cura realizzati con tempestività in questa primissima fase della vita portano a risultati di salute positivi a breve, medio e lungo termine, non solo per il bambino e l'adulto che sarà, ma anche per i genitori, la comunità e le generazioni future.



Pertanto la ripresa dei corsi di accompagnamento alla nascita in presenza per le gravide e l'organizzazione di incontri dedicati ai partner per favorire il coinvolgimento del padre e la condivisione delle cure, è stato di fondamentale importanza: ogni mese si svolgono due incontri tenuti da un'ostetrica e da una psicologa.

Il coinvolgimento da subito, pratico ed empatico, del padre nella genitorialità - afferma ormai da tempo la letteratura scientifica - ha esiti positivi per lo sviluppo cognitivo, sociale e affettivo dei bambini, crea fin dall'inizio un forte legame affettivo, migliora la salute psico-fisica della prole e della madre e contribuisce alla parità fra uomini e donne e al contrasto alla violenza domestica. Inoltre, per una donna avere accanto un compagno più informato, consapevole e partecipe (senza essere intrusivo o controllante) è un grande beneficio: per condividere responsabilità e lavoro di cura e domestico, per conciliare lavoro, famiglia e tempo libero con minore stress, per relazioni familiari più equilibrate e più ricche.

Anche l'aspetto nutrizionale assume particolare importanza all'interno del percorso nascita, di conseguenza in collaborazione con la Pediatria di Comunità, sono stati organizzati incontri sull'alimentazione complementare dedicato a tutte le persone che si occupano del bambino in questo delicato momento.

Tabella 33: Distribuzione sedi consultori

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

3.2.1.11 Servizi di Salute negli istituti penitenziari

Il servizio garantisce la tutela e la promozione della salute fisica e psicologica delle persone detenute, dal momento del loro arrivo fino all'uscita dal carcere.

L'AUSL di Parma è da sempre impegnata a perseguire questo obiettivo e lo fa attraverso uno specifico programma (Programma aziendale Salute negli Istituti Penitenziari) che coinvolge diverse Unità Operative.

All'interno del Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie è presente un'Unità Operativa Complessa dedicata, che coordina e integra le proprie attività anche con altri servizi, tra gli altri il servizio aziendale di psichiatria e dipendenze patologiche.

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

Nel rispetto delle Procedure Clinico Assistenziali e della Gestione Clinica del Farmaco, le funzioni sanitarie di base per i detenuti si svolgono all'interno di n. 5 Settori Sanitari, che corrispondono ad altrettante aree detentive, ognuno dei quali suddiviso in Sezioni/Reparti diretti da medici individuati.

Il Servizio garantisce l'assistenza primaria di base (assistenza medica e assistenza infermieristica 24 ore su 24), quella specialistica (visite specialistiche, esami diagnostici e di laboratorio, assistenza riabilitativa, tutela della salute mentale e delle dipendenze patologiche e assistenza odontoiatrica), oltre a varie attività di prevenzione (come promozione della salute, screening e vaccinazioni) e redazione di relazioni cliniche e medico-legali dei pazienti detenuti destinate alle Autorità Giudiziarie.

All'arrivo presso gli Istituti Penitenziari, ogni detenuto viene visitato dal Medico di Guardia e successivamente dallo psicologo per lo screening sui nuovi giunti, quindi viene preso in carico dall'equipe sanitaria che seguirà e certificherà la storia clinica del paziente, attraverso l'apertura e la compilazione della cartella clinica informatizzata.

Presso gli Istituti di Parma è presente un Protocollo di Gestione e Prevenzione delle patologie infettive ad andamento epidemico (Covid, Influenza ecc.).

Particolare attenzione è posta all'accoglienza dei pazienti nuovi giunti e alla gestione e il supporto dei pazienti a rischio di atti autosoppressivi, mediante attività multidisciplinari condotte dai medici, infermieri, psichiatri, psicologi, area giuridico pedagogica dell'Amministrazione Penitenziaria e Polizia Penitenziaria.



3.2.1.12 Servizi per la Salute dei Migranti

All'interno del Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie è presente un'unità operativa dedicata che promuove la salute del migrante nel nuovo contesto di vita attraverso attività di diagnosi, cura e prevenzione, sostegno alle abilità individuali con rafforzamento e miglioramento della alfabetizzazione sanitaria del soggetto. Tale unità operativa si avvale di strumenti efficaci di comunicazione durante tutte le fasi di presa in carico: gli operatori sanitari riescono a dialogare con la popolazione target attraverso l'uso di un linguaggio culturalmente competente e ove necessario attraverso la presenza di interpreti e di mediatori linguistici.

L'unità operativa svolge il proprio servizio per tutti gli immigrati del territorio provinciale ed in particolare rivolge la propria attività ai migranti di recente arrivo (entro due anni dall'arrivo in Italia), ai soggetti con difficoltà linguistiche e con inadeguata health literacy, ai malati affetti da patologie croniche con insufficiente compliance ai trattamenti per incomprensione linguistica/culturale, ai migranti che necessitano di orientamento ai servizi sanitari.

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

3.2.1.13 Strutture Protette e Centri Diurni per Anziani

Tra gli obiettivi del Fondo Regionale per le Non Autosufficienza (FRNA) vi è anche lo sviluppo e la qualificazione di una rete integrata di servizi flessibili, centrati sui bisogni delle persone non autosufficienti e di chi vive accanto a loro e se ne prende cura. Negli anni questa rete si è sviluppata sul territorio della provincia di Parma con l'intento di garantire continuità assistenziale e risposte più adeguate ai bisogni degli anziani sempre più fragili e delle loro famiglie sempre più in difficoltà.

Una rete che al proprio interno può contare anche sulla presenza di strutture e servizi non accreditati ai sensi della DGR 564/2000 e ss.mm.ii (come invece sono le CRA, case di riposo, centri diurni, comunità alloggio e SAD) e non finanziabili dal FRNA, ma che vanno ad intercettare i bisogni di accoglienza a bassa intensità assistenziale di persone anziane o con disabilità, spesso con rete familiare assente o inadeguata, quali le case famiglia che possono ospitare fino ad un massimo di 6 persone, gli alloggi con servizi, gli appartamenti protetti e alcune forme di social housing presenti solamente sul distretto di Parma.

Inoltre, per diversificare l'offerta, alcune CRA accreditate si sono strutturate al proprio interno per includere posti di casa di riposo, centro diurno e comunità alloggio/alloggi con servizi/appartamenti protetti, garantendo la continuità dei percorsi assistenziali dei propri ospiti.

Il numero dei progetti all'interno delle Comunità alloggio/alloggi con servizi, finanziati con il FRNA si mantengono pressoché invariati.

Rispetto alla strutture residenziali destinate all'accoglienza e alla cura degli anziani non autosufficienti o con autonomia ridotta, nel corso del 2024 a causa della ristrutturazione di una CRA dell'ASP di Parma, si è reso necessario ampliare temporaneamente il numero dei posti contrattualizzati, mentre sul distretto Sud-Est, a partire dal 01/01/2024, vi è stato un aumento definitivo di 18 posti letto (2 per ogni CRA), che porta a 1.663 il numero complessivo dei posti contrattualizzati a livello provinciale.

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

Distretto	Case di Riposo*		Case Residenze Anziani (CRA)		Comunità Alloggio		Centri Diurni	
	n.	p.l.	n.	p.l. contr	n.	p.l.	n.	p.l. contr
Parma	2	33	15	775	17	233	10	238
Fidenza	8	244	14	382	8	131	8	118
Valli Taro Ceno	5	105	11	222	4	76	8	30
Sud-Est	1	60	9	284	4	42	8	70
Totale	16	442	49	1.663	33	482	37	456

* sono compresi i nuclei all'interno delle CRA



Tabella 35: Posti contrattualizzati finanziati FRNA nelle CRA

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2024	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Posti contrattualizzati al 01/01/2024	Parametro raggiunto nel 2024
Parma	27.806	775	775	2,79
Fidenza	13.383	382	382	2,85
Valli Taro e Ceno	7.138	222	222	3,11
Sud-Est	9.636	266	284	2,95
Azienda USL	57.963	1.645	1.663	2,87

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

Distretto	Progetti attivi
Parma	0
Fidenza	9
Valli Taro-Ceno	1
Sud-Est	34
Totale	44

Tabella 37: Posti contrattualizzati finanziati FRNA nei Centri Diurni

Distretto	Popolazione=> 75 anni 01/01/2024	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Posti contrattualizzati al 01/01/2024	Parametro raggiunto 2024
Parma	27.806	238	238	0,86
Fidenza	13.383	118	118	0,88
Valli Taro e Ceno	7.138	30	30	0,43
Sud-Est	9.636	70	70	0,73
Azienda USL	57.963	456	456	0,79

3.2.1.14 Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)

I Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (ex Consultori) garantiscono percorsi diagnostico-terapeutici strutturati nell'ambito delle Demenze. Sono dedicati alle persone con sospetto disturbo neurocognitivo inviate dal medico di Medicina Generale o da medici specialisti del SSN. I CDCD rappresentano anche il principale riferimento degli eventi informativi e formativi rivolti ai famigliari, ai Medici di Medicina Generale, agli operatori della rete dei servizi ed al personale di assistenza privato. La rete provinciale dei CDCD attiva al 31/12/2024 è la seguente.

Tabella 38: Rete provinciale dei CDCD

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

3.2.1.15 Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

Il Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAI-SMDP) comprende tutte le articolazioni operative territoriali, residenziali e ospedaliere, nonché il coordinamento e la gestione delle attività di prevenzione, diagnosi e cura dei disturbi mentali, inclusi quelli connessi all'uso di sostanze, in tutte le fasi della vita.

Il DAI-SMDP include le Aree Disciplinari di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Dipendenze Patologiche e Psichiatria Adulti, ed è presente nei quattro Distretti dell'Azienda USL attraverso i servizi di Salute Mentale Adulti (SMA), Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPJA) e Dipendenze Patologiche (DP).

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

Nell'ambito della Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche, i percorsi di accoglienza e di approfondimento diagnostico – strutturati e multidisciplinari – sono finalizzati all'identificazione delle risorse e delle criticità della persona e del suo contesto familiare e sociale, costituendo il presupposto necessario per l'eventuale formulazione di proposte terapeutiche.

La presa in carico, successiva alla fase di accoglienza e valutazione, si configura come la definizione di un percorso di cura personalizzato, costruito in base ai bisogni e alle risorse del paziente, e condiviso con lui. Il progetto terapeutico, per rispondere in maniera adeguata alla complessità e alla globalità della persona, non si limita alla somma dei singoli interventi, ma rappresenta un processo integrato, coordinato e governato secondo un modello multidisciplinare, volto a promuovere il benessere fisico, psicologico e sociale del paziente, ponendolo al centro del percorso di cura.

Viene di seguito riportata l'organizzazione dei Servizi del DAI-SMDP suddivisi per Aree Disciplinari e distribuiti nei Distretti di Parma, Fidenza, Sud Est e Valli Taro e Ceno. L'elenco comprende tutte le Strutture Territoriali, Residenziali e Ospedaliere, sia a gestione diretta AUSL, sia accreditate o convenzionate.

Salute Mentale Adulti

L'Area Disciplinare Salute Mentale Adulti si occupa della diagnosi, cura e riabilitazione dei disturbi mentali nella popolazione adulta. Contribuisce alla prevenzione del disagio psichico e alla promozione del benessere psicologico e sociale dei cittadini, attraverso la programmazione congiunta con gli Enti Locali e la realizzazione di interventi socio-sanitari integrati.

Le attività si svolgono in ambito territoriale, semi-residenziale, residenziale e ospedaliero, garantendo un'articolazione dei servizi in grado di rispondere ai diversi livelli di complessità assistenziale.

I Centri di Salute Mentale (CSM) assicurano la continuità assistenziale, mantenendo la titolarità e la responsabilità dei percorsi di cura nelle varie fasi, e rappresentano il punto di riferimento principale per l'accesso e la presa in carico da parte dei servizi.

Il DAI-SMDP dispone di una rete articolata di Strutture Semiresidenziali, Residenze Sanitarie e Socio-Sanitarie, organizzate su diversi livelli di assistenza, nonché di appartamenti assistiti destinati a percorsi di autonomia e inclusione sociale.

All'interno di queste strutture vengono attuati Programmi Personalizzati, sostenuti anche attraverso l'utilizzo del Budget di Salute, quale strumento per la costruzione di progetti individualizzati orientati al benessere complessivo della persona e alla valorizzazione delle sue risorse nel contesto di vita.

Tabella 39: servizi della Psichiatria Adulti

Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
Parma	Largo Natale Palli, 1 - Casa della Comunità Parma Centro	Centro di Salute Mentale "Parma Est"
	Via Giorgio Vasari 13 – Parma	Centro di Salute Mentale "Parma Nord-Ovest"
	Via Suor Maria 3 – Colorno	Ambulatorio CSM di Colorno
	Via del Donatore 2 – Sorbolo	Ambulatorio CSM di Sorbolo
Fidenza	Via Berenini 153 – Fidenza	Centro di Salute Mentale di Fidenza
	Via Roma 1, Salsomaggiore Terme	Ambulatorio CSM di Salsomaggiore
	Piazza Martiri libertà 1 - San Secondo	Ambulatorio CSM di San Secondo
	Via XXV Aprile 2 – Busseto	Ambulatorio CSM di Busseto
	Via Dalla Chiesa 30 – Noceto	Ambulatorio CSM di Noceto



Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
	Via XXIV Maggio 16- Fontanellato	Ambulatorio CSM di Fontanellato
	Via Mazzini 20- Soragna	Ambulatorio CSM di Soragna
Sud Est	Via Roma 42/1- Langhirano	Centro di Salute Mentale di Langhirano
	Via Rosselli 1- Collecchio	Ambulatorio CSM di Collecchio
	Via IV Novembre 33 – Traversetolo	Ambulatorio CSM di Traversetolo
Valli Taro e Ceno	Via Solferino 37 – Fornovo	Centro di Salute Mentale di Fornovo
	Via Benefattori 12, Borgo Val di Taro	Ambulatorio CSM di Borgotaro
Servizi Ospedalieri	Viale Gramsci 14 - Parma - Padiglione "Braga" (presso Ospedale Maggiore)	Servizio Psichiatrico Ospedalieri a Direzione Universitaria. Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)
	Via Montepelato Nord 41, Monticelli Terme (Pr)	Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo e D.H. (SPOI) Ospedale Privato Accreditato "Maria Luigia"
Residenze Sanitarie	Via Don Tincati 5, Vaio (Pr)	Residenza a Trattamento Intensivo- Presidio Residenziale Psichiatrico (PRP)
	Via Vasari 13, Parma	Residenza a Trattamento Intensivo "F. Santi"
	Via Roma 16, Colorno (Pr)	Residenza per trattamenti riabilitativi psicosociali a medio termine a carattere estensivo (RTR-E) " 1° Maggio"
	Via IV Novembre 2, Casale di Mezzani (Pr)	Residenza per giovani adulti RTE-R Aven RE.GIA
	Via Davalli 5, Salsomaggiore (Pr)	Residenza a trattamento Socio-Sanitaria "Il Villino" Gestione Pro.Ges
	Via Farnese 17, Vigheffio (Pr) -	Residenza per trattamenti riabilitativi psicosociali a medio termine a carattere estensivo (RTR-E) Protratto "La Fattoria di Vigheffio" Gestione Pro.Ges
Residenze Socio sanitarie (*)	Via Mordacci 10, Parma	Comunità Alloggio "Casamica" Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Cocconcilli 3, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Cabiria)
	Via Mamiani della Rovere 5, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Solferino 54, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Avalon)
	P.le Passo del Ticchiano 7, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Sirio)
	Strada comunale del Paullo 22, Parma	Residenza Sanitaria a Trattamento Socio-Riabilitativo per DCA "In Volo" gestione CEIS
	Via Roma 51, Pellegrino Parmense	Comunità Alloggio "L' Appennino" Gestione Auroradomus
	Via Davalli 5, Salsomaggiore (Pr)	Gruppo Appartamento Gestione Pro.Ges
	Via Farnese 17, Vigheffio (Pr)	Gruppo Appartamento "La Fattoria" di Vigheffio Gestione Pro.Ges
	Via Montale 4, Pontetaro di Noceto	Gruppo appartamento "Villino di Pontetaro" Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Micheli 1, Pellegrino Parmense (Pr) -	Gruppo Appartamento "Corsini" Pellegrino Parmense Gestione Auroradomus
	Via Bracchi 10, Felino (Pr)	Gruppo appartamento "Armonia" K.C.S. Caregiver Coop.a.r.l
Centri Diurni(*)	Via Vasari 13, Parma	Centro Diurno "Santi" - Progetto "Le Viole"

(*) si tratta di strutture la cui gestione è affidata a soggetti esterni all'AUSL, indicati nell'ultima colonna

La rete ospedaliera psichiatrica è garantita dai Servizi Psichiatrici Ospedalieri (SPO) a direzione universitaria (SPDC e SPOI) e dai posti SPOI convenzionati presso l'Ospedale privato Maria Luigia.

Lo SPO assicura l'erogazione degli interventi di competenza ospedaliera, in particolare nell'ambito dell'emergenza-urgenza, operando in stretta connessione con i servizi territoriali. Garantisce inoltre attività ambulatoriali specialistiche di secondo livello, integrate all'interno del "Progetto Leggeri".

In virtù della sua afferenza universitaria, il servizio svolge anche funzioni didattiche, oltre a quelle assistenziali.



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

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

Legenda:

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

Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

L'Area Disciplinare di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPJA) si occupa della presa in carico dei disturbi neurologici, neuromotori, neuropsicologici, psichiatrici e psicologici in età evolutiva.

Svolge attività specialistiche di prevenzione, diagnosi, terapia e riabilitazione rivolte a bambini e adolescenti (0-17 anni) e alle loro famiglie.



Oltre ai Centri di NPIA presenti nei Distretti, l'area comprende la struttura RTI Minori di S. Polo di Torrile, con valenza interaziendale Area Vasta Emilia Nord (AVEN), e il Centro per la diagnosi, la cura e lo studio dei disturbi della comunicazione e della socializzazione di Parma.

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

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

Dipendenze Patologiche

La missione dell'Area Dipendenze Patologiche è orientata alla tutela e promozione della salute, alla cura, alla riduzione del danno, al recupero e alla prevenzione delle condizioni di dipendenza patologica.

L'area si articola in:

- un Programma Dipendenze con funzioni di indirizzo e coordinamento volto a garantire l'unitarietà degli interventi;
- i Servizi per le Dipendenze Patologiche (SerDP) presenti nei distretti, sempre più integrati con i Centri di Salute Mentale (CSM) e collegati con i servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA);
- un'Unità Operativa dedicata ai problemi alcolcorrelati, alla prevenzione, contrasto e cura del tabagismo e del gioco d'azzardo patologico;
- un'Unità di Strada, finalizzata a interventi di prossimità e riduzione del danno, con particolare attenzione ai contesti di marginalità sociale.

L'area si avvale inoltre della collaborazione con Enti Accreditati (Comunità Terapeutiche), che operano in stretta integrazione con i SerDP nella gestione dei percorsi residenziali e nel monitoraggio dei progetti terapeutico-riabilitativi.

Tabella 42: servizi per le Dipendenze Patologiche

Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
Parma	Strada dei Mercati 15/b – Parma	SerDP Parma
	Strada dei Mercati 7 – Parma	Drop-In – Unità di Strada
	Via Gaime Pintor, 1 – Parma	Centro Antifumo
	Via Vasari, 13/a – Parma	Ambulatorio per gli Accertamenti Medico Legali
	Via Suor Maria 3 – Colorno	Ambulatorio di Colorno
	Strada Burla, 59 – Parma	U.O Salute Mentale Dipendenze Patologiche negli Istituti Penitenziari (N.A.R.T).
Fidenza	Via Berenini 153 – Fidenza	SerDP Fidenza
	Via Don Tincati 5, Vaio (Pr)	Centro Antifumo Fidenza
Sud Est	Via Roma 42/1 - Langhirano	SerDP Langhirano
Valli Taro e Ceno	Via Benefattori 12, Borgo Val di Taro	Ambulatorio SerDP. di Borgo Val di Taro
	Via Solferino 37 – Fornovo	Ambulatorio SerDP. di Fornovo
Enti Ausiliari	Via del Lazzaretto 26, Marore (PR)	Cooperativa sociale Comunità Betania
	Via Martiri Liberazione 121, Vicofertile (PR)	Fondazione CEIS ONLUS
	Via Cabriolo 75, Fidenza (PR)	Comunità “Casa di Lodesana”

Programmi, Percorsi e PDTA

I Programmi sono aggregati di attività che, attraverso soluzioni organizzative dedicate, garantiscono l'unitarietà della programmazione, del monitoraggio e della valutazione dei processi gestionali e dei percorsi assistenziali. Si riferiscono ad ambiti di particolare rilevanza clinico-organizzativa, che richiedono il coinvolgimento di competenze trasversali appartenenti a diverse Strutture e Dipartimenti, sia aziendali che interaziendali.

In particolare:

- Il *Programma Leggeri* prevede la costituzione di una rete assistenziale articolata all'interno di ciascuno dei Nuclei delle Cure Primarie, con l'individuazione di tre figure di riferimento: un Medico di Medicina Generale, uno Psichiatra del Centro di Salute Mentale (CSM) e un Neuropsichiatra Infantile, al fine di garantire continuità e integrazione nell'assistenza psichiatrica.
- Il *Programma Adolescenza e Giovane Età* è finalizzato a fornire risposte adeguate alla psicopatologia dell'adolescenza, a partire dai servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA), promuovendo l'integrazione con le Unità Operative di Psichiatria Adulti e i SerDP. Il programma si basa su un forte collegamento con i professionisti e le agenzie che interagiscono con gli adolescenti, quali Pediatri di Libera Scelta, Medici di Medicina Generale, insegnanti, Consulenti Giovani, servizi di prossimità, Servizi Sociali, ecc. L'obiettivo principale è l'identificazione precoce dell'insorgenza di disturbi potenzialmente gravi e l'attivazione di interventi tempestivi ed efficaci, in un'ottica preventiva e multidisciplinare.
- Il *Programma per i Disturbi dello Spettro Autistico* è finalizzato alla promozione della salute, alla diagnosi precoce e alla qualificazione dei percorsi di cura, con l'obiettivo di garantire appropriatezza e continuità assistenziale. In linea con la programmazione regionale, in ogni Centro di Salute Mentale (CSM) sono stati individuati referenti per le persone adulte affette da Autismo, che operano in continuità con la NPIA. Il programma si raccorda con la struttura di riferimento per l'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) e agisce in integrazione con i servizi sociali degli Enti Locali, la Fondazione “Bambini e Autismo”, la cooperazione sociale, le associazioni di familiari, l'Ufficio Scolastico e l'Università di Parma, con cui è stato sottoscritto uno specifico protocollo volto a facilitare l'accesso all'università delle persone con Autismo.
- Il *Programma per i Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA)* persegue finalità di promozione della salute, diagnosi precoce e qualificazione dei percorsi di cura, assicurando appropriatezza e continuità assistenziale attraverso un'articolazione su più livelli: ambulatoriale, semiresidenziale, ospedaliero e residenziale. Il programma è in collegamento con la struttura di riferimento AVEN e con il Tavolo Regionale DCA, garantendo coerenza con la pianificazione sovraziendale e regionale.
- Il *Programma Esordi Psicotici* è finalizzato al miglioramento del percorso clinico-assistenziale per le persone con disturbi dello spettro psicotico all'esordio, attraverso l'ottimizzazione dei sistemi di intercettazione precoce, la riduzione della variabilità nei processi di valutazione e trattamento, e la garanzia di una presa in carico integrata e tempestiva, orientata alla recovery. Il programma promuove inoltre la costruzione di reti di prossimità e il coinvolgimento attivo degli utenti, valorizzandone il ruolo di esperti per esperienza.



3.2.1.16 Medicina Generale

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera con 282 Medici di Medicina Generale (MMG), che assistono complessivamente una popolazione pari a 389.027 assistiti, e 59 Pediatri di Libera Scelta (PLS), che hanno in carico 51.285 assistiti, Tabella 43.

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

MMG	Popolazione adulta assistita	Pediatri	Popolazione in età pediatrica assistita
282	389.027	59	51.285

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

Tabella 44: MMG e PLS al 31/12/2024

	MMG	PLS	Totale complessivo
Parma	138	27	165
Fidenza	63	17	80
Sud Est	51	11	62
Valli Taro e Ceno	30	4	34
Totale	282	59	341

La gran parte dei MMG opera in forma associata per garantire integrazione e continuità assistenziale. Il dato è più basso, vista anche la particolare tipologia di utenza, per i PLS.

Su 282 MMG attivi, ben 247 risultano essere associati nelle forme più strutturate:

- 207 in 37 Medicine di Gruppo;
- 40 in 9 Medicine in Rete.

Dei 59 Pediatri di Libera Scelta (PLS), 41 al 31/12/2024 sono distribuiti nelle seguenti forme associative:

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

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

Tabella 45: Estensione fascia oraria negli ambulatori dei MMG, dato al 31/12/2024

Distretto	Estensione fascia oraria 7a ora	Estensione fascia oraria 12a ora
Parma	119 MMG	53 MMG
Fidenza	60 MMG	54 MMG
Sud-Est	41 MMG	27 MMG
Valli Taro-Ceno	25 MMG	24 MMG
Totale	245 MMG	158 MMG

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

Tabella 46: PLS che svolgono almeno un'ora aggiuntiva, dato al 31/12/2024

Distretto	Ore aggiuntive
Parma	25 PLS
Fidenza	10 PLS
Sud-Est	3 PLS
Valli Taro-Ceno	0
Totale	38 PLS



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

I Medici convenzionati di Assistenza Primaria sono poi divisi in 21 Nuclei delle Cure Primarie. I Nuclei di Cure Primarie costituiscono le Unità Organizzative di base del sistema delle cure primarie e il luogo privilegiato per perseguire gli obiettivi di continuità assistenziale, di integrazione delle attività territoriali, di governo clinico in relazione agli obiettivi di salute e miglioramento della qualità assistenziale. Attraverso l'azione congiunta delle figure professionali che li compongono (Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Infermieri, Ostetriche, Specialisti Ambulatoriali, Operatori Sociali ecc.), si rende possibile lo sviluppo del modello di reti integrate fondato sul sistema di autonomia e responsabilità, al fine di rispondere alle necessità assistenziali dei cittadini.

Per ogni Nucleo di Cure Primarie è individuato un coordinatore medico di medicina generale scelto dai professionisti che compongono il Nucleo, il quale, all'interno dell'organizzazione territoriale, assicura coerenza con gli obiettivi assistenziali e il collegamento con l'articolazione di riferimento del Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie di AUSL, svolge funzioni di facilitatore dei processi e di integrazione dei professionisti presenti nel NCP.

Nel Distretto Sud Est sono presenti anche Coordinatori di Sub-Area di Nucleo Cure Primarie.

Tabella 47: Distribuzione dei Nuclei delle Cure Primarie

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

I Medici di Continuità Assistenziale (MCA) sono 197 così suddivisi per Distretto:

Tabella 48: Medici continuità assistenziale per distretto

Distretto	MCA
Parma	37
Fidenza	86
Sud-Est	29
Valli Taro-Ceno	45
Totale	197

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

Tabella 49: Punti di Continuità Assistenziali per distretto

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

3.2.1.17 Centri di Assistenza e Urgenza (CAU)

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

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

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

Nella provincia di Parma sono stati attivati, nel mese di dicembre 2023, il CAU di Parma, presso l’Ospedale Maggiore, e il CAU di Fidenza, presso l’Ospedale di Vaio, mentre a partire da gennaio 2024 sono state attivate altre 2 strutture territoriali nei pressi delle Case della Comunità di Fornovo e Langhirano.

3.2.1.18 Rete delle Farmacie

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

Tabella 50: Distribuzione farmacie AUSL Parma, anno 2024

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

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

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



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

3.2.2.1 Assistenza specialistica ambulatoriale

I Distretti sono costantemente impegnati nel garantire la congruità dell'offerta, anche in termini di tempi di attesa, attraverso una committenza puntuale nei confronti dei produttori sia interni che esterni all'Azienda USL (ossia Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma ed erogatori privati accreditati).

L'anno 2024 è stato caratterizzato dall'approvazione di un provvedimento regionale finalizzato a individuare interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa (DGR 620/2024). A fronte di questa delibera regionale, le Aziende Sanitarie della Provincia di Parma hanno messo in campo un Piano Straordinario congiunto che si è articolato in numerose linee di attività, dall'aumento della produzione di prestazioni alla sensibilizzazione dei cittadini, dall'appropriatezza prescrittiva all'introduzione di nuove soluzioni organizzative. Di seguito i principali interventi attivati:

- aumento dell'offerta di prestazioni, coinvolgendo anche gli erogatori privati accreditati all'interno di un piano di committenza coerente con i bisogni della popolazione;
- apertura agende fino a 24 mesi anche per prenotare i controlli;
- creazione del nuovo strumento della "prelista" per assicurare sempre la prenotazione anche nel caso di momentanea indisponibilità di spazio in agenda;
- coinvolgimento dei professionisti ospedalieri e territoriali per incrementare l'appropriatezza prescrittiva;
- sviluppo di sistemi di reporting per i medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, con particolare attenzione al monitoraggio della classe di priorità maggiormente critiche;
- avvio di percorsi dedicati di presa in carico, tra questi quelli per le prestazioni dermatologiche ambulatoriali.
- campagna di sensibilizzazione dei cittadini tramite invio di SMS ai prenotati per ricordare l'appuntamento e ricordare l'importanza della disdetta;
- ottimizzazione delle agende di secondo livello per ottimizzare il piano di saturazione;
- controllo della presenza dei codici della ricetta (NRE) all'atto della prenotazione per evitare programmazione di prestazioni indotte.

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

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

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

Le reti cliniche avviate al 31/12/2024 sono:

- Rete Allergologica;
- Rete Cardiologica;
- Rete Chirurgica;
- Rete Continuità e Multicomplexità;
- Rete Dermatologica;
- Rete Diabetologica;
- Rete Endocrinologica;
- Rete Infettivologica;



- Rete Malattie Respiratorie;
- Rete Medicina Fisica e Riabilitativa;
- Rete Neurologica;
- Rete Oculistica;
- Rete Ortopedica;
- Rete Ostetrico-Ginecologica;
- Rete Otorinolaringoiatrica;
- Rete Radiologica;
- Rete Senologica;
- Rete Urologica.

3.2.2.2 Sviluppo dei percorsi di cura a livello territoriale

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

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

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

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

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

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

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

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

In continuità con il lavoro che si era sviluppato negli anni precedenti, e con l'implementazione delle Reti Cliniche integrate ospedale-territorio, nel 2024 sono state messe le basi per la realizzazione di importanti percorsi diagnostico terapeutici nonché per la revisione degli esistenti. Infatti, oltre ad essere stato realizzato il PDTA di Azienda USL Disturbo borderline di personalità, sono stati formalizzati i gruppi di lavoro multidisciplinari per la realizzazione del PDTA Interaziendale Sclerosi Multipla, il gruppo di lavoro per la Revisione PDTA Interaziendale per il trattamento delle



Neoplasie Toraciche e il gruppo di lavoro per la realizzazione del PDTA Interaziendale Gestione integrata del malato con Broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO). Tutti questi percorsi saranno completati e formalizzati nel corso del 2025.

Altro aspetto importante è quello della informatizzazione dei percorsi per una capillare diffusione ai professionisti coinvolti e un buon monitoraggio degli stessi PDTA. A tal proposito è stato istituito un gruppo di lavoro multidisciplinare Interaziendale ristretto (GdLI) per la definizione e lo sviluppo delle Piattaforme PDTA con focus sulla rete onco-ematologica. Il gruppo in particolare si è concentrato su:

- mappare le piattaforme/applicativi in uso al 2024 per PDTA, oncologici e non, in entrambe le Aziende sanitarie della provincia;
- portare al tavolo di lavoro multi-professionale i bisogni emergenti riferiti dai Responsabili PDTA, in particolare relativi alla Rete Onco-ematologica;
- valutare congiuntamente le possibilità operative.

Un primo risultato del gruppo di lavoro è stata l'estensione dell'utilizzo della Piattaforma Health Meeting per PDTA della rete onco-ematologica e per PDTA che prevedano meeting multidisciplinari/multiprofessionali a cadenza periodica. Infatti, grazie alla possibilità di creazione di link di collegamento dedicati, l'applicativo Health Meeting garantisce anche la possibilità di standardizzare modalità di coinvolgimento di ulteriori interlocutori esterni ai Gruppi Onco-ematologici Multidisciplinari-Multiprofessionali e referenti della rete onco-ematologica locale quali:

- Medico di Medicina Generale e Rete Locale Cure Palliative ("Simultaneous Care")
- Referenti/responsabili dei PDTA del territorio inter-provinciale (PC)
- Esperti da coinvolgere per garantire il diritto alla second-opinion da parte del paziente.

3.2.2.3 Politica del Farmaco

Farmaceutica Convenzionata

Nel 2024 l'obiettivo assegnato dalla regione per la spesa farmaceutica convenzionata era pari a un + 6,8% rispetto a risultato anno 2023, al netto della riclassificazione fatta da AIFA degli antidiabetici DPP-4 sia in monoterapia che in associazione preconstituita con metformina, da A-PHT a classe A.

Tale provvedimento ha comportato uno spostamento della spesa per tali farmaci da acquisto ospedaliero alla convenzionata a partire dal primo settembre 2024 con un incremento di quest'ultima di € 245.098,26.

La spesa farmaceutica convenzionata netta ha registrato nel 2024 un incremento del 7,19 % verso anno 2023. La spesa netta pro capite pesata aziendale è stata, nel 2024, di € 113,48, inferiore di € 9,3 rispetto alla media regionale 2024 (pari a € 122,78 spesa netta pro capite pesata). Si ricorda che da marzo 2024 è entrata in vigore la nuova remunerazione della spesa sopra citata che nei 10 mesi di applicazione ha dato uno scostamento del + 7,96% rispetto al periodo marzo-dicembre 2023.

La spesa convenzionata netta anno 2024 è stata pari a € 50.357.11,12 mentre l'obiettivo assegnato dalla regione era di € 50.181.085 calcolato senza considerare l'impatto economico del provvedimento AIFA di riclassificazione dei DPP-4.

Si evidenzia che la spesa pro capite pesata della farmaceutica territoriale dell'area Parma (definita come la sommatoria della spesa farmaceutica convenzionata, della spesa per la distribuzione per conto (DPC), della spesa per la distribuzione diretta da parte delle strutture dell'Azienda USL e da parte delle strutture dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria) anno 2024 è stata di € 209,23 registrando il valore più basso a livello regionale, inferiore di € 9,07 rispetto al valore medio regionale pari a € 218,30.

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

Farmaceutica Ospedaliera

Nel 2024 l'obiettivo di spesa assegnato dalla regione per acquisto ospedaliero dei farmaci stabiliva uno scostamento massimo di 6,7 % rispetto all'anno precedente (esclusi vaccini, ossigeno, farmaci innovativi oncologici e farmaci innovativi non oncologici). Rispetto a questo obiettivo regionale l'azienda ha registrato un aumento percentuale rispetto all'anno precedente del 13,0%.

I principali determinanti di spesa sono relativi al trattamento malattie rare, farmaci immunosoppressori per il trattamento delle aree cliniche dermatologia, reumatologia e gastroenterologia, farmaci per il diabete, farmaci NAO.

I processi di acquisto ospedaliero sono stati condizionati dalle ricadute operative nella movimentazione e nella rendicontazione sui flussi regionali legate all'avvio del sistema di Gestione informatizzata dell'Area Amministrativa



Contabile. Per garantire che non si generassero criticità nella disponibilità di farmaci in questo periodo di implementazione si è effettuata una oculata gestione delle scorte di reparto delle UU.OO./Servizi aziendali.

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

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

- spesa complessiva ospedaliera, che comprende anche i farmaci di fascia H, a prescrizione specialistica in continuità ospedale-territorio (e C) in distribuzione diretta, è stata di € 70.775.736 (+13%). La spesa dei farmaci H e C in esclusiva distribuzione diretta ha registrato un +11,4% rispetto 2023, di cui i principali determinanti di incremento sono riferiti ai seguenti trattamenti specialistici: oncoematologici, immunosoppressori;
- spesa erogazione diretta fascia A, è aumentata del 13,7%; l' aumento è dovuto principalmente a nuovi trattamenti ad alto costo per malattie rare (emofilia, fibrosi cistica, ipertensione polmonare); inoltre si è ulteriormente potenziata la Distribuzione Per Conto , che ha registrato un incremento pari a +17,32% rispetto all' anno precedente.

In relazione ai Dispositivi Medici nel 2024 si è osservato una spesa pari a 17.386.359 € (DM-IVD-Attrezzature) rispetto ad un obiettivo assegnato per il 2024 pari a 17.906.453 € con un contenimento complessivo di -520.094 € (fonte DiMe RER). Nell'analisi del dettaglio si nota che per i determinanti Diabete e Medicazioni Avanzate si è osservato un incremento.



3.3 Prevenzione

3.3.1 Stato dell'arte

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

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

3.3.1.1 Igiene e Sanità Pubblica

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

Tabella 51: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica, AUSL Parma

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

3.3.1.2 Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro

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

Tabella 52: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro

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



Sono inoltre presenti:

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

3.3.1.3 Igiene Alimenti e Nutrizione

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

Tabella 53: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Igiene Alimenti e Nutrizione

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

3.3.1.4 Sanità Veterinaria

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

Tabella 54: Distribuzione sul territorio delle Strutture Organizzative Territoriali (SOT)

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

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

Nel corso dell'anno 2024 il Dipartimento di Sanità Pubblica si è trovato a dover assicurare attività legate alla gestione dell'emergenza Pesta Suina Africana con particolare impegno del servizio dell'Area Dipartimentale di sanità Pubblica veterinaria sia in termini di risorse umane che economiche.

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

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

3.3.2.1 Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)

Area disciplinare Profilassi e Malattie Infettive

Nel corso del 2024, è proseguita la sospensione delle misure di isolamento per i casi Covid-19 e di quarantena per i contatti, in conformità con le indicazioni del Ministero della Salute già introdotte nel 2023. Questo ha consolidato una significativa riduzione delle attività Covid gestite dal Servizio.

Permane l'obbligo di inviare il debito informativo relativo ai casi Covid alla Regione per finalità epidemiologiche; nel 2024 sono stati gestiti 1.491 casi.

L'Area Profilassi e Malattie Infettive ha garantito:

- l'operatività ordinaria di sorveglianza clinico-epidemiologica delle malattie infettive e diffuse rispettando gli indicatori legati alla tempestività delle indagini;
- la promozione dell'offerta attiva del test di screening dell'infezione tubercolare nelle persone a rischio per condizione o patologia;
- l'attività legata alla Medicina del Viaggiatore con l'ambulatorio dedicato nel Distretto di Parma e con l'offerta negli ambulatori vaccinali negli altri Distretti;
- il potenziamento delle sedute rivolte ai soggetti fragili;
- la campagna vaccinale antinfluenzale/antiCovid destinata a categorie socialmente rilevanti, quali operatori sanitari, forze dell'ordine e personale scolastico;
- l'offerta per Herpes Zoster e Pneumococco;
- l'offerta per l'HPV

Area disciplinare Igiene del Territorio e Ambiente Costruito

Nel 2024 è stata garantita l'operatività e il raggiungimento degli obiettivi previsti. È stato assicurato il tutoraggio mensile di medici specializzandi in Igiene e di studenti del corso di laurea in Tecniche della Prevenzione. Sono proseguiti i controlli sul rischio legionellosi nelle strutture socio-sanitarie, turistiche e sanitarie, con monitoraggi mirati.

L'emanazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2021-2025 ha comportato l'attivazione da parte della Regione di iniziative formative che hanno visto la completa adesione di personale di questo Servizio. In particolare il progetto Programma Predefinito PP09 è proseguito con i lavori di gruppo sugli indicatori sensibili per l'urbanistica, anche alla luce dell'attività di espressione di parere per i piani urbanistici generalizzati (PUG). Si è inoltre partecipato all'avvio di un processo di ridefinizione delle competenze ambientali ricadenti nel Servizio Igiene e Sanità Pubblica anche in rete con i laboratori regionali, comportando a fine anno la realizzazione del primo incontro del Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (Srps).

Parallelamente ad una ripresa delle attività formative regionali, anche attraverso gruppi di lavoro specifici, il Servizio ha garantito il regolare svolgimento di periodici incontri ad opera dei gruppi di miglioramento individuati. Il lavoro dei gruppi è esitato nella produzione/revisione di procedure, istruzioni operative e manuali di controllo ufficiale.

Unità Operativa Promozione attività motoria e Medicina dello Sport

Per l'anno 2024 gli ambulatori di Medicina dello Sport del distretto di Parma sono stati in funzione per l'attività ambulatoriale, di primo e secondo livello nella sede di via G. Lanfranco 9 A; per l'attività ambulatoriale di primo livello nelle altre sedi (Borgataro e Fidenza Ospedale di Vaio), secondo la consueta routine. Oltre all'attività di certificazione di idoneità alla pratica sportiva, anche nell'anno 2024 si è svolta l'attività di vigilanza igienico-sanitaria sulle palestre iscritte nell'elenco regionale delle Palestre che Promuovono Salute.

Nell'ambito dell'attività ambulatoriale, ai fini dello svolgimento degli esami di secondo livello per il rilascio delle idoneità agonistiche e non agonistiche all'attività sportiva, è stata implementata la delibera sulla base della quale gli esami di II livello vengono svolti dall'equipe della Cardiologia dell'Ospedale di Vaio, sia in via Lanfranco 9/A, Parma, sia presso l'ospedale di Vaio (in quest'ultima sede, quando necessario, vengono svolti oltre agli accertamenti cardiologici di secondo anche quelli di terzo livello, sempre nell'ambito dell'iter dell'idoneità agonistica allo sport per gli atleti visitati presso le sedi del Servizio di Medicina dello Sport).

Riguardo le attività attinenti le popolazioni speciali (i.e. soggetti affetti da patologia croniche e invalidanti), durante l'anno 2024 il Servizio di Medicina dello Sport di Parma ha continuato a collaborare con i referenti regionali all'aggiornamento dell'elenco delle palestre PPS e PPS-AMA e della mappa della salute.

È proseguito l'impegno sul piano progettuale e relazionale col fine di riattivare collegamenti con le palestre che promuovono salute e con le palestre che promuovono salute per l'attività motoria adattata (PPS e PPS-AMA) con l'obiettivo di inviare i pazienti arruolati nei percorsi AFA/EFA.

UO Medicina Legale

Nell'anno 2024 è proseguita l'attività di Medicina Legale secondo la programmazione e le richieste pervenute. Durante l'anno il servizio ha riscontrato un aumento delle domande di disabilità del 15% circa.

I tempi di attesa per riconoscimento invalidità civile e handicap si sono mantenuti in linea con quanto richiesto a livello regionale (31 giorni di media). È proseguita l'attività certificativa per la compatibilità carceraria richiesta dalla Pubblica Amministrazione, nonché l'attività ambulatoriale monocratica per rilascio certificazioni medico legali su richiesta. Si è inoltre garantita l'effettuazione degli accertamenti necroscopici richiesti in collaborazione con l'Istituto di Medicina Legale.



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

Il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro nell'anno 2024 ha raggiunto e superato gli obiettivi assegnati dalla regione. In particolare, l'attività ispettiva svolta nel 2024 dal Servizio PSAL aziendale (SPSAL e UOIA) ha consentito il sorpasso dell'obiettivo regionale fissato al 7,5%, avendo effettuato l'attività di controllo su un totale di Unità Locali (UU.LL.) aziendali pari a 1756, corrispondenti al 7,88% delle PAT (Posizioni Assicurative Territoriali) aziendali insistenti sul territorio provinciale di Parma, come da comunicazione della regione.

3.3.2.3 Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN)

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

3.3.2.4 Area Disciplinare di Sanità Pubblica Veterinaria (ADSPV)

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

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

Conseguentemente alla Peste Suina Africana nel corso dell'anno il Piano integrativo di Controllo Benessere suini è proseguito quale attività ordinaria. In materia di tutela e controllo della popolazione felina a vita libera nel territorio si è tenuto aggiornato l'archivio delle colonie feline proseguendo nella sterilizzazione dei gatti randagi.

Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale – Area B

Pur con la riorganizzazione delle attività di controllo ufficiale in relazione alla Peste Suina Africana è stata rispettata la programmazione regionale in merito ai Piani Regionali di controllo alimenti e alle verifiche ispettive e agli Audit sulle attività registrate e riconosciute. Nel corso del 2024, la riapertura di alcuni mercati export ha visto un discreto aumento di rilascio delle certificazioni veterinarie per gli alimenti di origine animale.



4. Attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

4.1.1 Struttura dei consumi e della produzione ospedaliera provinciale

La popolazione assistita dall'AUSL di Parma mostra nel complesso un Tasso Standardizzato di Ospedalizzazione sensibilmente più elevato di quello della media regionale, Tabella 55, dato in calo in un trend storico che ha come riferimento l'anno 2019, ma in aumento nel periodo di uscita dalla pandemia. Tra i distretti a spiccare vi è quello Parma, 134,4 e Sud Est, 133,4, mentre i distretti Valli Taro e Ceno, 128,7, e Fidenza, 124,5, si collocano nella media regionale o al di sotto.

Tabella 55: Tasso Ospedalizzazione Standardizzato per 1.000 residenti, distretti AUSL di Parma anni 2017-2024 (anno 2024 consolidato con mobilità passiva 2023)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Parma	147,5	143,8	122,5	129,4	129,9	130,7	134,4
Fidenza	143,8	137,7	118,2	122	121,3	121	124,5
Valli	144,4	145,2	114,1	124,7	125,1	126	128,7
Sud Est	149,5	146,8	122,6	124,8	129,7	131,4	133,4
AUSL Parma	146,4	142,8	120,5	126,2	127,1	127,8	131,1
Totale Regione	139,2	137,7	113,4	121,2	124,5	126,4	128,3

Tabella 56: Tasso Ospedalizzazione Standardizzato per 1.000 residenti, province della regione Emilia Romagna, anni 2017-2024 (anno 2024 consolidato con mobilità passiva 2023)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Piacenza	140,3	135,2	110,6	119,3	123,9	126	128,6
Parma	146,4	142,8	120,5	126,2	127,1	127,8	131,1
Reggio Emilia	136,7	135,4	110,3	115,3	120,2	120,3	122
Modena	138,8	137,3	110,9	121,4	125,4	128,4	129,6
Bologna	137,8	137,3	112,7	119,4	120,2	120	122,7
Imola	141,6	140,2	114,6	120,9	128	131	130,3
Ferrara	145,8	146,4	117,4	124,8	123,9	127,8	127,5
Romagna	136,2	135	113,3	122,6	128,2	131,5	133,8
Totale Regione	139,2	137,7	113,4	121,2	124,5	126,4	128,3

Emerge come la popolazione residente nella provincia di Parma per le proprie esigenze assistenziali ospedaliere si rivolga alla rete di offerta secondo un criterio di prossimità:

- principalmente all'*hub* provinciale rappresentato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma che assorbe più di un ricovero sui due, con punte che raggiungono il 61,83% dei casi per gli assistiti del Distretto di Parma; i Distretti che dispongono di una struttura dell'AUSL di Parma sul proprio territorio mostrano un grado di dipendenza del 32,09% (Fidenza) e del 37,35% (Borgotaro) da AOU PR;
- le strutture a gestione diretta dell'AUSL di Parma soddisfano il 16,9% della domanda complessiva con percentuali assai diverse a seconda dell'ambito distrettuale; le quote più elevate si mostrano nei Distretti in cui insistono gli Stabilimenti Aziendali;
- l'offerta Ospedaliera Privata accreditata con il SSN arriva a coprire il 19,7% circa della domanda; anche in questo caso la localizzazione delle Strutture influenza significativamente la domanda espressa, in particolare nel Distretto Sud Est, in cui ricordiamo è presente una sola struttura Ospedaliera privata accreditata (Hospital Val Parma) e dove l'indice è 25,7%. Anche il Distretto di Parma presenta un'offerta elevata da parte del privato accreditato, mentre nei Distretti di Fidenza e Valli Taro e Ceno, dove è presente uno stabilimento AUSL, l'indice è intorno al 12%;
- le quote di mobilità passiva verso le strutture regionali extra provinciali sono del 4,6%.



Tabella 57: Consumi Ospedalieri Popolazione AUSL di Parma, anno 2024 (Mobilità extra anno 2023)

Distretto residenza	Osp. Fidenza	Osp Borgotaro	Tot. Presidio ospedaliero	AOSP Parma	Privati	Mobilità infra regione	Mobilità extra RER (2023)	Totale
Parma	1.328	434	1.762	20.731	7.351	1.361	2.322	33.527
Fidenza	5.908	173	6.081	4.608	1.867	659	1.143	14.358
Valli	1.031	1.589	2.620	2.458	806	267	430	6.581
Sud Est	471	185	656	6.465	2.921	734	599	11.375
Totale	8.738	2.381	11.119	34.262	12.945	3.021	4.494	65.841

Tabella 58: Indice Dipendenza Popolazione per distretto e provincia, AUSL di Parma, anno 2024 (Mobilità extra anno 2023)

Distretto residenza	Osp. Fidenza	Osp Borgotaro	Tot. Presidio ospedaliero	AOSP Parma	Privati	Mobilità infra regione	Mobilità extra RER (2023)
Parma	3,96	1,29	5,26	61,83	21,93	4,06	6,93
Fidenza	41,15	1,20	42,35	32,09	13,00	4,59	7,96
Valli	15,67	24,15	39,81	37,35	12,25	4,06	6,53
Sud Est	4,14	1,63	5,77	56,84	25,68	6,45	5,27
Totale	13,27	3,62	16,89	52,04	19,66	4,59	6,83

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

Tabella 59: Produzione e Indice di Dipendenza delle Strutture dalla Popolazione, Stabilimenti e Aziendale, anno 2024

	Residenza							Totale
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Totale	Infra Rer	Esterni	
Dimessi Ospedale Fidenza	1.328	5.908	1.031	471	8.738	1.181	512	10.431
Ospedale Fidenza IDS	12,7	56,6	9,9	4,5	83,7	11,3	4,9	100
Dimessi Ospedale Borgotaro	434	173	1.589	185	2.381	87	635	3.103
Ospedale Borgotaro IDS	14,0	5,6	51,2	6,0	77	2,8	20,5	100
Dimessi Presidio Aziendale	1.762	6.081	2.620	656	11.119	1.268	1.147	13.534
Presidio Aziendale IDS	13,0	44,9	19,4	4,8	82,1	9,4	8,5	100

Complessivamente le strutture Ospedaliere aziendali dipendono per l'82,1% dalla popolazione di riferimento dell'AUSL di Parma (Tabella 59); anche in questo caso, la dipendenza è assai marcata per la popolazione distrettuale in cui insiste il presidio. Interessante rilevare come l'Ospedale di Fidenza abbia una notevole propensione ad attrarre domanda dal territorio regionale mentre l'Ospedale di Borgo Val di Taro dal territorio extraregionale: sommando questi due elementi, il 17,8% della produzione risulta essere a favore di assistiti che vivono al di fuori dei confini provinciali.

Le strutture private accreditate convenzionate con il SSN che operano in ambito provinciale hanno prodotto, nel corso dell'anno 2024, 22.794 ricoveri, Tabella 60 e Tabella 61; queste strutture mostrano una particolare inclinazione per attrarre domanda al di fuori dei confini provinciali arrivando, complessivamente, al 43,21% di dipendenza dagli assistiti extra provincia di Parma (di cui oltre il 31% fuori Regione); gli indici di dipendenza delle strutture convenzionate non sono omogenei e riflettono le diverse discipline assistenziali in cui sono specializzate. A livello distrettuale la maggiore dipendenza è verso il Distretto di Parma, rilevante anche il contributo della popolazione del Distretto Sud-Est che già si era vista essere dipendente dalla struttura Hospital Val Parma.

Tabella 60: Produzione delle strutture private accreditate AUSL PR, anno 2024

	Residenza						Totale
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Infra RER	Extra RER	
Casa di cura Città di Parma	4.504	978	398	1.288	1.595	1.895	10.658
Hospital Piccole Figlie	1.138	274	121	274	559	2.255	4.621
Hospital Val Parma	791	124	106	1.131	200	328	2.680
Villa Maria Luigia	166	42	24	68	205	1.837	2.342
Fondazione Don Carlo Gnocchi	580	147	53	119	65	138	1.102
Casa di cura Villa Igea	146	270	79	28	54	338	915
Centro Cardinal Ferrari	26	32	25	13	20	360	476
Totale	7.351	1.867	806	2.921	2.698	7.151	22.794

Tabella 61: Indice di Dipendenza delle strutture private accreditate AUSL PR dalla popolazione, anno 2024

	Residenza						Totale
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Infra RER	Extra RER	
Casa di cura Città di Parma	42,26	9,18	3,73	12,08	14,97	17,78	
Hospital Piccole Figlie	24,63	5,93	2,62	5,93	12,10	48,80	
Hospital Val Parma	29,51	4,63	3,96	42,20	7,46	12,24	
Villa Maria Luigia	7,09	1,79	1,02	2,90	8,75	78,44	
Fondazione Don Carlo Gnocchi	52,63	13,34	4,81	10,80	5,90	12,52	
Casa di cura Villa Igea	15,96	29,51	8,63	3,06	5,90	36,94	
Centro Cardinal Ferrari	5,46	6,72	5,25	2,73	4,20	75,63	
Totale	32,25	8,19	3,54	12,81	11,84	31,37	

Per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma siamo di fronte a 42.873 ricoveri nell'anno 2024, Tabella 62, ricoveri che nell'79,91% dei casi vengono fruiti dagli assistiti dell'AUSL di Parma di cui più della metà dal Distretto di Parma. Significativa capacità di attrarre assistiti al di fuori del territorio provinciale, 10,34% infraregionale, 9,75% extraregionale.

Tabella 62: Produzione e Dipendenza della struttura dalla popolazione dell'AOU PR, anno 2024

	Residenza						Totale
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Infra RER	Extra RER	
AOU PARMA - Produzione	20.731	4.608	2.458	6.465	4.431	4.180	42.873
Indice dipendenza dalla popolazione	48,35	10,75	5,73	15,08	10,34	9,75	100

Infine, la Tabella 63 dà conto della composizione della produzione tra i ricoveri in regime ordinario e in Day Hospital nel 2023 e nel 2024.

Tabella 63: Produzione provinciale per regime ricovero, anni 2023-2024

	2024			2023		
	Ordinario	DH	Totale	Ordinario	DH	Totale
Azienda Ospedaliero universitaria di Parma	35.233	7.640	42.873	34.461	7.529	41.990
Ospedale di Fidenza	8.421	2.010	10.431	8.347	2.084	10.431
Ospedale di Borgotaro	2.591	512	3.103	2.708	436	3.144
Casa di cura Città di Parma	7.513	3.145	10.658	7.266	3.058	10.324
Hospital Piccole Figlie	3.484	1.137	4.621	3.358	1.122	4.480
Villa Maria Luigia	2.176	166	2.342	2.225	126	2.351
Casa di cura Villa Igea	915		915	802		802
Hospital Val Parma	1.259	1.421	2.680	1.127	1.428	2.555
Fondazione Don Carlo Gnocchi	1.001	101	1.102	1.106	115	1.221
Centro Cardinal Ferrari	313	163	476	334	153	487
totale	62.906	16.295	79.201	61.734	16.051	77.785



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

4.1.2 Liste di attesa

La programmazione operatoria dell'Azienda USL di Parma risulta coerente con gli indirizzi formulati in merito dalla Regione Emilia-Romagna, infatti la percentuale relativa al totale degli interventi monitorati, erogati entro i tempi di attesa, risulta superiore rispetto alla media regionale per l'anno 2024.

Nello specifico, per quanto riguarda le percentuali dell'erogato entro i tempi per gli interventi oncologici (target 2024: 90%) si evidenzia, come mostrato nella tabella sottostante, che tutte risultano essere sopra soglia, tranne la % dei tumori della prostata (comunque sopra alla media regionale del 67%).

Tabella 64: % erogato entro i tempi per gli interventi oncologici

Azienda	Tumore prostata	Tumore colon	Tumore retto	Tumore utero	Tumore tiroide	Melanoma
AUSL PARMA	75%	98%	100%	100%	100%	92%
RER	67%	89%	86%	80%	72%	87%

Relativamente all'obiettivo riguardante il recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2023, a fronte di un target dell'80% posto dalla Regione, l'Azienda Usl di Parma si colloca al 93% (media regionale :76%).

Tabella 65: Recupero degli interventi chirurgici scaduti prima del 31/12/2023 (Consuntivo 2024)

Azienda	Posizioni scadute entro il 31.12.2023 in lista al 01/01/24	Posizioni scadute entro il 31.12.2023 in lista al 02/01/25	% recuperate al 02/01/25 (Target 2024 RER 80%)
AUSL PARMA	3.419	232	93%
RER	68.282	16.237	76%

Anche per quanto attiene la variazione % dell'arruolamento in lista al 2 gennaio 2025, l'Azienda Usl di Parma risulta aver raggiunto l'obiettivo, attestandosi al -3,1 % (media regionale: +3,8%), a fronte di un target posto a ≤ 1%.

Tabella 66: Variazione % dell'arruolamento in lista

Azienda	Entrate in lista dall'01.01.2024 al 02.01.2025	Uscite dalla lista dall'01.01.2024 al 02.01.2025	Entrate-Uscite	Variazione % arruolamento (Target 2024: ≤ 1%)
AUSL PARMA	18.248	18.818	-570	-3,1%
RER	335.468	322.839	12.629	3,8%

4.1.3 Le attività della rete Emergenza Urgenza: Pronto Soccorso e l'avvio dei CAU

L'anno 2024 si è caratterizzato a livello regionale, per l'implementazione della riorganizzazione delle Rete dell'Emergenza Urgenza, a seguito della quale sono stati attivati anche in Provincia di Parma quattro strutture di Centri Assistenza e Urgenza (CAU).

Pronto Soccorso

Il consumo di accessi al Pronto Soccorso espresso, con l'Indice Standardizzato di Consumo mostra come la media aziendale, anche per l'anno 2024, sia significativamente inferiore rispetto a quella regionale; tra i diversi distretti si segnala il dato del Distretto Sud Est, che si mantiene il distretto con l'indice più contenuto. Sostanzialmente in un quadro provinciale di accessi moderati al Pronto Soccorso, si conferma come la domanda sia strettamente correlata con l'offerta del servizio sul territorio.

Tabella 67: Indice di Consumo standardizzato accessi al PS, AUSL regionali anni 2018-2024

AUSL di Residenza	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Piacenza	368,8	372,5	244,0	267,2	317,9	334,6	246,0
Parma	309,4	308,9	206,8	244,5	283,2	293,6	215,4
Reggio Emilia	344,7	352,5	235,8	271,6	313,0	338,1	332,4
Modena	420,3	420,1	291,1	338,3	389,2	405,4	396,9
Bologna	420,0	423,2	291,6	329,3	379,2	387,7	367,8
Imola	380,3	388,5	272,4	297,2	350,2	355,5	349,8
Ferrara	397,3	404,8	280,0	314,1	349,2	380,9	393,0
Romagna	397,5	399,1	270,4	302,0	353,1	377,8	346,9
Regione Emilia Romagna	388,0	391,0	266,5	302,4	349,6	367,6	340,7

Tabella 68: Indice di Consumo standardizzato accessi al PS, anni 2018-2024

Distretto	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Parma	306,8	307,0	205,4	242,0	277,8	289,4	201,6
Fidenza	340,9	339,7	228,9	270,3	311,5	313,5	226,5
Valli Taro e Ceno	313,1	314,5	200,2	257,7	301,7	333,2	293,7
Sud Est	272,0	269,8	184,5	209,7	251,4	258,7	197,5
AUSL Parma	309,4	308,9	206,8	244,5	283,2	293,6	215,4

Con l'apertura dei CAU l'attività del Pronto Soccorso (PS) è variata: nei punti di Pronto Soccorso, nell'anno 2024, vi sono stati 109.423 accessi, 43.869 in meno rispetto all'anno precedente.

Tabella 69: Accessi al PS strutture provinciali per residenza anno 2024

	Residenza						Totale
	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Infra RER	Extra RER	
PS Fidenza	918	16.770	1.794	335	2.098	1.573	23.488
PPI Borgotaro	589	130	8.018	219	110	1.351	10.417
PS AOU PR	43.042	6.889	3.503	12.146	3.799	6.139	75.518
Totale	44.549	23.789	13.315	12.700	6.007	9.063	109.423

Tabella 70: Indice di Dipendenza della Struttura dalla popolazione, anno 2024

	Residenza					
	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Infra RER	Extra RER
PS Fidenza	3,9	71,4	7,6	1,4	8,9	6,7
PPI Borgotaro	5,7	1,2	77,0	2,1	1,1	13,0
PS AOU PR	57,0	9,1	4,6	16,1	5,0	8,1



L'indice di dipendenza delle strutture PS dalla popolazione dei diversi Distretti della provincia è strettamente legata all'ubicazione delle stesse. Dalla quota di accessi da mobilità si nota un'attrattività da altri territori: accessi da altre province dell'Emilia per l'Ospedale di Fidenza, e da fuori Regione per l'Ospedale di Borgo Val di Taro; in entrambi i casi le ragioni sono da ricercarsi nella contiguità geografica con comuni di altre province e altre regioni.

Tabella 71: Accessi al PS, assistiti dell'AUSL di Parma, anno 2024

Distretto residenza	Fidenza	PPI Borgotaro	Totale ASL	AOSP	Mobilità Infra	Totale
Parma	918	589	1.507	43.042	1.997	46.546
Fidenza	16.770	130	16.900	6.889	564	24.353
Valli Taro e Ceno	1.794	8.018	9.812	3.503	173	13.488
Sud Est	335	219	554	12.146	2.784	15.484
Totale	19.817	8.956	28.773	65.580	5.518	99.871

Tabella 72: Indice di Dipendenza della Popolazione dalla Struttura, anno 2024

	Fidenza	PPI Borgotaro	AOSP	Mobilità Infra
Parma	1,97	1,27	92,47	4,29
Fidenza	68,86	0,53	28,29	2,32
Valli Taro e Ceno	13,30	59,45	25,97	1,28
Sud Est	2,16	1,41	78,44	17,98
Totale	15,59	7,04	51,58	4,34

L'Indice di Dipendenza della Popolazione dalle Strutture PS (Tabella 72) riflette, per i tre distretti su cui insiste un PS, la presenza di un'offerta; mentre per il Distretto Sud Est spicca il ricorso alla mobilità infra Regionale, segnatamente verso il confinante Pronto Soccorso dell'Ospedale Franchini di Montecchio (RE).

Centri di Assistenza Urgenza

Pur afferendo all'area delle Cure Primarie i CAU sono parte integrante delle rete di offerta dell'Emergenza Urgenza come delineata da Regione Emilia-Romagna. Pertanto, pur essendo i CAU strutture territoriali, al fine di fornire una rappresentazione più organica dell'attività dell'Emergenza Urgenza, le informazioni sull'attività dei Centri Assistenza Urgenza vengono riportati nella sezione 4.1 Assistenza Ospedaliera

I CAU di Parma e Fidenza, collocati nelle strette vicinanze dei PS e all'interno delle aree ospedaliere rispettivamente di AOU Parma e Ospedale di Vaio, hanno avuto un impatto significativo nel reindirizzare i percorsi di presa in carico della bassa complessità verso il setting territoriale, determinando, grazie alla propria attività una riduzione degli accessi rispettivamente del 32% per il PS di Parma e del 27% per il PS di Fidenza rispetto al 2023.

I CAU di Fornovo e Langhirano sono collocati nelle strette vicinanze delle rispettive Case di Comunità, nel contesto delle strutture di Assistenza Pubblica Fornovese e Assistenza Pubblica di Langhirano, sedi in cui si trovano anche le postazioni dei mezzi di soccorso avanzato dell'Emergenza Territoriale. Questi due CAU beneficiano quindi di una forte integrazione e sinergia tra le funzioni di emergenza e quelle dell'urgenza, anche in considerazione del minore volume di attività, consentendo quindi di ottimizzare l'impiego delle risorse professionali là dove i volumi lo consentono. Inoltre, a partire da ottobre 2024, è stato attivato il percorso di accesso al CAU di Fornovo con i mezzi 118, previo filtro sanitario effettuato dal personale dell'Emergenza Territoriale (medici e infermieri dei mezzi di soccorso avanzato) o dagli infermieri della Centrale Operativa 118 Emilia Ovest. Tale percorso consente di evitare accessi in PS.

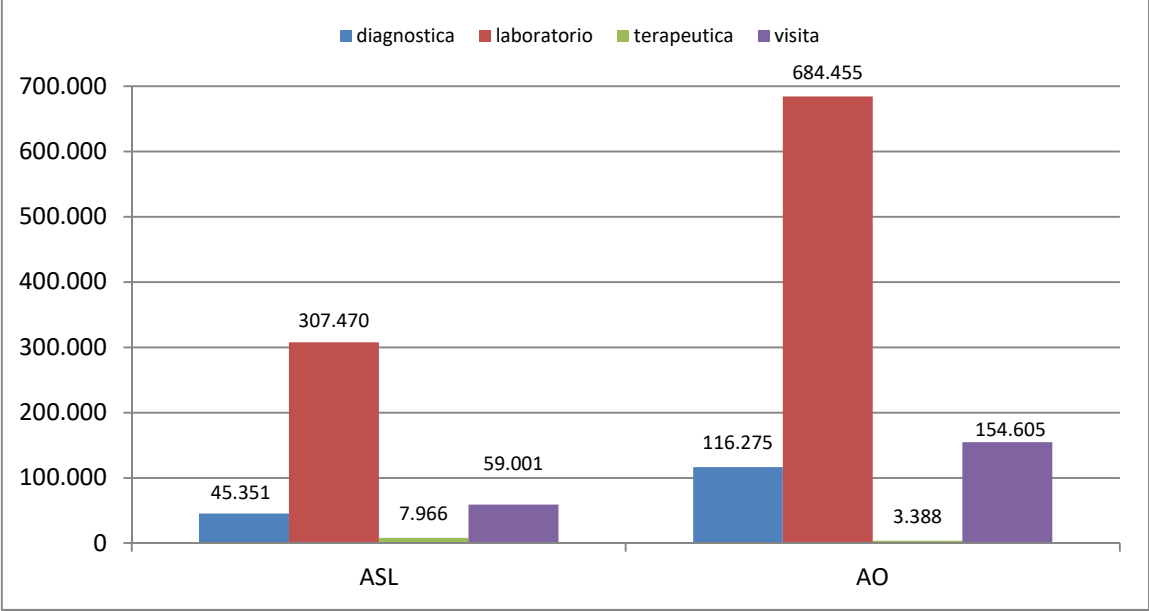
Tabella 73: Accessi CAU Anno 2024

CAU	Accessi
Parma	37.475
Fidenza	13.119
Fornovo (*)	2.854
Langhirano (*)	2.873

(*) sono stati considerati anche gli accessi registrati su applicativi diversi da quello utilizzato per il Flusso PS

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

Figura 3: Prestazioni erogate in costanza di accesso al PS/CAU (Sono incluse le prestazioni erogate in regime di Osservazione Breve Intensiva OBI) , anno 2024



4.2 Assistenza Territoriale

4.2.1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale

In termini di Indice di Consumo Standardizzato di prestazioni di specialistica ambulatoriale, la popolazione dell'AUSL di Parma si colloca su un livello inferiore a quello regionale; il trend si mostra in leggero aumento fino all'anno 2019, per poi subire gli effetti della pandemia. Nell'anno 2024 (con i dati di mobilità extraregionale non ancora consolidati) si registra un indice di consumo superiore al 2019.

Tabella 74: *Indice di Consumo Standardizzato prestazioni specialistica ambulatoriale AUSL-RER, anni 2018-2024 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2023)*

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Piacenza	14.744,90	15.222,10	12.045,40	15.359,40	15.849,40	16.675,30	17.703,40
Parma	12.878,50	12.876,30	9.234,90	12.026,20	12.647,60	13.246,90	13.724,60
Reggio Emilia	14.407,00	13.933,30	11.511,20	14.531,50	14.861,10	14.975,60	15.753,20
Modena	15.073,40	14.877,10	12.056,40	14.395,50	15.337,40	15.866,60	16.833,30
Bologna	14.319,70	14.554,60	11.027,10	14.318,00	14.646,80	15.974,60	16.609,30
Imola	13.641,10	13.989,80	11.058,50	13.395,90	14.051,20	14.190,10	14.632,40
Ferrara	14.841,70	14.941,40	11.255,50	14.691,00	15.444,80	16.788,40	16.972,60
Ravenna	12.063,60	12.712,90	10.329,30	12.392,30	12.835,00	13.871,40	14.554,50
Totale	13.772,60	13.943,70	10.963,70	13.695,40	14.233,10	15.082,00	15.766,60

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

Tabella 75: *Indice di Consumo Standardizzato prestazioni specialistica ambulatoriale AUSL Parma, anni 2018-2024 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2023)*

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Parma	13.093,20	12.959,90	9.400,70	12.129,70	12.746,20	13.357,60	13.942,30
Fidenza	12.696,30	12.744,90	8.944,90	12.126,00	12.910,00	13.328,30	13.801,50
Valli Taro e Ceno	13.097,60	13.480,20	9.225,90	12.574,70	12.980,20	13.919,20	13.766,60
Sud Est	12.465,60	12.551,40	9.189,60	11.340,10	11.886,40	12.488,60	13.009,40
AUSL Parma	12.878,50	12.876,30	9.234,90	12.026,20	12.647,60	13.246,90	13.724,60

Nel corso dell'anno 2024, la popolazione assistita dall'AUSL di Parma si è avvalsa di 6.402.524 prestazioni suddivise rispetto alla tipologia di prestazione, aggregazione di livello 1, come riportato in Tabella 76. Confrontando i dati con quelli dell'anno 2023 si rileva un incremento dei consumi delle prestazioni, che conferma quanto visto negli indici di consumo.

Tabella 76: *Consumi di prestazioni per tipologie assistenziali, anni 2021-2024 (2024 senza mobilità passiva con codici nomenclatore extra RER dell'anno 2023)*

	2021	2022	2023	2024	2024-2023	Δ %
Parma	2.819.109	2.984.355	3.171.476	3.212.104	40.628	1,28%
Diagnostica	290.885	293.038	319.758	289.247	-30.511	-9,54%
Laboratorio	2.072.225	2.213.607	2.352.801	2.437.308	84.507	3,59%
Riabilitazione	79.998	81.486	92.752	84.400	-8.352	-9,00%
Terapeutica	96.615	107.062	108.664	104.968	-3.696	-3,40%
Visite	275.075	283.486	292.084	290.764	-1.320	-0,45%
codice extra RER	4.311	5.676	5.417		/	/
Fidenza	1.310.138	1.405.529	1.462.313	1.476.500	14.187	0,97%
Diagnostica	122.747	133.158	135.773	123.706	-12.067	-8,89%
Laboratorio	957.698	1.039.180	1.095.229	1.126.692	31.463	2,87%
Riabilitazione	63.908	58.754	54.845	56.349	1.504	2,74%



	2021	2022	2023	2024	2024-2023	Δ %
Terapeutica	47.174	48.796	50.421	44.219	-6.202	-12,30%
Visite	116.725	123.939	124.517	124.006	-511	-0,41%
codice extra RER	1.886	1.702	1.528		/	/
Valli	609.678	631.383	680.794	659.711	-21.083	-3,10%
Diagnostica	54.848	55.768	58.504	51.027	-7.477	-12,78%
Laboratorio	460.277	478.153	520.265	503.435	-16.830	-3,23%
Riabilitazione	22.190	20.350	24.109	25.721	1.612	6,69%
Terapeutica	22.120	23.918	23.856	23.783	-73	-0,31%
Visite	49.880	52.497	53.519	55.204	1.685	3,15%
codice extra RER	363	697	541		/	/
SudEst	908.334	965.829	1.025.813	1.054.209	28.396	2,77%
Diagnostica	95.508	98.513	104.484	95.233	-9.251	-8,85%
Laboratorio	662.202	707.192	754.108	792.816	38.708	5,13%
Riabilitazione	29.437	32.690	37.095	36.143	-952	-2,57%
Terapeutica	32.421	33.186	34.988	34.233	-755	-2,16%
Visite	87.988	93.175	94.263	94.909	646	0,69%
codice extra RER	778	1.073	875		/	/
Totale	5.647.259	5.987.096	6.340.396	6.402.524	62.128	0,98%

Nella Tabella 77 viene riportato l'Indice di Dipendenza della Popolazione di assistiti dalle diverse strutture, per collocazione geografica.

Tabella 77: *Indice di Dipendenza della Popolazione dalla Struttura, anno 2024*

	Stesso Distretto	Altro Distretto	AOSPU	Totale Provincia	Infra RER	Extra RER (2023)
Parma	57,98	5,59	30,29	93,85	2,99	3,16
Fidenza	70,07	6,95	16,61	93,64	3,63	2,73
Valli	69,61	8,41	17,60	95,62	2,08	2,30
Sud Est	45,66	18,33	26,12	90,10	8,20	1,70
Totale	59,95	8,27	25,15	93,37	3,89	2,73

La produzione del sistema provinciale erogata dalle strutture AUSL PR e da quelle ad essa convenzionate è altamente dipendente dalla popolazione dal distretto di appartenenza 75% in media, se si include l'ambito sovradistrettuale si arriva al 83,48%; la mobilità attiva è di sicuro interesse per quanto concerne i Distretti di Parma, Fidenza e Valli.

Tabella 78: *Indice di Dipendenza delle Strutture dalla popolazione, AUSL Parma, AOUPR¹ e Privato Accreditato, anno 2024*

	Tipo Struttura	Stesso Distretto	Altro Distretto	Mobilità Infra Regione	Extra RER
Parma	Pubblico	90,41	5,33	3,13	1,12
	Privato	64,44	8,39	1,39	25,78
Fidenza	Pubblico	72,58	5,42	3,77	0,71
	Privato	23,78	35,12	1,05	40,05
Valli	Pubblico	71,07	7,25	2,14	0,96
	Privato	43,53	29,23	0,94	26,30
Sud Est	Pubblico	43,29	18,37	8,20	0,79
	Privato	64,79	17,95	8,23	9,03
	Totale	75,21	8,27	3,89	2,73

¹ L'AOUPR è inclusa nel distretto di erogazione di Parma





Anche per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, la dipendenza è molto elevata rispetto alla popolazione provinciale, 82,43% nel complesso ma assai diversificata rispetto ai Distretti, Tabella 79. Risaltano le componenti di attrattività della domanda regionale infraprovinciale, 8,06%, ed extraprovinciale, 9,51%, a testimonianza della presenza in questa struttura di aree di elevata specializzazione.

Tabella 79: *Indice di Dipendenza delle Strutture dalla popolazione, Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma*

	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Tot AUSL	INFRA	EXTRA
2023	48,67	12,11	5,76	13,62	80,16	9,16	10,68
2024	50,00	12,56	5,92	13,95	82,43	8,06	9,51

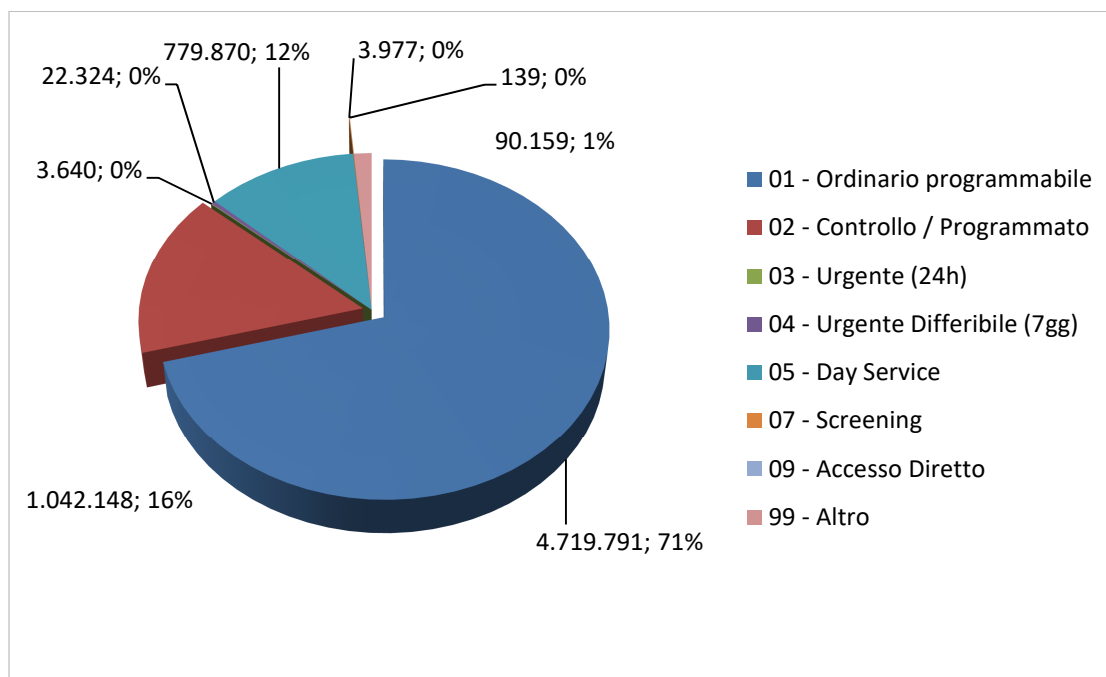
Dalla Tabella 80, numero prestazioni erogate dal sistema provinciale per ambito di erogazione e aggregazione di primo livello delle prestazioni, si evince un lieve aumento della produzione nel 2024 rispetto al 2023. Il 2024 è stato caratterizzato anche dalla ripresa sistematica di un lavoro approfondito sugli aspetti di corretta rendicontazione delle prestazioni affinché i dati di produzione consolidati nei flussi informativi corrispondano all'effettiva quantità erogata (come correzione degli scarti e miglioramento nei processi). Si sono infatti riscontrate alcune situazioni, ad esempio per le prestazioni terapeutiche, in cui tale elemento incide sui volumi della produzione in modo non secondario.

Tabella 80: *Produzione provinciale per ambito di erogazione, anni 2023-2024*

	ASL	AOU PR	Privati	Totale	ASL	AOU PR	Privati	Totale
	2023				2024			
D-Diagnostica	198.264	229.381	212.280	639.925	183.005	234.957	178.870	596.832
L-Laboratorio	3.548.173	1.240.266	32.820	4.821.259	3.734.187	1.259.879	27.867	5.021.933
R-Riabilitazione	79.950	11.569	120.198	211.717	80.123	15.864	110.972	206.959
T-Terapeutica	57.412	158.046	14.054	229.512	52.840	160.112	11.214	224.166
V-Visite	210.451	305.389	75.529	591.369	214.292	334.910	62.956	612.158
Totale	4.094.250	1.944.651	454.881	6.493.782	4.264.447	2.005.722	391.879	6.662.048

Infine, per quanto concerne le modalità di accesso ai servizi specialistici, Figura 4, si rileva una composizione equilibrata che, oltre alla modalità ordinaria con il 71% e controllo programmato 16%, evidenzia percentuali significative di prestazioni erogate in Day Service, 12%

Figura 4: *Quota di prestazioni erogate per modalità di accesso, ASL PR e AOU PR, anno 2024*



4.2.2 Tempi di attesa assistenza specialistica ambulatoriale

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

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

Con deliberazione di Giunta regionale n. 620/2024 ad oggetto *"Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa: prima fase attuativa"*, la Regione ha chiesto che Azienda USL di Parma, d'intesa con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, predisponesse un Piano Straordinario di produzione per l'anno 2024. L'Azienda ha attivato un piano per il contenimento dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale con interventi articolati nell'ambito dell'incremento dell'offerta e del miglioramento dell'appropriatezza in tutte le discipline sia per il primo accesso, sia per i controlli e i follow-up. In parallelo sono state avviate anche azioni specifiche sulle agende (descritti nel paragrafo 3.2.2.1).

Di seguito vengono evidenziati i dati delle rilevazioni dei tempi di attesa per le prestazioni a monitoraggio secondo le indicazioni di Regione Emilia-Romagna (DGR. 603 del 15/04/2019) effettuate nell'anno 2024: i grafici sottostanti si riferiscono ai volumi di prenotazione e agli Indici di Performance (IP)² annuali delle prestazioni programmabili, differibili e brevi. Per il 2024 è rimasto prioritario l'obiettivo di raggiungere i valori di indice di performance individuati come standard (DGR 945/2024); si precisa al riguardo che l'entrata in vigore, con decorrenza 15 luglio 2024, del Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale adottato con deliberazione della Giunta regionale 11 giugno 2024, n. 1059, ha determinato alcuni accorpamenti di prestazioni in precedenza singolarmente rendicontate quali, ad esempio, l'oculistica, l'otorinolaringoiatrica, la cardiologia e altre che, allo stato, sono in corso di riesame e che potrebbero modificare le rappresentazioni grafiche sotto indicate.

La categoria delle prestazioni programmabili ha raggiunto nell'anno volumi pari a 33.503, le prestazioni prenotate con priorità B sono state 82.881; da ultimo le prestazioni con priorità D nel 2024 hanno registrato un volume di 326.959.

Di seguito il tempo standard definito per i primi accessi.

Prime Visite

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

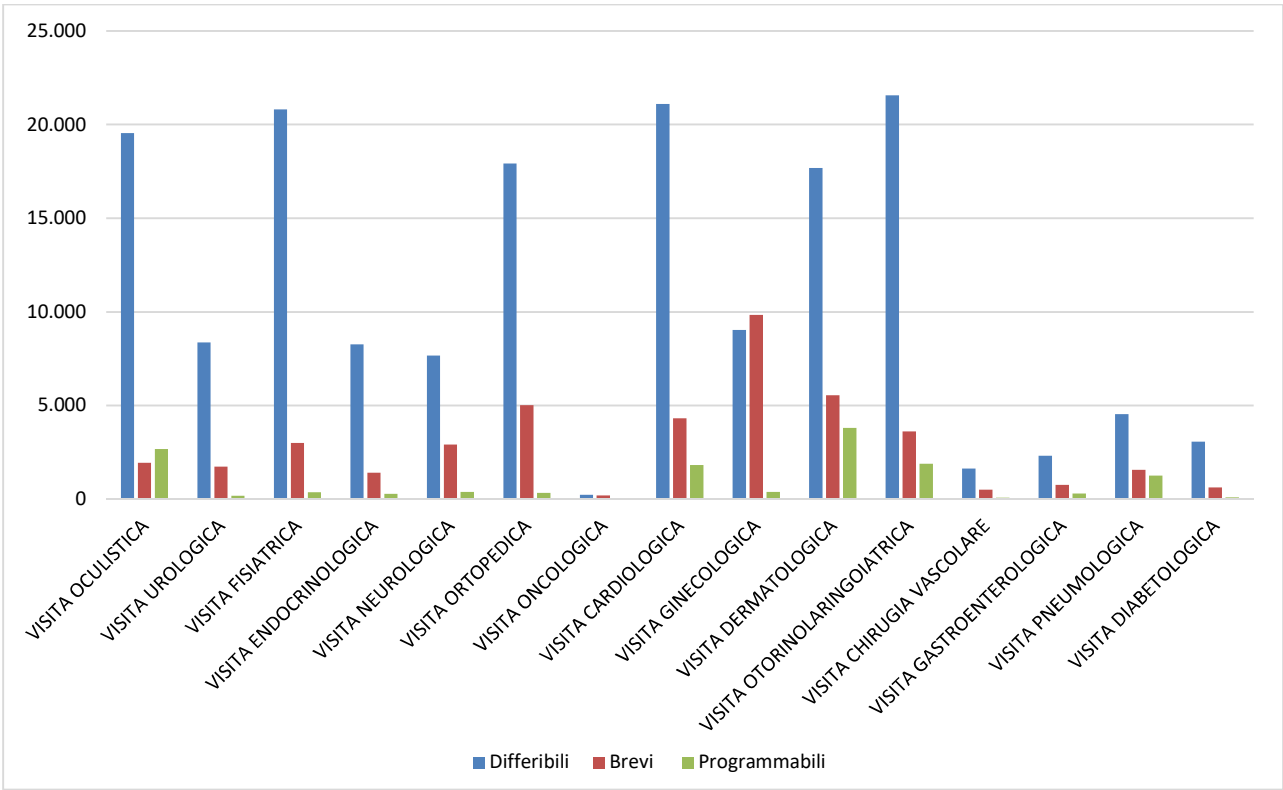
- B = Breve: da erogare entro 10 giorni;
- D = Differibile: da erogare entro 30 giorni;
- P = Programmata: da eseguire entro 120 giorni.

² L'IP è un indicatore regionale calcolato sulla base delle prenotazioni entro bacino di garanzia ed entro il tempo massimo standard sul totale delle prenotazioni entro bacino



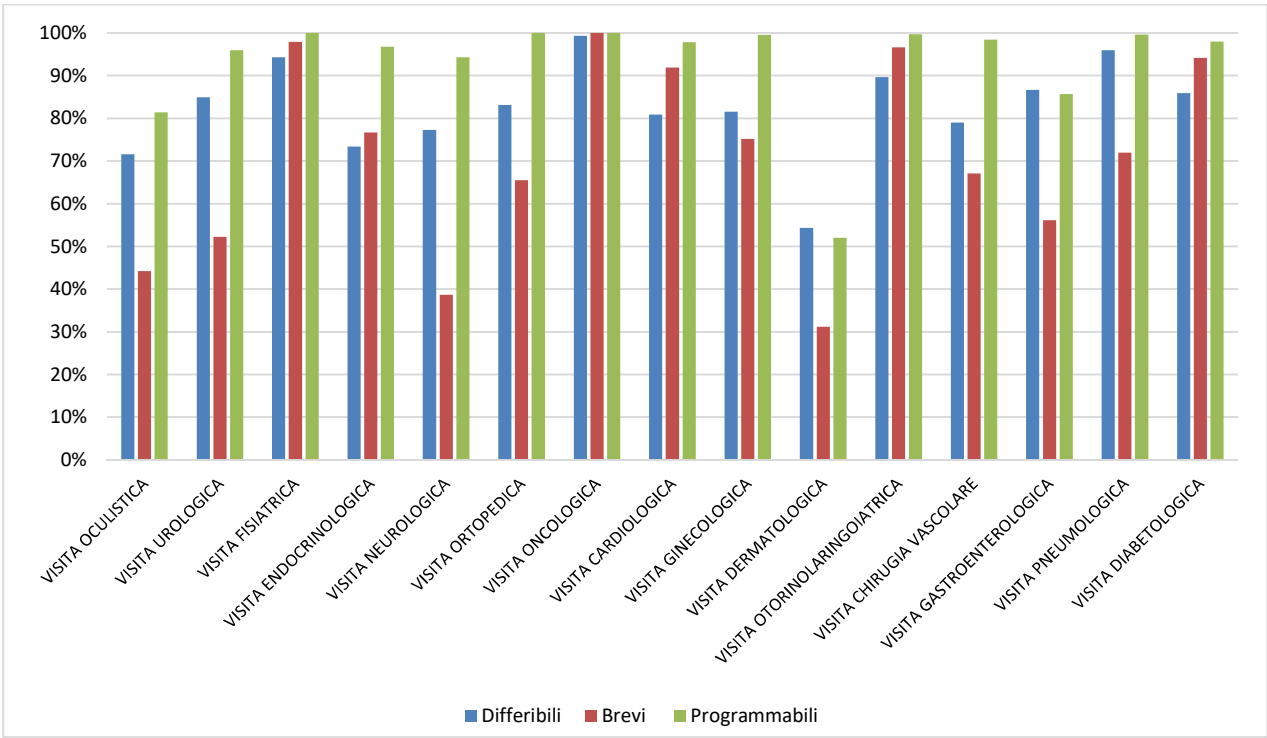
Per quanto riguarda le prime visite, i volumi sono stati consistenti: in totale sono state prenotate 163.750 prime visite con priorità D, 43.034 con priorità B e 13.932 con priorità P.

Figura 5: Volumi annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2024



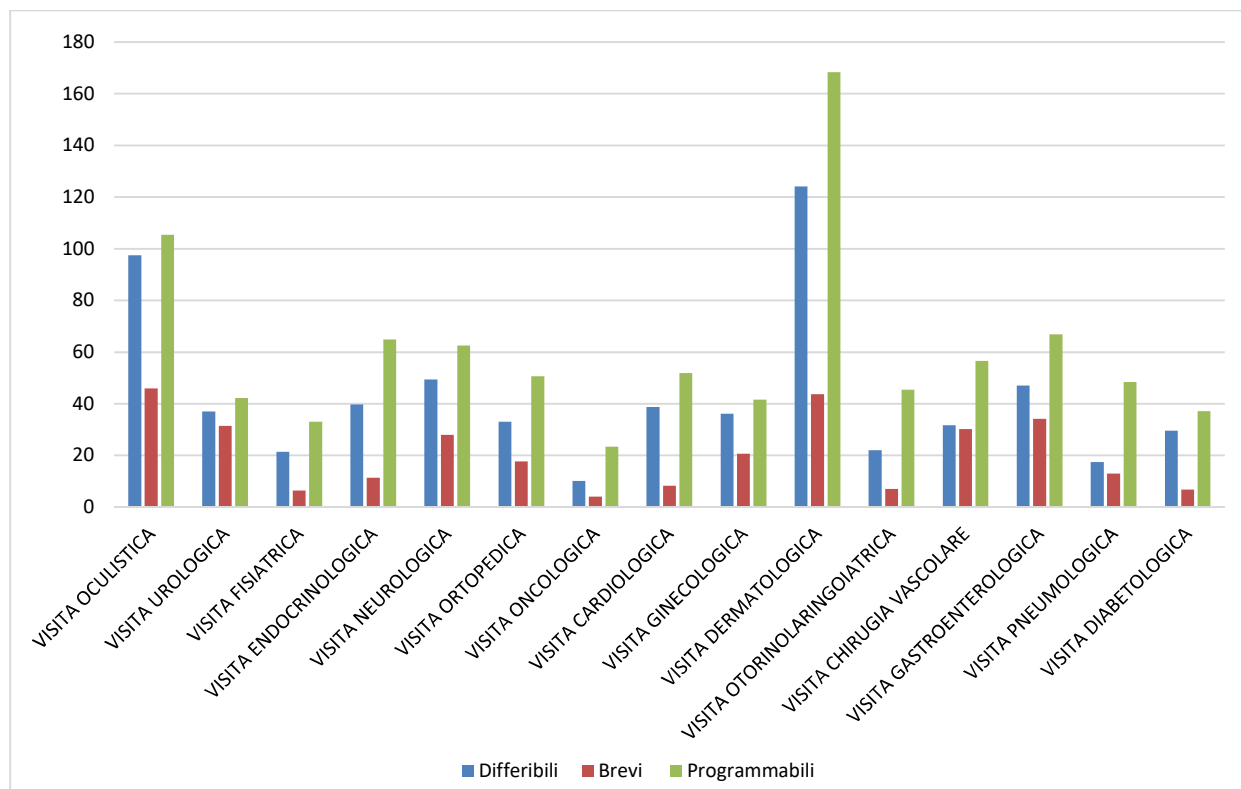
Gli indici di performance delle prime visite a monitoraggio regionale nel 2024 sono riportate nella figura seguente.

Figura 6: IP annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2024



Nel grafico sottostante vengono esposti i tempi di attesa standard (TA).

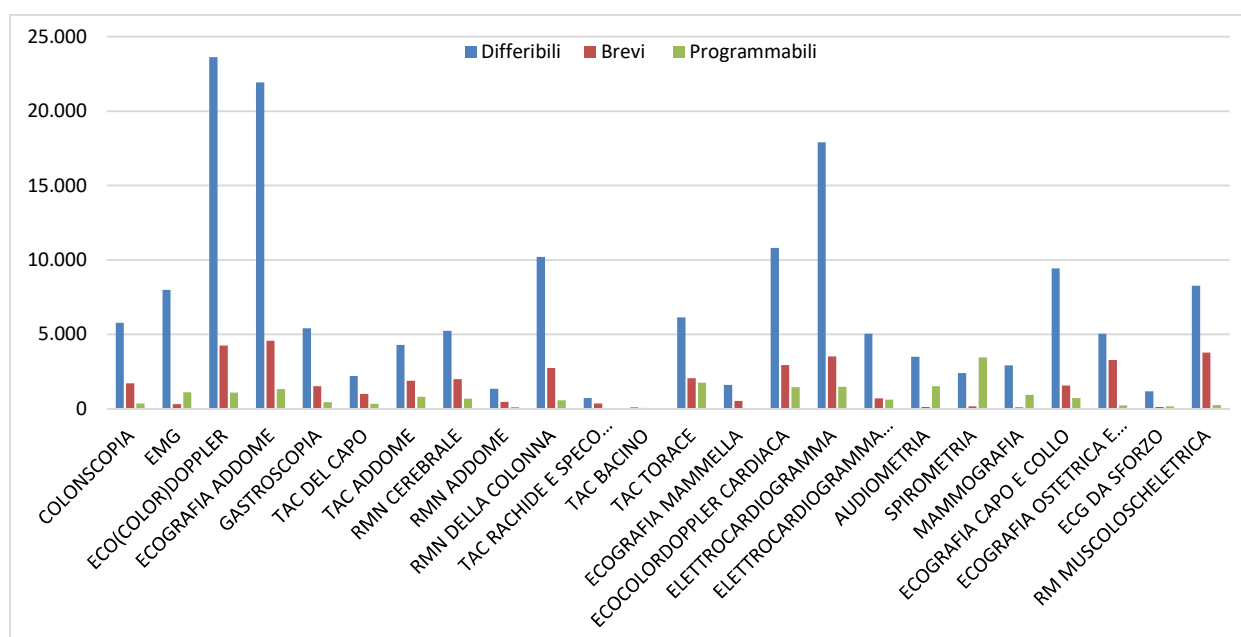
Figura 7: TA medi annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2024



Diagnostica Strumentale di Primo Accesso

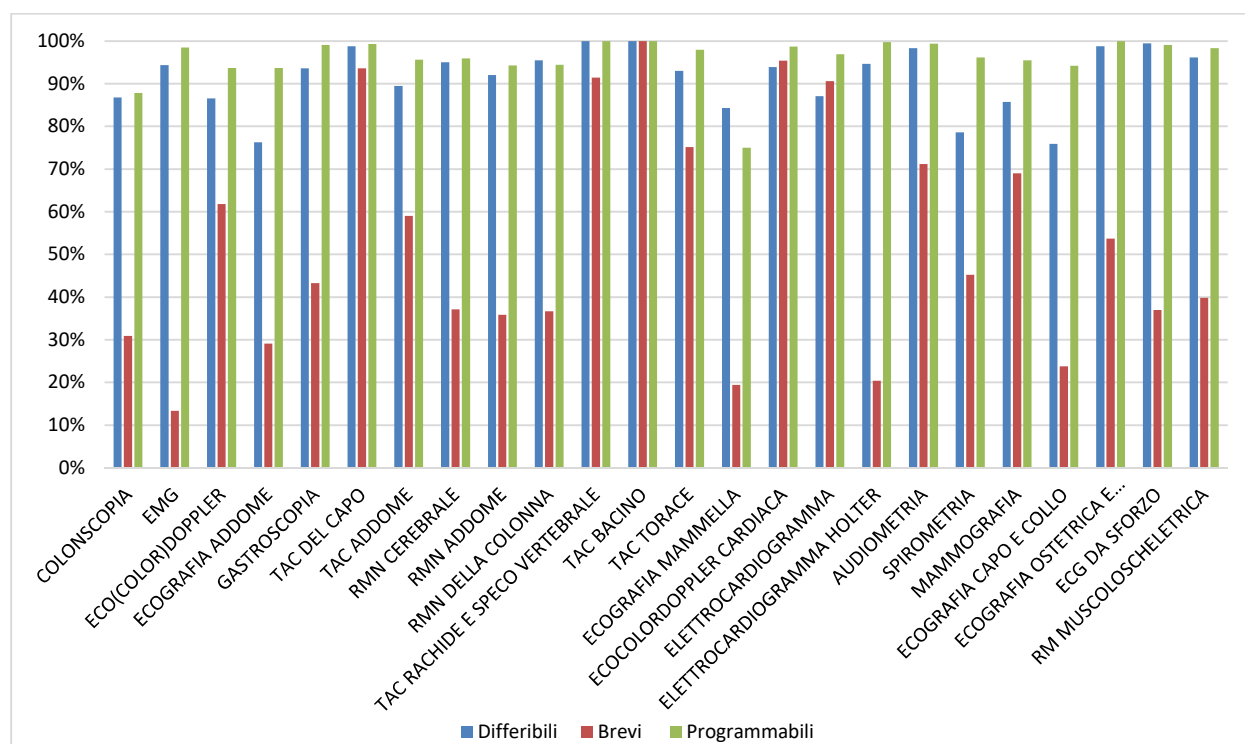
Come per le prime visite, per quanto riguarda le prestazioni diagnostiche, i volumi sono stati consistenti. In totale sono state prenotate 163.209 prestazioni diagnostiche con priorità D, 39.847 con priorità B e 19.571 con priorità P. Dal grafico si nota come per alcune prestazioni (Ecocolordoppler, Ecografia addome, ECG) i volumi siano molto maggiori rispetto ad altre.

Figura 8: Volumi annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – anno 2024



Nel grafico seguente si evidenzia l'indice performance dei primi accessi a monitoraggio regionale nell'anno 2024.

Figura 9: IP annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio suddivise per priorità di accesso – anno 2024

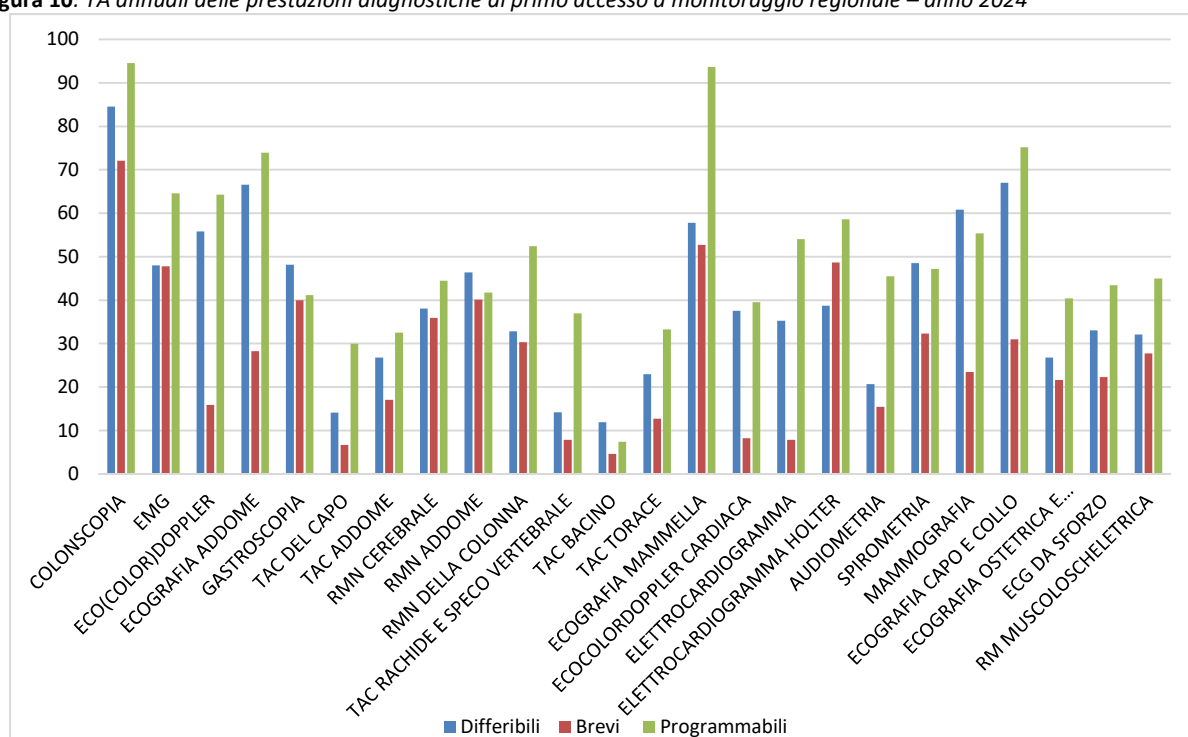


Il tempo di attesa standard è definito per i primi accessi di diagnostica strumentale secondo la priorità attribuita:

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

Nel grafico sottostante sono invece rappresentati i tempi di attesa standard (TA).

Figura 10: TA annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio regionale – anno 2024



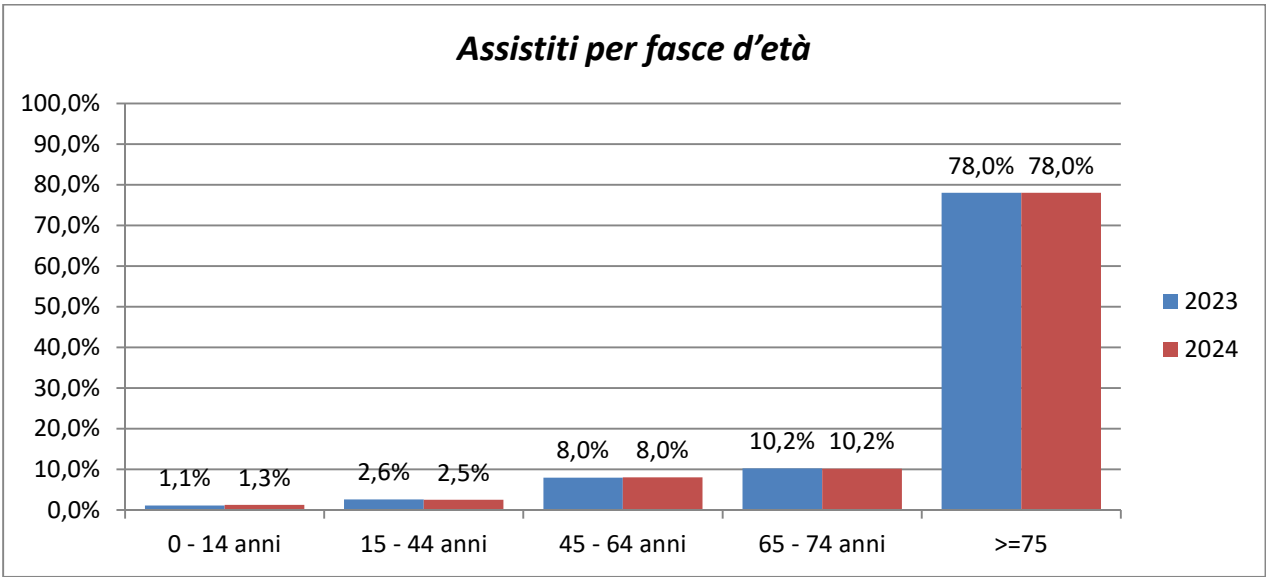
4.2.3 Assistenza Domiciliare

Durante l’anno del 2024, Tabella 81, sono stati registrati 13.409 episodi, in aumento rispetto all’anno 2023 (+128, 0,96%). L’aumento è stato maggiore nei distretti di Parma e Fidenza, mentre sono diminuiti nei distretti Valli Taro e Ceno e Sud Est. Nel 78,56% dei casi si tratta di episodi di assistiti con età >= 75 anni, Figura 11.

Tabella 81: Episodi ADI, residenti e non residenti. Anni 2023 – 2024 (fonte RER)

	2023	2024	Δ	Δ%
Parma	6.453	6.604	151	2,34%
Fidenza	2.811	2.862	51	1,81%
Valli Taro e Ceno	1.438	1.388	-50	-3,48%
Sud Est	2.579	2.555	-24	-0,93%
Ausl Parma	13.281	13.409	128	0,96%

Figura 11: Episodi per fasce d’età (valori %). Anni 2023-2024



Contrariamente agli episodi, gli assistiti diminuiscono leggermente a livello provinciale, - 10 pari a - 0,09%, Tabella 82. Il calo si evidenzia nel Distretto Sud Est (-117), mentre negli altri tre vi è stato un aumento: Parma (+26) Fidenza (+40) e Valli Taro e Ceno (+40).

Tabella 82: Assistiti in carico ADI, residenti e non residenti. Anni 2023 – 2024 (fonte RER)

	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	5.541	5.567	26	0,47%
Fidenza	2.215	2.256	41	1,85%
Valli Taro e Ceno	1.146	1.186	40	3,49%
Sud Est	2.133	2.016	-117	-5,49%
AUSL Parma	11.035	11.025	-10	-0,09%

La Tabella 83, mostra gli assistiti in ADI per 100 residenti ed evidenzia un indice medio aziendale di 9% assistiti presi in carico (PIC) per la fascia di età target ">=65 anni"; a livello distrettuale il valore oscilla tra il 8,12% del Distretto di Fidenza e il 9,76% del Distretto Sud Est. La ripartizione nei Distretti è basata sul Distretto che eroga l’assistenza e non su residenza/domicilio dell’assistito.



Tabella 83: Rapporto popolazione residente PIC macroclassi di età di interesse, anno 2024 (fonte RER)

	0-64 anni			>=65 anni		
	Popolazione	Pazienti PIC	PIC/Pop	Popolazione	Pazienti PIC	PIC/Pop
			(x100)			(x100)
Parma	180.477	749	0,42%	50.956	4.834	9,49%
Fidenza	80.597	234	0,29%	24.884	2.020	8,12%
Valli Taro e Ceno	30.756	121	0,39%	12.789	1.065	8,33%
Sud Est	60.000	199	0,33%	18.465	1.803	9,76%
Totale	351.830	1.303	0,37%	107.094	9.722	9,08%

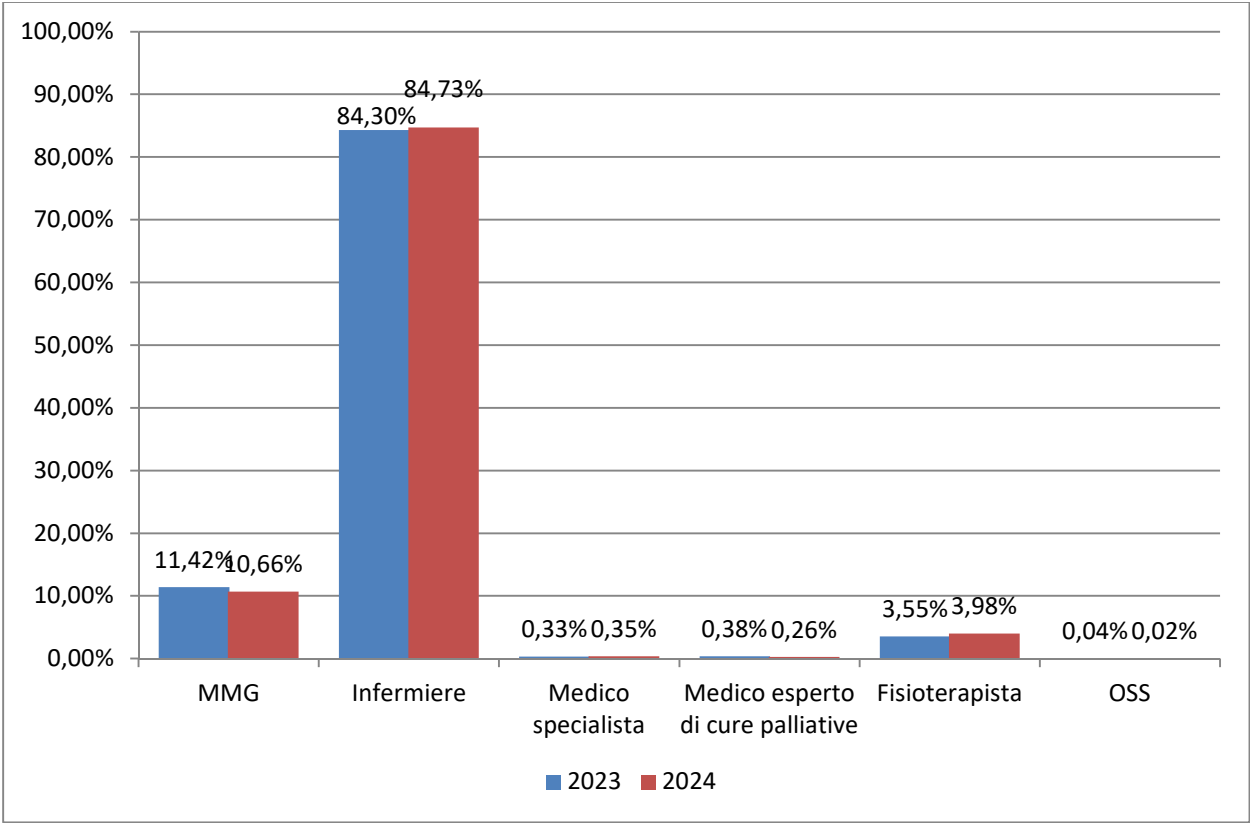
Il Totale degli accessi effettuati da tutti gli operatori coinvolti nell’assistenza domiciliare nel corso del 2024, così come recepito dal flusso informativo inviato in Regione, risulta essere stato 290.167, in aumento rispetto all’anno precedente (+8,04%) Tabella 84.

Tabella 84: Accessi per figura di assistenza. Anni 2023 - 2024

TIPOLOGIA	2023	2024	Δ	Δ %
MMG	30.658	30.946	288	0,94%
Infermiere	226.400	245.851	19.451	8,59%
Medico specialista	875	1.018	143	16,34%
Medico esperto di cure palliative	1.010	760	-250	-24,75%
Fisioterapista	9.522	11.539	2.017	21,18%
OSS	104	53	-51	-49,04%
Totale	268.569	290.167	21.598	8,04%

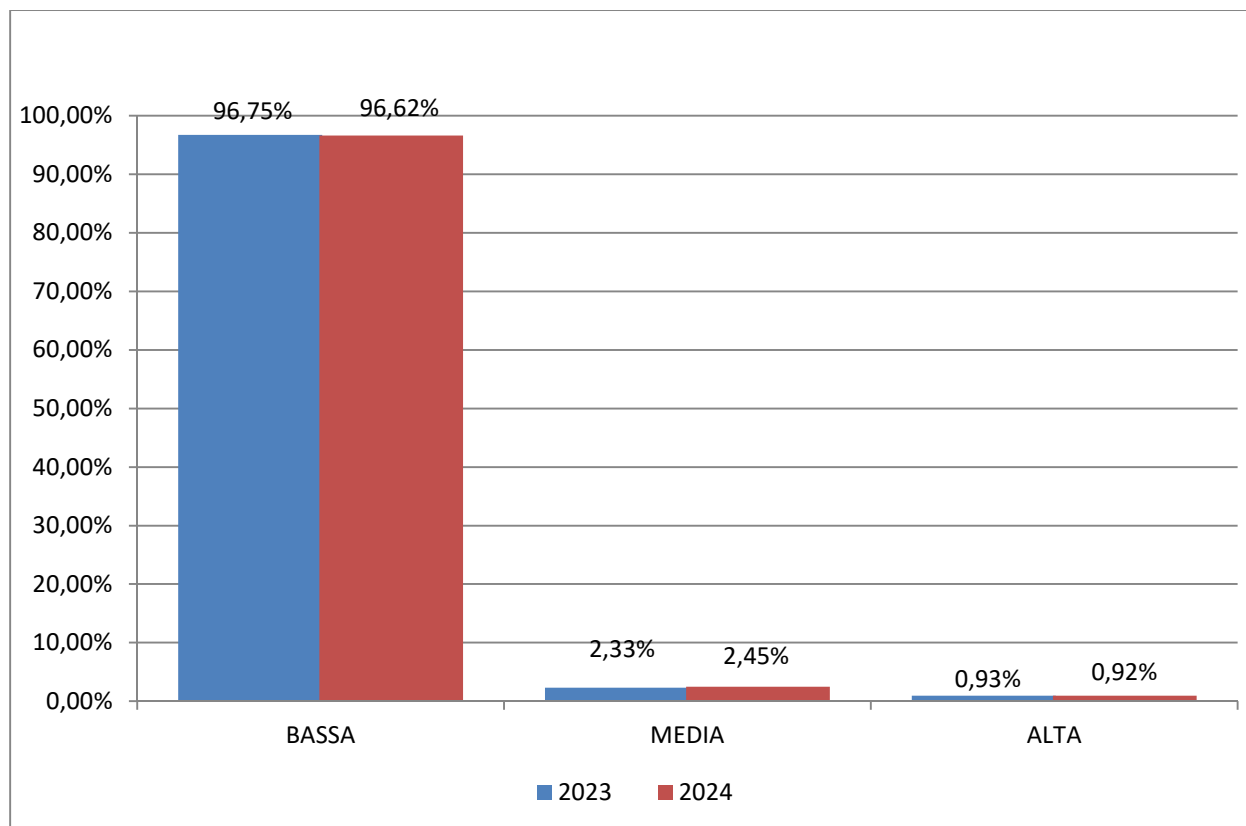
La quota di accessi prodotta dagli infermieri, la più consistente, incide per il 84,73% circa del totale (10,66% per gli MMG) come mostrato dalla Figura 12.

Figura 12: Accessi per tipologia di assistenza (valori %). Anni 2023 – 2024



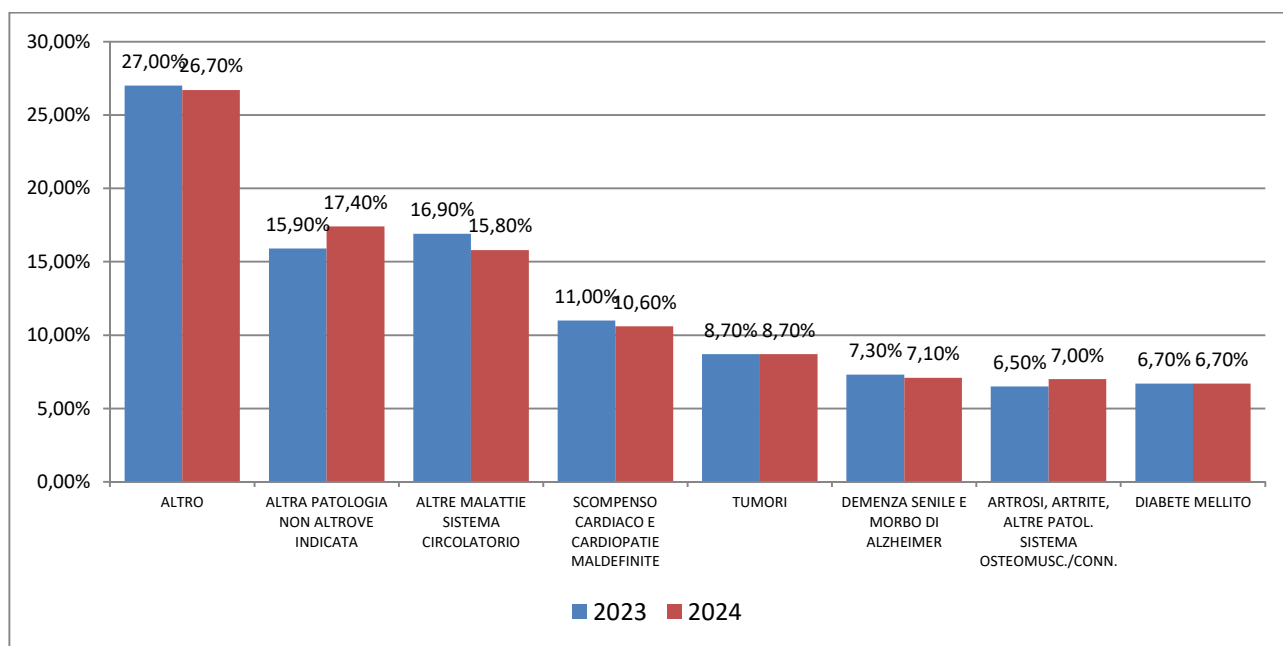
Per quanto riguarda il volume degli episodi, tenendo conto dei livelli di intensità assistenziale, nel corso dell'anno 2024 (Figura 13) si evidenzia come il livello di bassa intensità rappresenta sempre la quota principale con il 96,62%.

Figura 13: Tipologia dei livelli di intensità assistenziale per episodi (valori %). Anni 2023– 2024



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

Figura 14: Patologie prevalenti (valori %). Anni 2023-2024



4.2.4 Centrali Operative Territoriali (COT)

Il 27 Maggio 2024 sono state attivate tutte le 5 COT provinciali a seguito della valutazione positiva effettuata da un ingegnere indipendente, come previsto dall'operatività del PNRR. Le quattro COT distrettuali sono operative 7gg/7 per integrazione funzionale con la COT sovradistrettuale. L'attività svolta è rappresentata nella tabella sottostante:

Tabella 85: Attività COT anno 2024

COT	Pazienti gestiti dall'attivazione al 31/12/24
Borgo Val Di Taro	190
Fidenza	101
Parma Distrettuale	1.518
Parma Sovradistrettuale	1.989
Sala Baganza	180

4.2.5 Cure Intermedie

L'attività svolta nelle strutture delle Cure Intermedie nel 2024 ha coinvolto 762 dimessi (Tabella 86), in diminuzione rispetto all'anno precedente (-173, pari al -19%).

La declinazione dell'offerta fra le diverse strutture del territorio provinciale si è modificata nel corso del 2023 e del 2024, per quanto riguarda le strutture di San Secondo P.se e del Comune di Parma; nel primo caso c'è stata una riorganizzazione dei moduli, operativa da maggio 2023, nel secondo la chiusura dei Tigli e la contestuale riapertura del Padiglione Barbieri di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, da metà luglio per 20 posti letto, poi rimodulati a 12 da inizio dicembre e la successiva chiusura ad aprile 2024; ad agosto 2024 è stato chiuso l'ospedale di comunità di Colorno. I posti letto di Cure Intermedie presso il Padiglione Barbieri di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, dal 05/04/2024, per la necessità di far fronte, prioritariamente rispetto al percorso post-acuto, all'elevata pressione della domanda di ricovero acuto da Pronto Soccorso sono stati temporaneamente destinati a tali finalità. Da agosto anche 6 posti letto presso l'Ospedale di Comunità di Colorno sono stati riconvertiti dall'ASP di Parma in posti per altri setting assistenziali in modo da potenziare i servizi residenziali per la popolazione anziana.

Pertanto, per queste situazioni, i dati non forniscono informazioni significative nel raffronto tra l'anno 2023 e 2024.

Tabella 86: Assistiti Dimessi, anni 2023-2024

	2023	2024	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di S. Secondo P.se	71	58	-13	-18%
Lungo Assistenza di San Secondo P.se (chiuso il 13/05/2023)	104	0	-104	*
Modulo Riabilitazione Estensiva S. Secondo P. Se (dal 13/05/2023)	163	308	145	89%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	115	154	39	34%
Ospedale di Comunità di Collecchio	46	67	21	46%
Ospedale di Comunità di Langhirano	97	64	-33	-34%
Ospedale di Comunità di Colorno (chiuso il 08/08/2024)	72	50	-22	-31%
I Tigli Parma (chiuso il 13/07/2023)	107	0	-107	*
Padiglione Barbieri (dal 13/07/2023 al 05/04/2024)	160	61	-99	-62%
TOTALE	935	762	-173	-19%



Tabella 87: Giornate di degenza, anni 2023-2024

	2023	2024	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di S. Secondo P.se	1.647	1.414	-233	-14%
Lungo Assistenza di San Secondo P.se (chiuso il 13/05/2023)	2.471	0	-2.471	*
Modulo Riabilitazione Estensiva S. Secondo P. Se (dal 13/05/2023)	4.225	7.030	2.805	66%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	3.895	6.011	2.116	54%
Ospedale di Comunità di Collecchio	1.876	1.814	-62	-3%
Ospedale di Comunità di Langhirano	2.605	1.482	-1.123	-43%
Ospedale di Comunità di Colorno (chiuso il 08/08/2024)	1.456	1.013	-443	-30%
I Tigli Parma (chiuso il 13/07/2023)	2.923	0	-2.923	*
Padiglione Barbieri (dal 13/07/2023 al 05/04/2024)	2.904	1.172	-1.732	-60%
Totale	24.002	19.936	-4.066	-17%

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

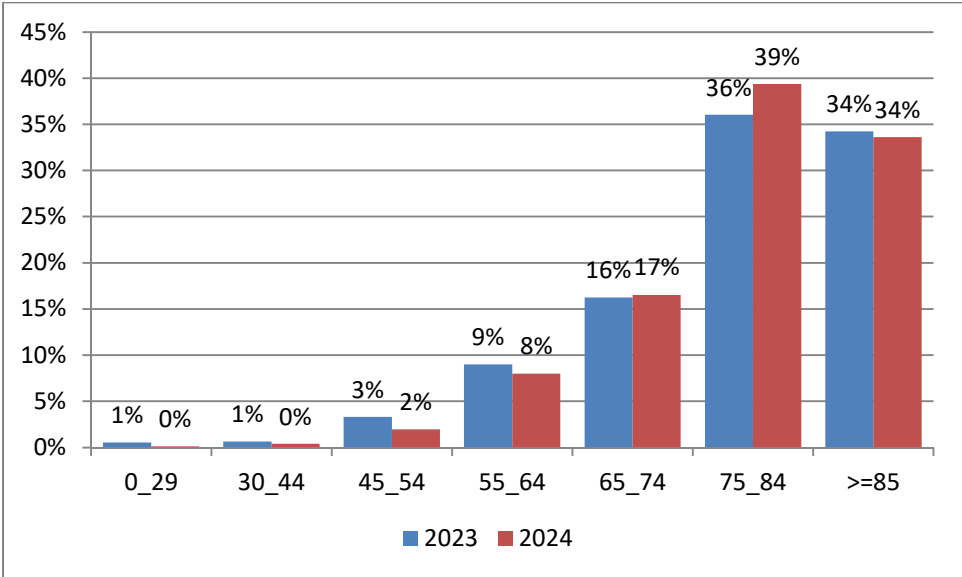
I dimessi di genere femminile sono pari al 54,07% del totale, l’età media è pari a 78,9 anni ed è sensibilmente più alta per il genere femminile rispetto a quello maschile, Tabella 88.

Tabella 88: Dimessi per genere ed età media

	M	F	Totale
Dimessi	350	412	762
Percentuale Dimessi	45,93%	54,07%	100,00%
Età Media	77,8	80,0	78,9

La Figura 15 illustra nel dettaglio la distribuzione dei dimessi per fascia di età; si riscontra una notevole concentrazione nelle fasce dei c.d. “grandi anziani” che costituiscono il 73% del totale degli assistiti.

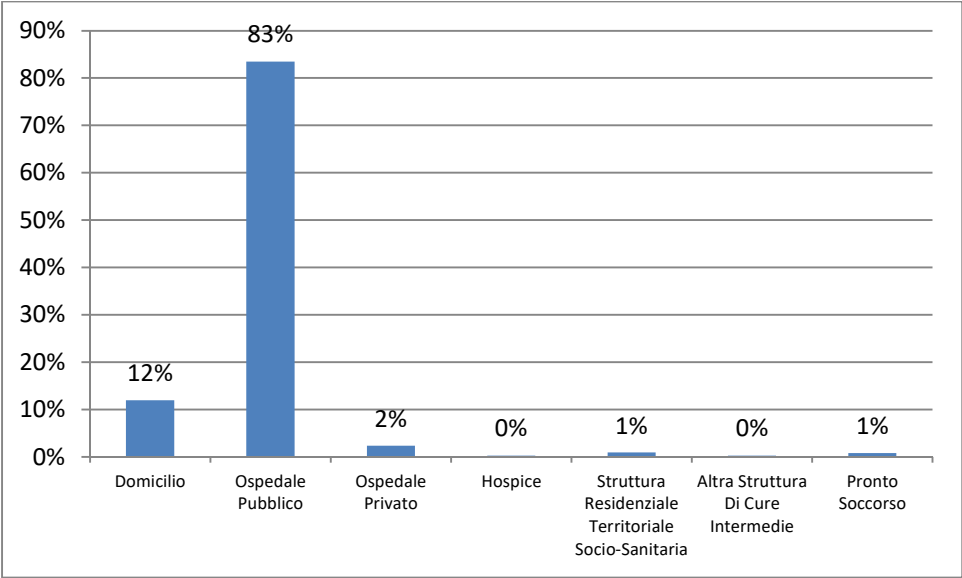
Figura 15: Percentuale dimessi per fasce d’età, 2024



Rispetto alla provenienza dell’assistito l’85% circa dei casi proviene da Ospedale pubblico o privato, mentre la provenienza dal Domicilio rappresenta il 12%, Figura 16

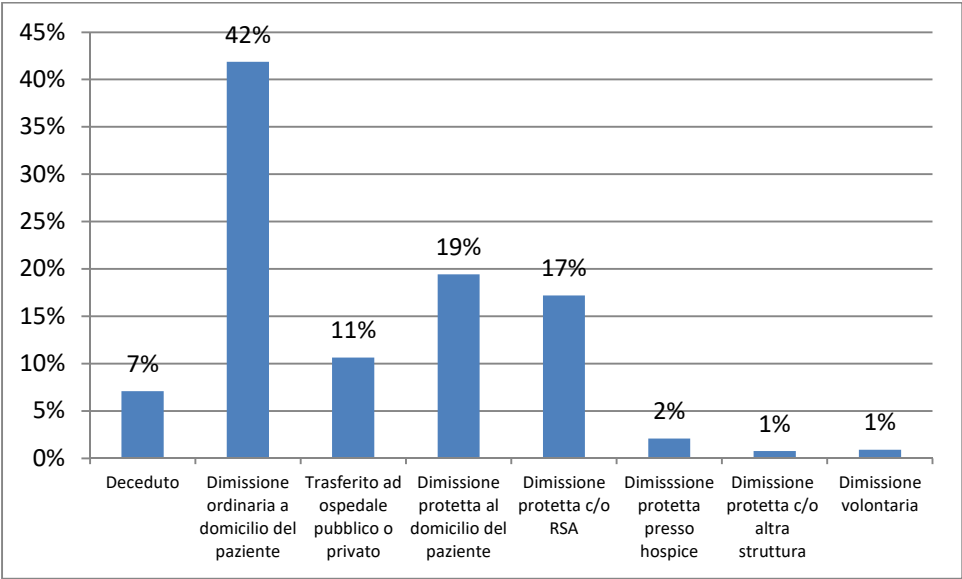


Figura 16: Provenienza, 2024



La modalità “Dimissione Ordinaria a domicilio” è stata la modalità prevalente nel 2024, 42%, seguita dalla modalità “Dimissione protetta al domicilio del paziente”, 19%; di rilievo anche le modalità “Dimissione protetta c/o RSA” al 17% e “Trasferito ad ospedale pubblico o privato” all’ 11%, Figura 17

Figura 17: Percentuale dimessi per modalità di dimissione, 2024



Di sicuro interesse sono anche gli indicatori inerenti la degenza media in struttura, Tabella 89

Tabella 89: Degenza media, anni 2023-2024

Struttura	2023	2024	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di S. Secondo P.se	23,20	24,38	1,18	5,10%
Lungo Assistenza di San Secondo P.se (chiuso il 13/05/2023)	23,76	*	*	*
Modulo Riabilitazione Estensiva S. Secondo P. Se (dal 13/05/2023)	25,92	22,82	-3,10	-11,94%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	33,87	39,03	5,16	15,24%
Ospedale di Comunità di Collecchio	40,78	27,07	-13,71	-33,61%

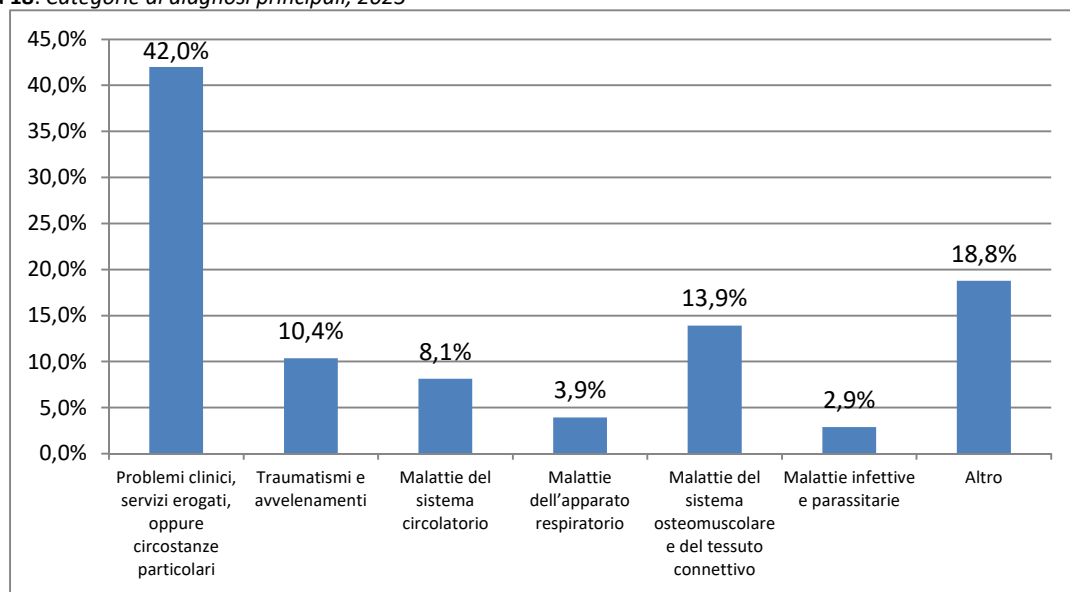


Ospedale di Comunità di Langhirano	26,86	23,16	-3,70	-13,78%
Ospedale di Comunità di Colorno	20,22	20,26	0,04	0,19%
I Tigli Parma (chiuso il 13/07/2023)	27,32	*	*	*
Padiglione Barbieri (dal 13/07/2023 al 05/04/2024)	18,15	19,21	1,06	5,86%
AUSL PR	25,67	26,16	0,49	1,92%

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

Infine si riportano le categorie di diagnosi principali, Figura 18, collegate con i ricoveri nelle strutture considerate. Le patologie principali più diffuse rientrano nella categoria "Problemi clinici, servizi erogati, oppure circostanze particolari" con il 42% (secondo la nomenclatura del ICD9CM-2007) ovvero 324 ricoverati su 935 Totali. A seguire "Altro" 18,8%, "Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo" 13,9%, "Traumatismi e avvelenamenti" 10,4% "Malattie del sistema circolatorio" 8,1%.

Figura 18: Categorie di diagnosi principali, 2023



4.2.6 Reti riabilitative

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

Tabella 90: Numero ricoveri prodotti dal sistema provinciale nella disciplina 056 per ambito di consumo, anni 2023-2024

	2023				2024			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080013 - Presidio Ospedaliero Aziendale	76	1	9	86	102	0	6	108
080208 - Villa Maria Luigia	28	54	984	1066	28	69	969	1.066
080209 - Villa Igea	450	56	264	770	513	53	333	899
080210 - Val Parma	439	2	17	458	441	5	19	465
080253 - Fondazione Don Carlo Gnocchi	789	32	86	907	721	43	116	880
080254 - Centro Cardinal Ferrari	61	5	245	311	53	12	213	278
080902 - Az. Ospedaliera di Parma	86	8	6	100	79	3	5	87
Totale	1.929	158	1.611	3.698	1.937	185	1661	3.783

La dipendenza delle strutture in termini di ambiti di consumo mostra un elevato grado di variabilità tra le diverse strutture: per l'AUSL di Parma, la Fondazione Don Gnocchi e l'Hospital Val Parma almeno l'87% dei pazienti è



residente nella provincia; di converso, per il Centro Cardinal Ferrari e per Villa Maria Luigia la stragrande maggioranza dei pazienti proviene da territori extraregionali (per Villa Maria Luigia è il 92%); il fenomeno dipende eminentemente sia dalla collocazione geografica (Hospital Val Parma per il Distretto Sud Est, Don Gnocchi per il Distretto di Parma) sia dalla specializzazione della disciplina (desumibile dalle caratteristiche di dettaglio dei ricoveri in termini di codice patologia ICD 9 CM e MDC).

Tabella 91: *Indice di dipendenza delle strutture ospedaliere provinciali dalla popolazione disciplina 056, anni 2023-2024*

	2023			2024		
	Parma	Infra RER	Extra RER	Parma	Infra RER	Extra RER
080013 - Presidio Ospedaliero Aziendale	88,37	1,16	10,47	94,44	0,00	5,56
080208 - Villa Maria Luigia	2,63	5,07	92,31	2,63	6,47	90,90
080209 - Villa Igea	58,44	7,27	34,29	57,06	5,90	37,04
080210 - Val Parma	95,85	0,44	3,71	94,84	1,08	4,09
080253 - Fondazione Don Carlo Gnocchi	86,99	3,53	9,48	81,93	4,89	13,18
080254 - Centro Cardinal Ferrari	19,61	1,61	78,78	19,06	4,32	76,62
080902 - Ospedaliera di Parma	86	8	6	90,80	3,45	5,75
Totale	52,16	4,27	43,56	51,20	4,89	43,91

I ricoveri erogati nella disciplina 075 – Neuro Riabilitazione dalla struttura Cardinal Ferrari risultano essere particolarmente attrattivi per i residenti extra regione, a testimonianza di una elevata specializzazione nei trattamenti, vedi Tabella 92.

Tabella 92: *Numero ricoveri prodotti dal sistema provinciale disciplina 075 per ambito di consumo, anni 2023-2024*

	2023				2024			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080254 - Centro Cardinal Ferrari	14	8	154	176	43	8	147	198

Nell'anno 2024 meno di 1 assistito su 4 è stato di afferenza dell'AUSL di Parma.

Tabella 93: *Indice di dipendenza della struttura Cardinal Ferrari dalla popolazione disciplina 075, anni 2023-2024*

	2023			2024		
	Parma	Infra RER	Extra RER	Parma	Infra RER	Extra RER
080254 - Centro Cardinal Ferrari	7,95	4,55	87,5	21,72	4,04	74,24

Considerando i consumi della popolazione di riferimento provinciale nella disciplina 056 - Recupero e Riabilitazione si riscontra come la domanda espressa sia superiore alla produzione; infatti una quota non trascurabile di assistiti della provincia (10%) si rivolge a strutture extra provinciali. Nel 2023, circa il 14% si è rivolto a strutture Extra Regionali. Non sono ancora disponibili al momento della redazione della presente Relazioni i dati di Mobilità Extra Regionale del 2024.

Tabella 94: *Numero ricoveri complessivi nella disciplina 056 per Distretto di residenza, anni 2023-2024*

Distretto di residenza	2023					2024				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio Ospedaliero Aziendale	34	7	26	9	76	29	8	49	16	102
Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	50	10	11	15	86	48	11	12	8	79
Altre aziende sanitarie della Regione	42	36	12	8	98	42	52	9	12	115
Altre aziende sanitarie fuori Regione	100	68	25	34	227					
Privati accreditati della provincia	843	406	141	377	1.767	847	421	156	332	1.756
Totale	1069	527	215	443	2.254	966	492	226	368	2.052

In sintonia con i posti letto disponibili è il settore privato accreditato ad assorbire la gran parte della domanda di riabilitativa provinciale, superando il 78% nell'anno 2023 (ultimo anno disponibile con la mobilità passiva extraregionale).

Tabella 95: *Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura nella disciplina 056, ambiti aggregati, anni 2022-2023*

Distretto di residenza	2023				2024			
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est
Presidio Ospedaliero Aziendale	44,74	9,21	34,21	11,84	28,43	7,84	48,04	15,69
Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	58,14	11,63	12,79	17,44	60,76	13,92	15,19	10,13
Altre aziende sanitarie della Regione	42,86	36,73	12,24	8,16	36,52	45,22	7,83	10,43
Altre aziende sanitarie fuori Regione	44,05	29,96	11,01	14,98				
Privati accreditati della provincia	47,71	22,98	7,98	21,34	48,23	23,97	8,88	18,91

Nella disciplina 075 Neuro Riabilitazione l'offerta provinciale è superiore alla domanda espressa dai cittadini del territorio; si rileva, però, come nell'anno 2022, ultimo disponibile con mobilità passiva extraregionale, 1 assistito su 4 si sia rivolto a strutture extra regionali; anche in questo caso ad incidere sulla scelta sono le peculiarità delle specializzazioni che si possono desumere dall'analisi dei codici nosologici e dagli MDC dei singoli ricoveri.

Tabella 96: *Numero ricoveri complessivi nella disciplina 075 per Distretto di residenza, anni 2022-2023*

Distretto di residenza	2023					2024				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Altre aziende sanitarie della Regione	2	4	1		7	2	2	0		4
Altre aziende sanitarie fuori Regione	10	6	2	5	23					
Privati accreditati della provincia	5	6		3	14	12	18	7	6	43
Totale	17	16	3	8	44	14	20	7	6	47

Tabella 97: *Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura nella disciplina 075, ambiti aggregati, anni 2023-2024*

Distretto di residenza	2023				2024			
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est
Altre aziende sanitarie della Regione	28,57	57,14	14,29	0,00	50,00	50,00	0,00	0,00
Altre aziende sanitarie fuori Regione	43,48	26,09	8,70	21,74				
Privati accreditati della provincia	35,71	42,86	0,00	21,43	27,91	41,86	16,28	13,95
Totale	38,64	36,36	6,82	18,18	29,79	42,55	14,89	12,77

Infine, per quanto concerne la domanda provinciale di riabilitazione nell'Unità Spinale - 028, in mancanza di una struttura provinciale gli assistiti afferenti l'AUSL di Parma si sono rivolti nella quasi totalità a livello infra regionale all'Ospedale Unico di Piacenza e a quello di Montecatone di Imola.

Tabella 98: *Numero ricoveri complessivi nella disciplina 028 per Distretto di residenza, anni 2023-2024*

Distretto di residenza	2023					2024				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Altre aziende sanitarie della Regione	11	9	7	3	30	10	10	3	3	36

L'assistenza ospedaliera riabilitativa nella provincia di Parma, quindi, si compone di un'ampia offerta nelle discipline 056 Riabilitazione e Recupero e 075 Neuro Riabilitazione. In queste discipline l'offerta supera la domanda, attraendo assistiti da ambiti territoriali esterni; l'offerta è quasi prevalentemente erogata dal settore privato accreditato con strutture ad elevata specializzazione. La Riabilitazione Spinale per i cittadini provinciali, invece, viene soddisfatta da ospedali regionali.

4.2.7 Assistenza in Rete locale di Cure Palliative

Nel territorio di riferimento dell’Azienda USL di Parma operano quattro Hospice, presenti in tutti i Distretti sanitari, per un Totale di 49 posti letto adibiti al bisogno assistenziale delle cure palliative (vedi capitolo dedicato a Centri Residenziali per le Cure Palliative (Hospice)). Considerando la popolazione residente all’1 gennaio 2024 si ottiene un indice di 10,68 posti letto per 100.000 residenti. Nel corso dell’anno 2024 sono stati dimessi 940 pazienti, 80 in più rispetto all’anno precedente, per quanto riguarda invece le giornate di degenza si è registrato un lieve calo pari a -725 giornate.

Tabella 99: Posti Letto Hospice. Anno 2024

Struttura	Posti letto	Struttura a gestione
Hospice Parma	16	Gestione privata: Piccole Figlie
Hospice Fidenza	15	Gestione privata: Aurora Domus
Hospice Borgotaro	8	Gestione Diretta AUSL
Hospice Langhirano	10	Gestione Diretta AUSL
Totale AUSL PR	49	
<i>Posti letto per 100.000 residenti in Provincia di Parma</i>	<i>10,68</i>	<i>Indicatore DM 77 è pari a 8/10 PL ogni 100.000 abitanti</i>

Tabella 100: Dimessi. Anni 2023 – 2024

	2023	2024	Δ	Δ %
PARMA	272	334	62	22,79%
FIDENZA	290	341	51	17,59%
BORGOTARO	130	110	-20	-15,38%
LANGHIRANO	168	155	-13	-7,74%
AUSL PR	860	940	80	9,30%

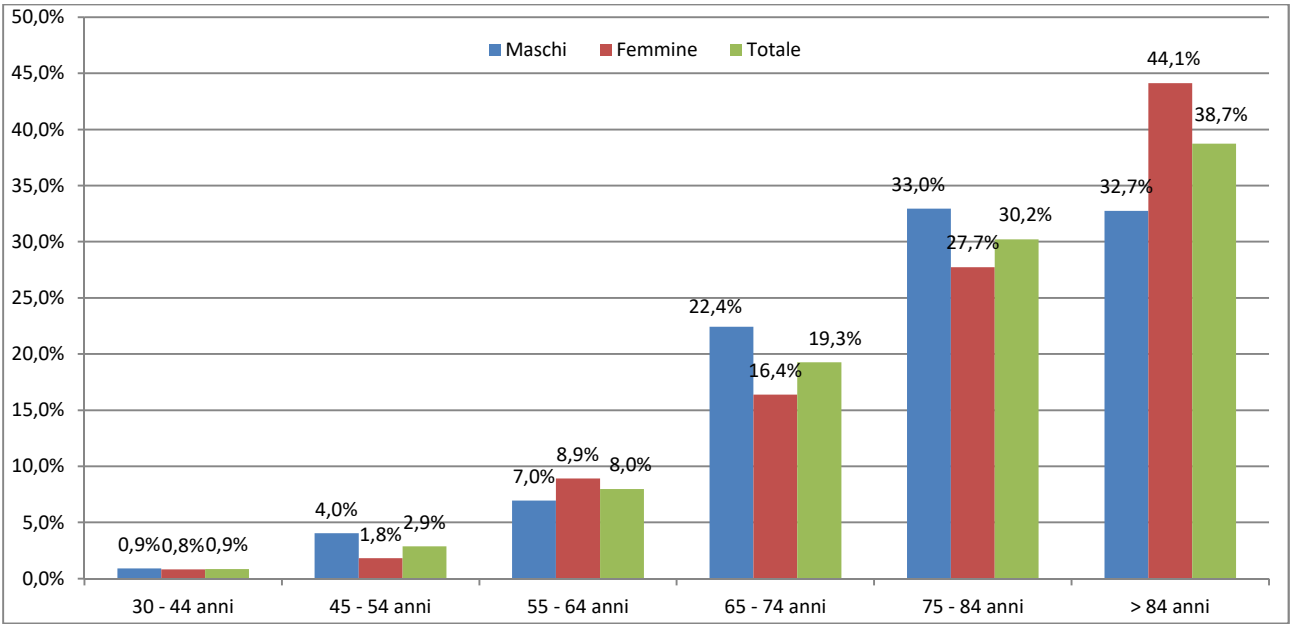
Tabella 101: Giornate di degenza. Anni 2023 – 2024

	2023	2024	Δ	Δ %
PARMA	5.904	5.582	-322	-5,45%
FIDENZA	5.291	5.079	-212	-4,01%
BORGOTARO	2.394	2.497	103	4,30%
LANGHIRANO	2.556	2.262	-294	-11,50%
AUSL PR	16.145	15.420	-725	-4,49%

La distribuzione percentuale dei dimessi per fasce d'età evidenzia come le classi più rappresentate siano sempre ">84 anni" con il 38,7% del totale, "75-84 anni" con il 30,2% e "65-74 anni" con il 19,3% (Figura 19).

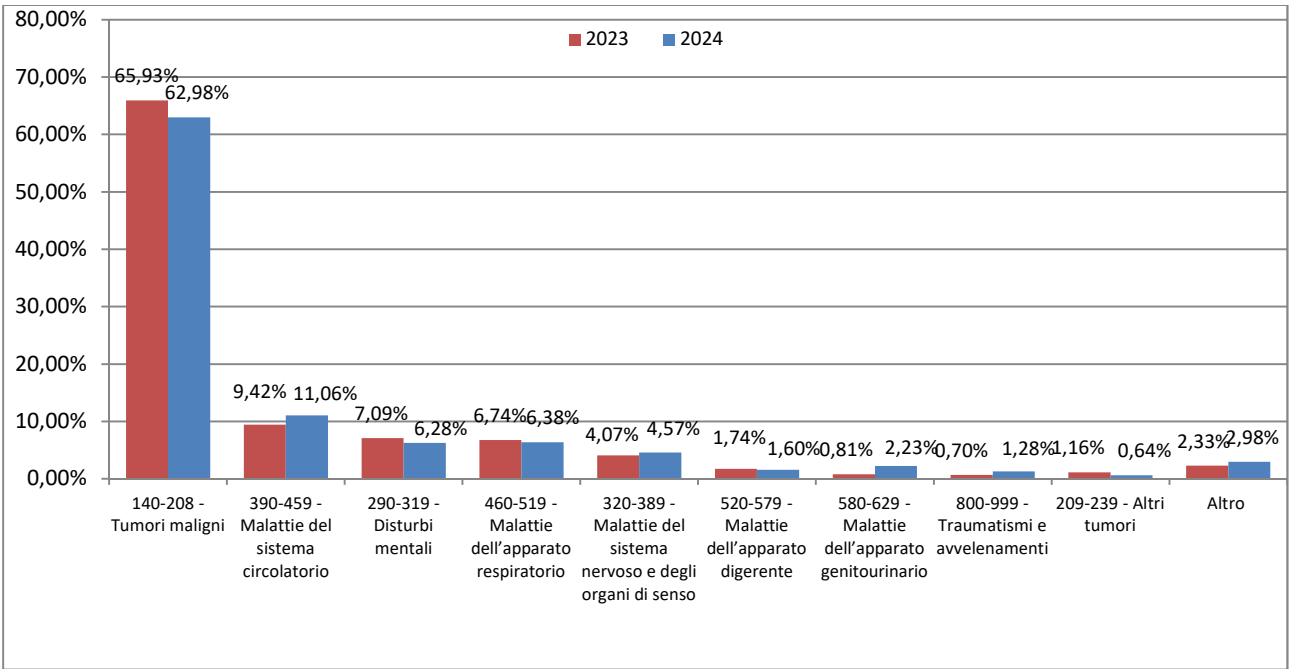


Figura 19: Dimessi per fasce d'età (valori %). 2024



L'incidenza della patologia neoplastica maligna fra gli assistiti si conferma la più diffusa con il 62,98%, come da Figura 20.

Figura 20: % patologie prevalenti – anni 2023-2024



I dati dei tempi di attesa si riferiscono al tempo intercorso tra la data di prenotazione e la data di ricovero in Hospice. L'elaborazione si richiama alla indicazione del Decreto N° 43 del 22 febbraio 2007, indicatore n° 6, il cui valore è ottenuto dividendo il numero dei dimessi nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e il ricovero in Hospice è inferiore a 3 giorni con il totale dei dimessi. L'indicatore prevede un valore target $\geq 40\%$. A livello aziendale, il valore percentuale ottenuto per questi casi è del 98,72%.



Tabella 102: tempi di attesa – 2024

	≤ 3 gg.	>3 gg.
HOSPICE DI PARMA	99,70%	0,40 %
HOSPICE DI FIDENZA	100,00%	0 %
HOSPICE VALLI TARO CENO	98,18%	2,53 %
HOSPICE SUD EST	94,19%	6,56 %
AUSL	98,72%	1,54 %

Il nodo domiciliare

La AUSL ha risposto alla richiesta di assistenza domiciliare con l'area infermieristica, fisioterapica, logopedica ADI e la presenza del team di MMG riconosciuti quali esperti di CP in un Distretto, e 3 palliativisti AUSL (una risorsa in meno rispetto allo scorso anno).

L'assetto previsto dalla AUSL ha consentito di corrispondere al bisogno di Cure Palliative presso tutti i Distretti con alcune differenze:

- Nel Distretto di Fidenza, l'attività domiciliare viene svolta sia dal palliativista (12 ore alla settimana) che dai MMG certificati. Il team è formato dal medico palliativista e dall'infermiere dell'ADI. Vi è una integrazione territoriale su progetto Hospice-ADI, che prevede la collaborazione degli infermieri dell'hospice che si recano a domicilio in supporto agli infermieri dell'ADI su pazienti selezionati per cure palliative. E' evoluto il progetto pilota per l'assistenza domiciliare da h12 a h 24 svolto 7 giorni su 7 che prevede la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI e nei week end con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 28 pazienti da Gennaio a Dicembre 2024.
- Nel Distretto di Parma, l'attività domiciliare viene svolta da due palliativisti (40 ore alla settimana) insieme agli infermieri ADI dei vari nuclei del distretto in collaborazione con i MMG. Nel mese di Dicembre 2024 è iniziato, dopo adeguata formazione, il progetto pilota che riguarda l'assistenza l'h12 in cure palliative (orario diurno) svolto 7 giorni su 7, la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale.
- Nel Distretto del Sud Est, si è proseguito il progetto pilota che riguarda l'assistenza l'h12 in cure palliative (orario diurno) svolto 7 giorni su 7 che ha previsto negli ultimi mesi dell'anno l'implementazione delle ore del palliativista (presente 5 giorni su 7 in tutti i nodi della RLCP presenti), la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 26 da Gennaio a Dicembre 2024.
- Nel Distretto Di Borgo Taro Val Ceno, l'attività domiciliare viene svolta dal palliativista (12 ore alla settimana) insieme agli infermieri ADI dei due nuclei del distretto (Fornovo e Borgotaro). E' proseguito in modo non costante, per problematiche di risorse infermieristiche mancanti, il progetto pilota per l'assistenza h24 7 giorni su 7 che prevede la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI, nelle ore notturne e nei week end con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 4 da Gennaio a Dicembre 2024.

La patologia prevalente è oncologica e decadimento cognitivo.

E' in fase di implementazione il PUA (Punto Unico d'Accesso) in ogni Distretto, mentre nel 2024 si è promossa una maggiore collaborazione tra l'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) e l'Unità Valutative Geriatriche (UVG), un dialogo continuo tra MMG e palliativisti, tra Continuità Assistenziale e palliativisti. Le richieste di consulenze nelle CRA sono ancora molto esigue:

- Distretto Valli Taro e Ceno: 2
- Distretto Sud-Est: 11
- Distretto Parma: 26
- Distretto Fidenza: 5 le consulenze di cure palliative sono state erogate anche dai medici di medicina generale con certificazione in cure palliative, attualmente non rendicontabili.

Per quanto concerne gli accessi effettuati da medici esperti di cure palliative in costanza di episodi di cura in Assistenza Domiciliare ((PIC) ADI) la situazione è riportata in Tabella 103; la diminuzione è significativa, -25,49% in meno.



**Tabella 103:** Accessi a domicilio di medici palliativisti in costanza di PIC ADI. Anni 2023-2024

Distretti	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	503	423	-80	-15,90%
Fidenza	137	98	-39	-28,47%
Valli Taro e Ceno	158	115	-43	-27,22%
Sud Est	212	124	-88	-41,51%
AUSL Parma	1.020	760	-260	-25,49%

Ambulatori Territoriali

Il nodo ambulatorio assolve al bisogno di cure dei malati in fase avanzata con un Performance Status compatibile con l'accesso e consente l'integrazione con la specialistica.

La patologia prevalente è oncologica.

Ogni Distretto ha un ambulatorio con attività settimanale, tranne nel Distretto Sud-Est dove si realizza 2 volte al mese.

L'attività è stata svolta da 3 palliativisti (60 ore settimanali dedicate all'attività in CP sul totale di 76 ore, di cui 10 dedicate all'ambulatorio) con il supporto dell'area infermieristica (10 ore settimanali dedicate all'attività in CP sul totale 76 ore). E' stato possibile nel Distretto di Valli Taro e Ceno avvalersi anche del supporto psicologico per 10% dei pazienti ambulatoriali.

La RLCP si sta attrezzando con lo sviluppo di progetti di telemedicina sia per i pazienti ambulatoriali che per i consulti psicologici per pazienti in cure palliative.

Tabella 104: Visite e prestazioni cure palliative AUSL PR e AOUPR - Anno 2024 – Fonte Reporter

Distretto di erogazione	Visita di controllo	Visita Generale	Altre Prestazioni
Parma	27	50	0
Fidenza	34	29	0
Valli Taro e Ceno	46	54	0
Sud Est	23	11	0
AUSL Parma	130	144	0
AOU Parma	110	95	8
Totale	240	239	8

Il nodo ospedale

La Rete di Cure palliative coinvolge 3 Ospedali (2 AUSL e 1 AOU). L'attività sviluppata nei 2 Ospedali AUSL è stata svolta dai 3 palliativisti della AUSL insieme all'infermiere case manager, infermiere ADI o Hospice (UVP – Unità Valutazione Cure Palliative) a seconda della consulenza richiesta. Il tempo dedicato alle Cure palliative per supportare i percorsi di degenza è circa il 20-30 % del monte orario complessivo. L'attività presso la AOU è stata svolta da alcune professionalità (geriatria, oncologia, terapia antalgica) all'interno delle proprie Unità Operative senza poterne identificare il livello poiché il Nodo ospedale in AOU è in via di sviluppo. Nel 2024 sono state eseguite da parte di un medico palliativista AUSL 4 consulenze all'interno di AOU per casi complessi (SLA).

In ambito AUSL, l'attività ha riguardato richieste presso i reparti internistici, chirurgici e la Medicina d'Urgenza (Vaio): nel 2024 sono state effettuate 109 consulenze a Vaio e 64 a Borgo Taro.

Formazione locale

Il team project della RLCP ha organizzato numerosi eventi formativi per diverse professionalità nei vari distretti oltre a eventi a scopo di beneficenza promossi dalle varie associazioni di volontariato che sostengono gli Hospice e la rete coinvolgendo più di 500 operatori durante il 2024.

Formazione regionale

La rete di cure palliative partecipa dal 2023, con alcuni membri di diverse professionalità, al progetto formativo regionale per la creazione del DOSSIER formativo dal titolo: "AVEN- Formazione regionale per gli operatori della rete locale di cure palliative".

Attività di ricerca scientifica

Gli operatori della rete hanno svolto, nel biennio 2023-2024 attività di ricerca nello studio multicentrico "Validazione di un sistema di valutazione della complessità clinico assistenziale del paziente oncologico in cure palliative".

domiciliari”- Programma di ricerca sanitaria finalizzata dell’Emilia-Romagna (FIN-RER)-Programmi di rete. Si tratta di uno studio prospettico osservazionale multicentrico NO PROFIT finanziato. Sottotitolo “Validazione di un questionario per la valutazione della complessità clinico assistenziale del paziente oncologico in cure palliative domiciliari per definire il livello assistenziale (base o specialistico) e garantire appropriatezza di intervento dei servizi e la loro sostenibilità economica”.

Cure Palliative Pediatriche

Nel 2024 si sono garantite l'organizzazione e il coordinamento nelle dimissioni protette per pazienti con patologie inguaribili, con bisogni assistenziali complessi mediante l'organizzazione di audit e stesure di piani assistenziali individuali (PAI) attivando tutte le risorse necessarie: servizi sociali, centrale operativa per trasporti, servizio nutrizione artificiale, servizio ossigeno-ventilo terapia domiciliare, uffici protesica, commissioni GRAD a distrettuali ai sensi della DGR 840/08.

A fianco dell’attività assistenziale, nel corso del 2024 si è assicurata la partecipazione al Gruppo di lavoro interistituzionale provinciale (GLIP) presso l'Ufficio Scolastico provinciale ai sensi dell'art. 15 della Legge Quadro n.104/92, avente tra gli obiettivi la revisione dell'Accordo di Programma, il Protocollo Farmaci a Scuola, Applicazioni delle circolari del Ministero dell'Istruzione e del Merito su istruzione domiciliare e scuola in ospedale. E' stata inoltre applicata la convenzione interaziendale per attività ludico-educativa (Progetto Giocoamico a domicilio) per pazienti ad altissima complessità assistenziale.

Per quanto attiene alla clinical competence relativa alle Cure Palliative Pediatriche, la funzione palliativistica specialistica viene garantita dai professionisti dell'Ospedale del Bambino di AOU Parma.

4.2.8 Assistenza GRAD

Nel corso dell’anno 2024 gli assistiti in carico alla rete delle gravissime disabilità acquisite sono stati 170 con un incremento di 15 pazienti rispetto al 2023.

Tabella 105: Utenti in carico. Anni 2023 – 2024

UTENTI UNIVOCI - AUSL				
	ANNO 2023	ANNO 2024	Δ	Δ %
AUSL	155	170	15	9,68%

La tabella successiva riporta il numero di utenti suddivisi per Distretto.³

Tabella 106: Numero utenti per Distretto. Anni 2023-2024

	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	83	92	9	10,84%
Fidenza	36	34	-2	-5,56%
Valli Taro e Ceno	15	19	4	26,67%
Sud Est	21	25	4	19,05%
AUSL PR	155	170	15	9,68%

Le classi d'età più rappresentate sono la "50-59" con il 20 % e la "60-69 anni" con il 19,41% dei casi, a seguire le classi "10-19 anni" con 11,18% e "70-79 anni" con l'10,59%. Di rilievo anche la fascia "0-9 anni" con il 10%.

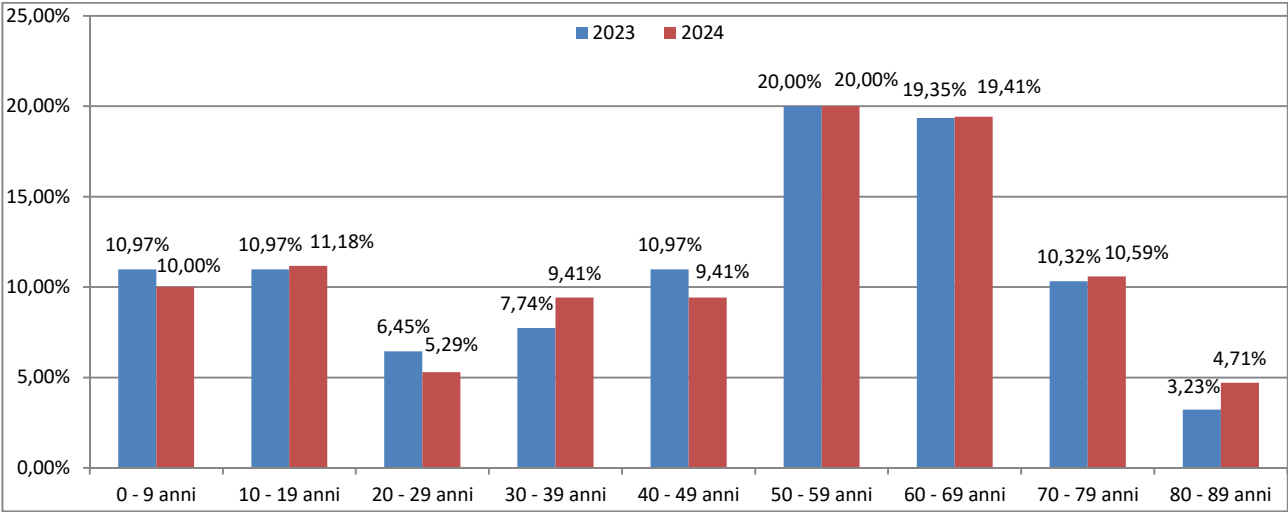
³ Si possono verificare dei casi in cui un assistito ha cambiato il Distretto di residenza nel corso dell’anno di riferimento. In questo caso l'assistito è conteggiato come in carico a più di un Distretto.

r_eniro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.E

Tabella 107: Utenti in carico per fasce di età. Anni 2023-2024

Fasce Età	2023	%	2024	%
0 - 9 anni	17	10,97%	17	10,0%
10 - 19 anni	17	10,97%	19	11,18%
20 - 29 anni	10	6,45%	9	5,29%
30 - 39 anni	12	7,74%	16	9,41%
40 - 49 anni	17	10,97%	16	9,41%
50 - 59 anni	31	20,0%	34	20,0%
60 - 69 anni	30	19,35%	33	19,41%
70 - 79 anni	16	10,32%	18	10,59%
80 - 89 anni	5	3,23%	8	4,71%
Totale	155	100,0%	170	100,0%

Figura 21: Utenti per fasce d'età (valori %). Anni 2023 – 2024



Per quanto concerne l’aspetto clinico, nel 2024 la prima tipologia di deficit è “Patologia Neurologica”, seguita dalla “Gravissima Cerebrolesione”(in calo rispetto al 2023), si registra anche un lieve decremento della categoria “Altre Patologie dell’età evolutiva”. (Figura 22)

Figura 22: Utenti per tipologia di deficit (valori %). Anni 2023 – 2024

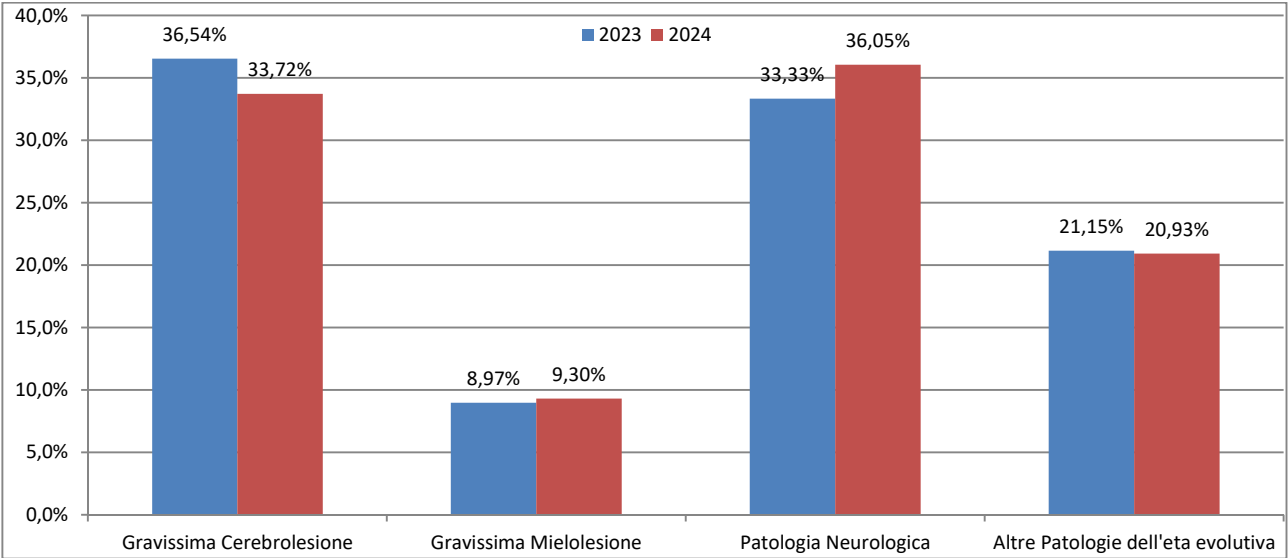


Tabella 108: Utenti in carico per tipologia di deficit e Distretto - Anno 2024

Tipologia deficit	Distretto	2023	%	2024	%
Gravissima Cerebrolesione	004 - Parma	30	19,23%	28	16,28%
	005 - Fidenza	19	12,18%	17	9,88%
	006 - Valli Taro/Ceno	5	3,21%	8	4,65%
	007 - Sud Est	3	1,92%	5	2,91%
	Totale	57	36,54%	58	33,72%
Gravissima Mielolesione	004 - Parma	8	5,13%	9	5,23%
	005 - Fidenza	5	3,21%	5	2,91%
	006 - Valli Taro/Ceno	1	0,64%	2	1,16%
	Totale	14	8,97%	16	9,30%
Patologia Neurologica	004 - Parma	26	16,67%	34	19,77%
	005 - Fidenza	10	6,41%	10	5,81%
	006 - Valli Taro/Ceno	8	5,13%	8	4,65%
	007 - Sud Est	8	5,13%	10	5,81%
	Totale	52	33,33%	62	36,05%
Altre Patologie dell'età evolutiva	004 - Parma	20	12,82%	22	12,79%
	005 - Fidenza	2	1,28%	2	1,16%
	006 - Valli Taro/Ceno	1	0,64%	1	0,58%
	007 - Sud Est	10	6,41%	11	6,40%
	Totale	33	21,15%	36	20,93%
Totale	Totale	155	100,0%	170	100,0%

Tra i servizi/strumenti a sostegno della domiciliarità occorre annoverare l’**assegno di cura** istituito con la DGR 2068/2004 per gli adulti ed esteso con la DGR 840/20028 all’area materno/infantile.

Obiettivo del riconoscimento dell’assegno di cura è favorire quanto più possibile la permanenza della persona con gravissima disabilità acquisita nel proprio contesto familiare ed abitativo.

Gli importi dell’assegno di cura hanno subito variazioni nel corso degli anni. La Regione riconosce due fasce di importo degli assegni di cura:

- 1° fascia: Euro 23 giornalieri
- 2° fascia: Euro 45 giornalieri per le persone con gravissima disabilità assistite al domicilio che manifestano bisogni di assistenza di particolare intensità nell’arco delle 24 ore e che sia presente almeno una delle condizioni indicate nella determina regionale n. 15894/2012.

Nel corso dell’anno sono stati contrattualizzati 122 assegni di cura per un totale di 37.485 giornate, con un incremento rispetto al 2023 di 1.868 giornate pari al 5,24%.

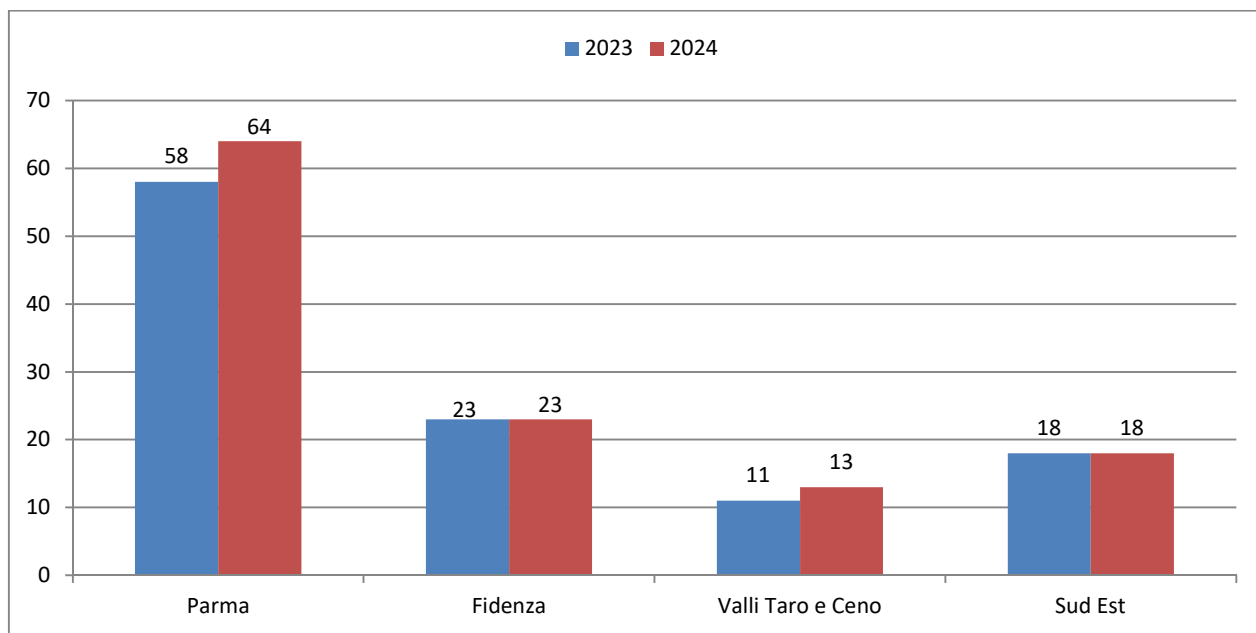
Tabella 109: Numero assegni di cura e numero giornate. Anni 2023-2024

Anno	Numero assegni	Numero giornate
2023	112	35.617
2024	122	37.485
Variazione	+10	1.868
Variazione %	8,93%	5,24%

Tabella 110: Numero assegni di cura e giornate per Distretto. Anno 2024

Distretto	Numero assegni di cura	Numero giornate anno 2024
Parma	66	20.296
Fidenza	25	7.738
Valli Taro e Ceno	13	3.919
Sud Est	18	5.532
Totale	122	37.485

Figura 23: Utenti con assegno di cura (valori assoluti). Anni 2023-2024



Nei Distretti di Parma e Valli Taro e Ceno si è registrato un incremento del numero di beneficiari, mentre Fidenza e Sud Est non hanno registrato variazioni.

La differenza tra il numero di assegni di cura erogati e beneficiari è determinato dal cambiamento di tipologia di assegno di cura dovuto a mutamenti delle condizioni sanitarie ed assistenziali del paziente.

Tabella 111: Assegni di cura erogati per tipologia di importo e Distretto. Anno 2024

Distretto	Euro 23	Totale giornate	Euro 45	Totale giornate	Contributo aggiuntivo
Parma	20	5.834	46	14.462	10
Fidenza	11	3.903	14	3.835	4
Valli Taro e Ceno	7	1.863	6	2.056	1
Sud Est	11	2.970	7	2.562	2
AUSL	49	14.570	73	22.915	17

Sul totale di 122 assegni di cura contrattualizzati solo 17 utenti hanno usufruito del contributo aggiuntivo; le motivazioni di un numero così basso di beneficiari potrebbero essere:

- il contributo aggiuntivo viene riconosciuto solo a coloro che hanno stipulato un contratto regolare con un'assistente familiare e, molto probabilmente, la maggior parte di essi non rientra nella fattispecie indicata dalla Regione;
- a differenza dell'assegno di cura, per il quale non è necessario presentare l'ISEE, per il riconoscimento del contributo aggiuntivo di Euro 160,00 mensili è necessario presentare l'ISEE che per direttiva regionale non può essere superiore a Euro 20.000,00.



Ulteriori servizi a sostegno della domiciliarità sono l'**assistenza socio sanitaria** e l'**assistenza educativa**.

Nel 2024 hanno usufruito dell'assistenza socio sanitaria 33 utenti, mentre quella educativa è stata erogata a 2 persone, entrambe del Distretto Sud Est.

I 33 utenti che hanno beneficiato dell'assistenza socio sanitaria sono così distribuiti:

- Distretto di Parma: 18
- Distretto di Fidenza: 7
- Distretto Valli Taro e Ceno: 4
- Distretto Sud Est: 4

Complessivamente sono state erogate 13.006 ore di assistenza socio sanitaria e 522 ore di assistenza educativa.

Tabella 112: Ore di assistenza socio sanitaria ed educativa per Distretto. Anno 2024

Distretto	Ore assistenza socio sanitaria	Ore assistenza educativa
Parma	6.615	0
Fidenza	2.448	0
Valli Taro e Ceno	2.154	0
Sud Est	1.789	522
Totale	13.006	522

Nel 2024 sono stati registrati nel Flusso GRAD Mercurio 48 ricoveri, mentre al 31/12/2024 i pazienti ancora inseriti in strutture risultavano 25.

Rispetto al 2023 non si sono registrati rilevanti scostamenti.

Tabella 113: Pazienti con assistenza residenziale. Anni 2023 – 2024

Distretto	Anno 2023	Anno 2024	Var. %	Di cui presenti il	Di cui presenti il
				31-dic-23	31-dic-24
Parma	24	24	0	10	12
Fidenza	15	13	-13,33	10	9
Valli Taro e Ceno	4	6	50	3	2
Sud Est	4	5	25	1	2
AUSL	47	48	2,13	24	25

4.2.9 Assistenza Consultoriale

Nell'ambito della rete delle cure primarie i Consulteri familiari aziendali costituiscono un importante punto di riferimento per la salute sessuale, riproduttiva e il benessere psico-relazionale della popolazione di riferimento (donne dai 15 ai 64 anni e, soprattutto per lo Spazio Giovani, anche gli adolescenti maschi) recependo anche le disposizioni normative in tema di adozione e affidamento dei minori. Rappresentano spesso il presidio di accesso prevalente al Servizio Sanitario per alcune fasce svantaggiate della popolazione, con particolare riferimento a quella straniera. Tramite una consultazione esperta, di orientamento e fautrice di consapevolezza si caratterizza per un approccio olistico alla salute. L'attività d'equipe multidisciplinare, spesso frutto di un lavoro agito dietro le quinte, mira a formulare un piano di assistenza e intervento all'interno di una cornice di senso e di pensiero sempre attenta alle nuove istanze di una mutevole società.

Nel corso del 2024 sono stati 39.736 gli utenti unici che hanno avuto accesso alla rete consultoriale, con un lieve decremento rispetto all'anno precedente (-5,16%); in linea anche la diminuzione degli utenti stranieri (-3,37%) (vedi Tabella 114).

Tabella 114: *Utenti unici, anni 2023-2024*

	2023	2024	Δ	Δ %
Utenti unici	41.897	39.736	-2.161	-5,16%
di cui straniere	7.559	7.304	-255	-3,37%

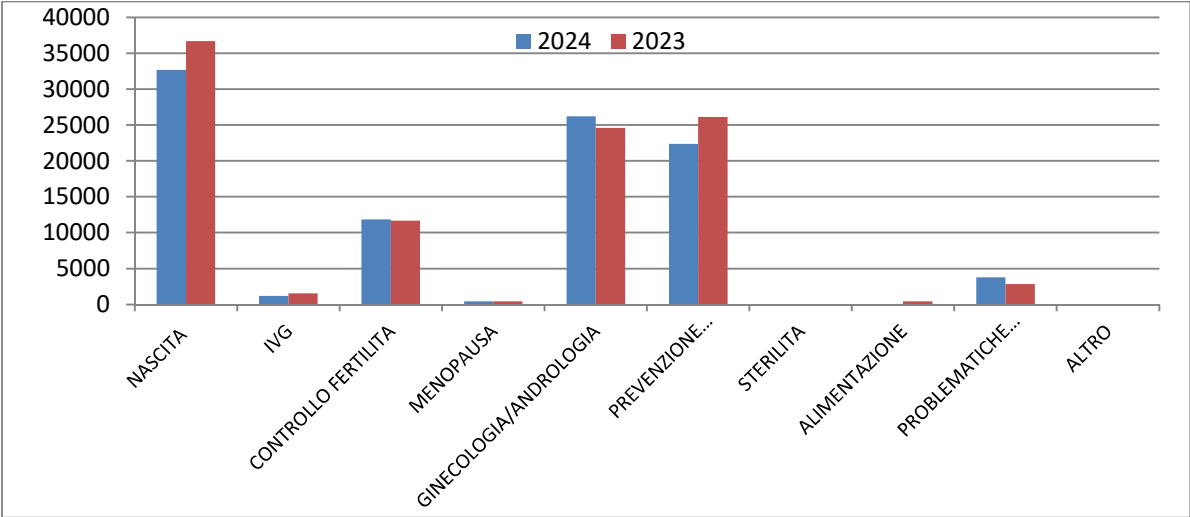
Se si considera il volume delle prestazioni effettuate (in Totale 100.617), si evidenzia una leggera diminuzione dell'attività in ambito ostetrico e ginecologico. L'attività di Prevenzione Oncologica/Oncologia risulta in calo rispetto allo scorso anno (-14%), ed è correlata ai cambiamenti e innovazioni del percorso dello screening (passaggio a HPV test quinquennale e dal 01/01/2023 posticipo a 30 anni di età dell'offerta attiva delle donne vaccinate per HPV con almeno 2 dosi entro i 15 anni di età).

Tabella 115: *Quote prestazioni per macroaree di assistenza, anno 2023-2024*

Area Prestazione	2023	2024	Δ	Δ%
Nascita	36.712	32.668	-4044	-11%
Ivg	1.541	1202	-339	-22%
Controllo Fertilità'	11.668	11.840	172	1%
Menopausa	450	436	-14	-3%
Ginecologia/Andrologia	24.593	26.223	1.630	7%
Prevenzione Oncologica/Oncologia	26.121	22.383	-3.738	-14%
Sterilità'	8	14	6	75%
Alimentazione	413	0	-413	-100%
Problematiche Psico-Relazionali E Sessuologia	2.824	3.796	972	34%
Altro	25	31	6	24%
Totale	106.378	100.617	-5.762	-9%



Figura 24: Quote prestazioni per macroaree di assistenza, anni 2023-2024



Infine alcuni interessanti indicatori di attività, riportati in Tabella 115, danno conto delle caratteristiche dell’utenza e di eventi salienti caratterizzanti la popolazione target di diversi servizi offerti dalla Salute Donna.

Tabella 116: Principali Indicatori di attività, anni 2022 – 2023

Indicatori di Attività	2023	2024
Numero accessi / popolazione target	31,6%	22%
Numero utenti / popolazione target	14,4%	9,8%
Numero utenti stranieri/ popolazione target straniera	14,5%	12,2%
Numero prestazioni / totale utenti	2,5%	2,5%
Numero prestazioni / totale accessi	1,1%	1,1%
Numero gravide in carico / nati residenti	60,6%	61,9%

Nel corso del 2024 il centro “Liberiamoci Dalla Violenza” ha implementato le attività per un aumento di richieste: dalle 452 del 2023 alle 489 nel 2024 (+8,2%), e sono state erogate 887 prestazioni (+15,9% rispetto allo scorso anno)

4.2.10 Assistenza Sanitaria negli Istituti Penitenziari

Nell’anno 2024 la popolazione detenuta è progressivamente aumentata rispetto ai precedenti mesi del 2023. Il numero degli interventi del servizio sanitario interno è passato dai 35.000 del precedente anno ai 36.300 per l’anno 2024. Dei circa 36.000 interventi, l’83% è per prestazioni di medicina generale (29.880) e il 17% per visite (6120). Le visite specialistiche e gli esami radiologici effettuati all’esterno degli Istituti Penitenziari sono stati in totale 8.649, in aumento rispetto al 2023, aumento correlato sia all’incremento dell’età media dei detenuti che alla complessità clinica, con molti pazienti pluripatologici assegnati a Parma direttamente dal Dipartimento dell’Amministrazione Penitenziaria da altre Regioni italiane. Anche l’attività del Servizio di Salute mentale e Dipendenze Patologiche ha visto un incremento notevole delle prestazioni a favore dei detenuti. L’attività specialistica cardiologica con ECG e ecocardiogramma è aumentata da 620 a 850 visite. Per l’attività infettivologica è da rimarcare come si sia avuto forte impulso per lo screening e la cura delle infezioni virali HBV e HCV, così come consigliato da piano Regionale. Gli esami ecografici interni sono stati circa 1400, in crescita rispetto al 2023. Sono state svolte internamente anche le visite odontoiatriche, tossicologiche, ortopediche e fisiatriche, con eventuale piano riabilitativo applicato poi dai due fisioterapisti del servizio. É da segnalare la conclusione del progetto per l’avvio dell’erogazione di visite in telemedicina: da gennaio 2024 è operativa, infatti, la possibilità di erogare prestazioni di telemedicina, in particolare per le visite diabetologiche. A causa della presenza di numerosi pazienti oncologici, anche in stadio avanzato, è stata avviata, inoltre, una collaborazione interna agli Istituti Penitenziari con l’oncologia medica dell’Azienda Ospedaliero Univesitaria di Parma.



Le visite di controllo e il follow-up dei pazienti in carico al servizio Ospedaliero, vengono ora effettuate negli ambulatori interni, riducendo gli accessi ospedalieri ai pazienti che abbiano necessità di terapie o controlli ospedalieri.

4.2.11 Assistenza Sanitaria agli Immigrati

Nel 2024 sono stati assistiti 860 soggetti (260 donne e 600 uomini). Come gli anni precedenti trattasi per lo più di soggetti (71%) con una istruzione medio bassa all'interno delle quale è presente una percentuale significativa di analfabeti (pari al 20%). Solamente il 7% dei soggetti presi in carico dichiara di essere in possesso di un diploma di laurea.

Sempre complessa risulta la comunicazione linguistica: i soggetti in carico parlano 94 lingue diverse dall'italiano ed in particolare sono state 63 le lingue madri identificate (spesso trattasi di lingue locali quasi sconosciute) e 31 lingue "veicolari" utilizzate per la comunicazione con gli operatori. Si precisa inoltre che nel 90% delle prese in carico si è resa necessaria la presenza dell'interprete e del mediatore.

Le persone prese in carico provengono da 40 paesi non UE. Tra i paesi più rappresentati: Bangladesh, Pakistan, Costa d'Avorio, Nigeria, Tunisia, Egitto, Burkina Faso e, per il primo anno, ha avuto un peso significativo la quota dei pazienti provenienti dal Centro-Sud America, tanto che è stata organizzata una giornata alla settimana di presenza fissa di attività di interpretariato spagnolo.

4.2.12 Assistenza in strutture protette e centri diurni per anziani

Il tasso di occupazione dei posti contrattualizzati sul Fondo Regionale Non Autosufficienza (FRNA) raggiunge, anche per il 2024, il tetto massimo nonostante i primi giorni dell'anno si registri una lieve contrazione sul distretto di Parma, dovuta all'attività amministrativa legata ai nuovi inserimenti. Rispetto al 2023 si registra un incremento del 1.6% nell'utilizzo dei servizi residenziali da parte della popolazione over 75, anch'essa aumentata di circa il 2%. Per quanto riguarda la tipologia di utenza, si segnala l'aumento della variabilità di bisogni sanitari, dell'interazione tra dipendenza funzionale, fragilità sanitaria e compromissione cognitiva e la presenza di importanti stati di cronicità e multi morbidità a fronte di una difficoltà sempre maggiore di reperimento da parte degli Enti Gestori di figure infermieristiche e personale socio assistenziale (OSS) e di mantenere standard di assistenza adeguati.

Tabella 117: Anziani accolti nelle Case Residenze su posti contrattualizzati FRNA Anno 2023

Distretto	N. persone presenti al 01/01/2024	N. nuovi ingressi nell'anno	Totale persone destinatarie accoglienza residenziale
Parma	769*	316	1.085
Fidenza	382	135	517
Valli Taro-Ceno	222	84	306
Sud-Est	284	156	440
Totale	1.657	691	2.348

**non occupazione massima dovuta all'attività amministrativa dei nuovi inserimenti*

Per quanto riguarda le strutture semiresidenziali, a livello provinciale si registra un incremento dell'utilizzo di questo servizio del 20% c.a. rispetto al 2023, ma il tasso di occupazione dei posti contrattualizzati con il FRNA è inferiore del 22% rispetto al numero totale. Infatti al 01/01/2024 i posti occupati risultano 373 su 456. Tale inflessione è dovuta ad una serie fenomeni legati ad un calo della domanda, soprattutto nei territori della montagna, ma anche a condizioni più specifiche dei territori, come per es. sul distretto di Parma la chiusura temporanea di due centri diurni per ristrutturazione dei locali e la sospensione definitiva dell'attività del CD di Corcagnano che non ha più riaperto.

Tabella 118: Anziani accolti nei Centri Diurni su posti contrattualizzati Anno 2024

Distretto	N. persone presenti al 01/01/2024	N. nuovi ingressi nell'anno	Totale persone destinatarie accoglienza semiresidenziale
Parma	184*	148	332
Fidenza	110	92	202
Valli Taro-Ceno	22	33	55
Sud-Est	57	38	95
Totale	373	311	684

**non occupazione per chiusura temporanea dei servizi*

Nel corso del 2024 il numero dei ricoveri di sollievo a livello provinciale è pressoché invariato rispetto al 2023, ma a livello distrettuale si registra una importante contrazione sul distretto di Fidenza, dovuta non tanto alla scarsità delle

richieste e quindi del bisogno di sollievo da parte dei familiari, ma ad una reale difficoltà delle strutture di programmare i nuovi inserimenti e in particolare i temporanei, per lo scarso turnover degli ospiti. Con un incremento pari al 49%, il Distretto Sud-Est si conferma il territorio con un maggiore investimento di risorse e programmazione del FRNA sui ricoveri di sollievo.

Tabella 119: *Interventi di accoglienza temporanea di sollievo nelle CRA*

Distretto	N. Ricoveri 2024	N. giornate rimborsate 2024
Parma	77	1.934
Fidenza	32	1.167
Valli Taro-Ceno	0	0
Sud-Est	103	2.720
Totale	212	5.871

4.2.13 Assistenza in Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)

Il Modello Operativo del CDCD per attività ordinaria e programmata comprende, come già indicato: prime visite neurologiche e geriatriche; visite di controllo; esami neuropsicologici; colloqui psicologici di sostegno alla famiglia/caregiver, l'équipe clinica tra i professionisti del CDCD, incontri periodici programmati per la discussione e condivisione di casi clinici; diagnosi e presa in carico dei pazienti affetti da demenza; momenti dedicati alla Comunicazione della Diagnosi (CDCD di Fidenza e Parma); pianificazione condivisa delle cure, prescrizione terapeutica farmacologica e non farmacologica, erogazione dei farmaci con Piano Terapeutico (nota 85; neurolettici Atipici); erogazione di cicli di stimolazione cognitiva individuale e di gruppo come da LEA.

Presa in Carico e Continuità Assistenziale

Nello specifico, l'attività dell'Equipe Clinica tra i professionisti del CDCD rappresenta il punto di forza per la presa in carico. Gli argomenti maggiormente discussi sono la presenza dei disturbi del comportamento e a livello motorio e la comparsa della disfagia che nei pazienti con disturbi cognitivi può presentare delle caratteristiche peculiari di tipo comportamentale. Il CDCD di Parma ha all'interno della sua équipe la logopedista, mentre il CDCD di Fidenza può attivare direttamente la logopedista e la fisiatra che si occupano dell'ambulatorio per la valutazione della disfagia. Questa procedura semplifica gli invii ai servizi di pertinenza che vengono fatti con prenotazione diretta dal CDCD; una volta effettuata la valutazione i professionisti del CDCD si confrontano con la logopedista in équipe e questo permette di monitorare l'evoluzione della disfagia, di rafforzare le indicazioni e l'educazione del caregiver per la gestione della stessa. La disfagia rappresenta uno degli indicatori prognostici negativi nell'evoluzione della patologia e necessita di condivisione con il nutrizionista/palliativista nella prosecuzione del percorso di cura in funzione della pianificazione condivisa delle cure.

Comunicazione della Diagnosi

Il processo di comunicazione di diagnosi, che rappresenta una fase imprescindibile per la presa in carico del paziente e della sua famiglia, viene garantito in uno spazio dedicato, la diagnosi viene comunicata dal medico, è presente spesso la psicologa che ha effettuato la valutazione cognitiva, quando non è possibile la presenza della psicologa fornisce, la stessa fornisce, a distanza di circa 10-12 giorni, un appuntamento con il familiare e il paziente, mirato ad una valutazione del processo di elaborazione delle informazioni ricevute.

L'Equipe condivisa tra professionisti dei CDCD e Assistenti Sociali del territorio, rappresentano un altro momento fondamentale della presa in carico e della continuità assistenziale. Sono programmate ed effettuate con regolarità in presenza e per ogni incontro viene redatto relativo verbale.

Per i casi clinici di criticità sociale tale da interferire sulla gestione assistenziale che richiedono interventi tempestivi vengono effettuati confronti sia telefonici che in presenza tra i professionisti del CDCD e l'Assistente Sociale responsabile del caso, al di fuori dell'équipe programmata. Questa attività così articolata e flessibile permette il confronto tra gli operatori, la condivisione del percorso sanitario e assistenziale e una migliore presa in carico dei servizi.

Lo scambio di informazioni tra i servizi permette di accompagnare il paziente/famiglia nella rete dei servizi e di poter intervenire in maniera puntuale in funzione dei bisogni che si modificano con la progressione della malattia e/o il cambiamento dell'assetto assistenziale in un'ottica biopsicosociale.

Il confronto permette la condivisione del progetto socio-assistenziale e rappresenta un momento essenziale per l'integrazione socio-sanitaria.

Per quanto riguarda i rapporti con i MMG sono continuati prevalentemente per situazioni cliniche legate alla gestione di pazienti con disturbi del comportamento. Si è cercato di garantire il supporto a domicilio con un monitoraggio telefonico finalizzato a migliorare il controllo dei disturbi del comportamento con l'adeguamento terapeutico e assistenziale fino alla stabilizzazione dei disturbi stessi.

I professionisti dei CDCD garantiscono un confronto costante con i MMG, condividendo le possibili indicazioni diagnostiche, terapeutiche e assistenziali.

L'accesso ai CDCD per la 1° visita avviene tramite CUP con impegnativa del MMG, degli specialisti ambulatoriali e ospedalieri, della Commissione Invalidi, della Commissione Patenti e dell'UVG. Le visite di controllo sono autogestite direttamente dai CDCD. È operativo il percorso descritto nel PDTA interaziendale demenze ed EOD (Demenze ad esordio giovanile) relativamente ai CDCD territoriali dell'intera provincia.

Le agende dedicate per effettuare le 1° visite in urgenza differita per la gestione dei disturbi del comportamento è attiva presso il CDCD di Parma, mentre negli altri CDCD le visite in urgenza differita sono garantite all'interno delle agende già esistenti.

Il CDCD di Parma ha continuato il progetto ADIDEM che è un percorso domiciliare assicurato degli infermieri/OSS del CDCD e orientato ad integrare la gestione delle visite di controllo e follow up in soggetti con necessità clinico assistenziali che richiedono un intervento di gestione delle criticità presso il proprio ambiente di vita.

A livello provinciale sono continuate le visite neurologiche/geriatriche a domicilio e presso le CRA previo accordo con MMG, mantenendo la possibilità di effettuare visite a distanza tramite videochiamate per pazienti in carico al servizio.

Nel distretto di Fidenza sono effettuate consulenze nei reparti dell'Ospedale di Vaio e presso le Cure Intermedie della Casa della Comunità di San Secondo. Inoltre, il PS di Vaio, sia direttamente sia tramite attivazione della Case Manager ospedaliera, comunica telefonicamente con il CDCD di Fidenza che garantisce visite in urgenza differita per pazienti che si sono recati al PS di Vaio per disturbi del comportamento.

Il percorso relativo a soggetti under 65 (Early Onset Dementia) è attivo nei CDCD nei quali è presente il neurologo (Parma, Fidenza) ed è stato riconosciuto e validato nel PDTA Interaziendale Demenze e EOD (Demenze ad Esordio Giovanile) 2021.

Presso il distretto di Langhirano sono attivi n. 10 posti nel Nucleo Demenze della CRA di Montechiarugolo, che si aggiunge al Nucleo Demenze in Via Sidoli, presente nel distretto di Parma, che ha n. 18 posti.

Il Progetto Ministeriale Alzheimer "*Fondo Alzheimer E Demenze Annualità 2021-2023*", che ha permesso di attivare gruppi di stimolazione cognitiva nei distretti di Parma e Fidenza oltre a quelli già presenti è terminato. Il secondo "*Fondo Alzheimer E Demenze Annualità 2024-2026*" prevede un contributo per l'Azienda USL di Parma.

Nel distretto di Fidenza sono continuate le equipe condivise con il Palliativista aziendale; i professionisti hanno completato l'attività formativa con il medico legale aziendale sul tema del consenso informato e la pianificazione condivisa delle cure. L'obiettivo di arrivare a definire il fiduciario per i soggetti con deficit cognitivi è stato raggiunto per alcuni pazienti, potenziando il processo di comunicazione e presa in carico; tali decisioni hanno coinvolto il nucleo familiare insieme al paziente.

Nel corso del 2024 si sono svolti su tutto il territorio provinciale gli incontri psicoeducazionali, informativi rivolti ai familiari/caregiver, e incontri informativi rivolti alla cittadinanza.

A livello provinciale sono attive collaborazioni con le associazioni di volontariato quali AIMA (è presente una convenzione con la sezione di Parma e di Langhirano) e Gruppo Sostegno Alzheimer Fidenza (Fidenza) che dal 2017 svolge il progetto del Meeting Center. Inoltre sono attive collaborazioni con altre associazioni, patronati e sindacati territoriali (365 Volte Donna Salsomaggiore, CNA, CGIL) finalizzate allo svolgimento periodico di attività informativa di prevenzione dell'invecchiamento, di promozione del benessere del caregiver e contrasto dello stigma della malattia.

All'interno dell'Ospedale di Vaio, il CDCD ha aderito all' "*Open Day Prevenzione al femminile*" che si è svolto il 19 giugno 2024, promossa da Fondazione Onda-Bollino Rosa.

In occasione della giornata mondiale Alzheimer sabato 21 settembre si è svolta a Fidenza la 12ª edizione della camminata solidale "*Ricordare il Cammino della Vita*".

E' continuata la distribuzione ed esposizione del poster divulgativo "*La Salute Inizia dal Cervello*" nei reparti di Neurologia e Geriatria e nelle Case della Comunità.

Inoltre è stata realizzata una brochure informativa- divulgativa per la prevenzione delle demenze "*La Salute Inizia dal Cervello, le regole per mantenerlo attivo e prevenire le demenze*" in collaborazione con l'ufficio comunicazione aziendale, reperibile sul sito aziendale e fornito cartaceo ai CDCD.



4.2.14 Assistenza in Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

La rete territoriale dei Centri di Salute Mentale (CSM), dei Servizi delle Dipendenze (SerD), dei Centri di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza (CNPIA) e il sistema residenziale hanno dati di attività 2024 in linea con quelli del 2023. Si è mantenuto il modello “Centro Diurno diffuso” e si è sviluppato il Progetto Recovery. Rispetto al 2023 si è registrata una sostanziale stabilità del numero di consulenze di Pronto Soccorso, ma con un incremento dei minori.

Area Salute Mentale Adulti

Nel 2024 si è confermata la definitiva uscita dal periodo sindemico con dati di attività superiori a quelli del 2019. Per la salute mentale questo periodo resta critico in particolare per adolescenti e giovani in relazione ad esordi, disturbi del comportamento alimentare, tentati suicidi, disturbi dello spettro autistico, disturbi esternalizzanti, uso di sostanze in una situazione dove sono sempre più evidenti le crisi familiari, educative e sociali.

LEA Territoriale

Tabella 120: LEA Territoriale - Centri di salute mentale e componente ambulatoriale SPOI. Pazienti trattati Anno 2022-2024

Distretto	2022	2023	2024
Parma	3855	4024	4443
Fidenza	1540	1824	2103
Sud-Est	1124	1237	1355
Valli Taro-Ceno	733	858	835
Totale	7252	7943	8736

Come si vede vi è un significativo incremento dell'area della Salute Mentale Adulti (+9,6%) che, nell'ambito del Programma “Leggieri”, ha sviluppato il servizio di consultazione-consulenza, la presa in cura secondo la Stepped Care e l'attività nelle Case della Comunità, in particolare quelle hub. Due indicatori sono monitorati a livello regionale e/o nazionale i TSO e le contenzioni.

LEA Semiresidenziale

L'attività presso la struttura semiresidenziale è proseguita secondo il modello, adottato nel 2020, del Centro Diurno “Diffuso”, realizzando un incremento significativo del numero di interventi domiciliari e sul territorio, sulla base di progetti individualizzati che hanno coinvolto pazienti dei CSM, mentre è stato ridotto il numero di pazienti destinatari di interventi gruppalì in sede. Le attività di questo segmento sono sempre più integrate a progetti innovativi quali Budget di Salute, Auto Mutuo Aiuto, Individual Placement Support (IPS) ed alle attività riabilitative sportive ed espressive. Gli utenti seguiti dal centro diurno sono stati 59 e 41 quelli seguiti da IPS e attività riabilitative. Il dato è in linea con quello dello scorso anno

LEA Residenziale

Residenze a Trattamento Intensivo (RTI)

La Residenzialità di tipo Intensivo rientra nel circuito dell'Emergenza Urgenza e dell'attività dei Centri di Salute Mentale. L'attività a sostegno dei programmi territoriali e domiciliari ha portato allo sviluppo del PDTA della Multicomplexità. La riduzione delle giornate di degenza indica un miglioramento dei tempi medi di ricovero.

Tabella 121: Residenze RTI Territoriali. Anni 2022-2024

	2022	2023	2024
Posti	30	30	30
Ricoveri	210	212	210
Giornate degenza complessiva	7140	8955	7402
Degenza media (gg)	34	42	35



Nel 2024 sono continuati i Progetti nazionali e regionali per l'applicazione del Budget di Salute che ha visto l'Ausl di Parma partner della Regione Emilia Romagna e dell'Istituto Superiore di Sanità.

Nel 2024 è stata completata la prima fase del progetto di Visiting, denominato "Audit Qualitativo presso Strutture Residenziali Sanitarie RTE e Sociosanitarie".

E' terminato il percorso di Coprogettazione che prevede un ampliamento dei servizi innovativi come i Servizi di Comunità e Prossimità ed ha portato all'attuazione di un progetto di cohousing sul territorio di Fornovo e due progetti di Recovery House sul territorio di Parma.

Il lavoro di governo clinico ha permesso di controllare l'adeguatezza dei percorsi residenziali sanitari e socio-sanitari e favorire le dimissioni.

Il turnover nelle strutture a gestione esternalizzata, sanitarie e socio-sanitarie, nel 2024 è stato del 25,4%; nello specifico il turnover nel segmento socio-sanitario nel 2024 è stato del 24,3% (nel 2023 il turnover risultava essere il 22%). Per quanto attiene alla residenzialità sanitaria, il turnover risulta del 36,4% (non è possibile fare un confronto con il 2023 in quanto veniva considerata anche una struttura a gestione interna).

Nel mese di Giugno 2024 è stato completato il progetto di Visiting, iniziato nel 2023, denominato "Audit Qualitativo presso Strutture Residenziali Sanitarie RTE e Sociosanitarie" a gestione esternalizzata, in conformità alla specifica procedura interna sviluppata dal DAISM-DP ed inclusa in un più ampio progetto di Miglioramento Residenzialità e Recovery. Sono state visitate in totale n.16 strutture di varia tipologia; RTE, Gruppi Appartamento, Comunità Alloggio ed Alloggi con Budget di Salute.

Prosegue il lavoro di ampliamento sui Servizi di Comunità e Prossimità che comprende un progetto di cohousing sul territorio di Fornovo e due progetti di Recovery House sul territorio di Parma.

Sia le azioni di Visiting svolte che gli incontri programmati semestralmente tra il cruscotto e ciascun CSM, hanno consentito di verificare maggiormente la qualità e l'adeguatezza dei percorsi riabilitativi residenziali concorrendo ad incrementare il dato di turnover.

Per quanto concerne i progetti BdS (Budget di Salute) risultano 297 BdS attivi nel corso del 2024, di cui 152 progetti in cogestione con Cooperative Sociali e 77 progetti Recovery, sulla domiciliarità, attivati presso alloggi con la metodologia del Bds, di cui 38 attraverso la risorsa degli appartamenti in uso al DAISMDP e 37 in cogestione con cooperative sociali. Sull'asse formazione-lavoro risultano invece 68 progetti BdS attivati in forma di tirocini AUSL.

Il DAI-SMDP coordina il Tavolo regionale per il Budget di Salute e collabora al progetto nazionale coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità e Regione Emilia Romagna.

Viene riportato il numero delle persone presenti in struttura al 31 dicembre 2024, gli ingressi e le dimissioni nell'anno.

Per ogni struttura, gli ingressi e le dimissioni vengono computati una sola volta qualora riguardino la stessa persona.

Le tabelle relative alla residenzialità sociosanitaria sono state revisionate sulla base della riorganizzazione secondo il modello integrato con il Budget di Salute orientato allo sviluppo dei Servizi di Comunità e Prossimità.

Tabella 122: Dettaglio Strutture sociosanitarie e sanitaria a trattamento estensivo anni 2022 - 2024

Struttura	2022	2023	2024	Ingressi	Dimissioni
Comunità Alloggio CA					
CA Appennino (18)	13	14	13	2	3 ¹
CA Casamica (8+6)	12	12	12	2	2
CA Villa Mamiani (8)	6	5	6	2	1
Totale	31	31	31	6	6
Gruppi Appartamento GA					
GA Ticchiano (6) h24	6	6	4	3	4 ^{1,2}
GA Pontetaro (6+1) h24	6	6	6+1	1	0
GA Vigheffio (6) h12	6	6	6	1	1
Via Cocconcilli (5) h12	5	4	4	1	1
GA Viazzano (4) h24	3	2	4	3	1
GA Villino Salsomaggiore (6+3) h24	8	7	9	1	0
GA Armonia Felino (6) h24	6	6	6	1	1
GA Dopo di Noi Casa Leda	4	4	4	0	0
Totale	44	41	44	11	8
Alloggi con BdS					
Via Verona (4)	4	4	4	0	0



Struttura	2022	2023	2024	Ingressi	Dimissioni
Villino Salsomaggiore (3+3+2+3+2)	/	13	11	3	5
GA Corsini (2+2+2+2+2+2)	11	11	10	0	0
Alloggi Pellegrino Parmense (4)	4	4	3	0	1
Alloggi Salsomaggiore (4+1+1)	5	5	3	1	3
Alloggi Fornovo (4)	/	/	3	2	2
Villa Celestina Negri	/	/	3	0	2
Totale	24	37	37	6	13

¹ di cui 1 decesso < 65 anni

² 1 trasferimento in CRA

Nella rete sanitaria si registra un turnover del 36% nel 2024, in aumento rispetto al primo semestre 2024 (20%). È ulteriormente migliorato il dato (18% nell'anno, 24% nel primo semestre 2024) rispetto allo standard regionale (<=10% ricoveri di durata superiore a 30 mesi in RTE).

Nella rete socio-sanitaria il turnover è pari al 24%, aumentato rispetto al 2023 (22%).

Tabella 123: Riepilogo Strutture sociosanitarie, numero di pazienti anni 2022-2024

Struttura	2022	2023	2024	Ingressi	Dimissioni
Sociosanitaria	99	109	111	23	27
Sanitarie	11	11	11	3	4
Totale	110	120	122	26	31

Il dato complessivo relativo alla residenzialità registra un turnover del 25%, aumentato rispetto al primo semestre (13%).

Residenze Sanitarie a Trattamento Estensivo (RTE)

La Residenzialità Sanitaria Estensiva riguarda le residenze territoriali a trattamento protratto e socio-riabilitativo ed è funzionalmente vicina a quella socio-sanitaria.

Tabella 124: Residenze Sanitarie a Trattamento Estensivo. Anni 2022-2024

Struttura Sanitarie	2022	2023		Ingressi	Dimissioni
RTE I° Maggio	9	10		2	5
RTE Vigheffio	11	11		6	5
REGIA	-	-		11	9
Totale	20	21		19	19

Progetti terapeutico riabilitativi con Budget di Salute e Inserimenti lavorativi

Sono qui riportati tutti i progetti Budget di Salute, compresi i percorsi di formazione/lavoro attivati nel corso del 2024 come Progetti Recovery, che corrispondono a tutti i tirocini AUSL di tipo socializzante, finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione, a singoli percorsi IPS ed ai progetti Bds sviluppati a partire dall'area abitare, come gli Alloggi temporanei per la recovery e gli Alloggi con Bds.

Tabella 125: BdS per Distretti

Distretto	Progetti in cogestione	Alloggi temp. Recovery	Alloggi con BdS	Formazione/Lavoro	Totale
Parma	89	38	4	38	169
Fidenza	18	0	17	23	58
Sud Est	29	2	0	4	35
Valli	16	0	16	3	35
Totale	152	40	37	68	297

Il dato appare in leggero aumento rispetto al primo semestre (da 294 a 297).



Alloggi assistiti

Al 30/06/2024 sono presenti 29 appartamenti a disposizione dei CSM del Comune di Parma, per un totale di 40 posti. Attualmente 38 posti occupati (un alloggio da 2 posti è occupato da un nucleo familiare) e 2 posti liberi. Oltre agli appartamenti sopra citati gestiti dalla UOS Trattamenti psicosociali intensivi integrati (TPII) e soggetti a cruscotto, a capo del Distretto Sud-Est sono presenti 2 alloggi per un totale di 2 posti letto entrambi occupati ed 1 alloggio (2 posti letto) per progettualità temporanee, gestito dalla UOC Residenze Psichiatriche Patologia Forense per PDTA Multicomplexità. Il distretto Valli Taro e Ceno, inoltre, ha a disposizione 3 appartamenti per progetti in compartecipazione con il Comune di Borgotaro, attualmente non occupati da utenti in carico al servizio di salute mentale.

Sono presenti inoltre 1 alloggio gestito dalla UOS TPII per attività riabilitative individuali/gruppali e 1 alloggio dato in gestione a gestore in convenzione per l’attività di portierato presso via Corso Corsi.

A partire dal 2021 gli inserimenti negli appartamenti in uso al DAISMDP presso il Distretto di Parma è avvenuto secondo la metodologia del Budget di salute attivando il Progetto Recovery.

Tabella 126: *Alloggi temporanei per la recovery con BdS - Distretto Parma*

Anno	BDS Attivi	Nuovi ingressi	Posti Liberi
2022	35	1	4
2023	38	3	1
2024	38	5	2

Al 31/12/2024 risultano attivi 38 Bds in appartamenti assistiti (Distretto di Parma). E’ però aumentato il numero di nuovi ingressi.

Servizi Psichiatrici Ospedalieri

Le contenzioni in SPDC (14 nel 2017, 5 del 2018, 6 nel 2019, 3 nel 2020, 2 nel 2021, 4 nel 2022, 5 nel 2023) nel 2024 sono state 6, tutte seguite da audit. Sono state strutturate formazione e attività al fine di raggiungere stabilmente l’obiettivo di abolirle e restare SPDC “no restraint”.

L’indice di reingressi a 8-30 giorni dopo un ricovero ospedaliero (unico indicatore della salute mentale previsto a livello nazionale per i LEA) è stato del 2,95% su 542 ricoveri totali (10 reingressi in SPDC e 6 reingressi in SPOI) ben al di sotto dello standard fissato al 6,9%.

Le consulenze in totale sono state 2.705 (erano stare 2.521 nel 2023) di cui 925 ai Reparti e 1.780 al PS e 95 hanno riguardato minori (erano 65 lo scorso anno).

Vista la sensibilità e la possibile criticità, si segnala che nel 2024 è diminuito il numero di ricoveri di minori in ambito ospedaliero psichiatrico adulti (in totale 23 ricoveri per 20 minori). Sono stati effettuati 4 ricoveri (4 minori) in SPDC, 13 ricoveri in SPO (per 10 minori) in SPOI, 1 ricovero per 1 minore in Day Hospital, 5 in RTI Santi Parma e nessuno alla RTI di Fidenza.

Tabella 127: *SPDC. Anni 2022-2024*

SPDC	2022	2023	2024
Ricoveri	271	282	322
di cui da altre province/regioni/non residenti	40	21	42
TSO totali	96	101	106
Contenzioni	4	5	7
Giornate di degenza tot.	3803	4389	470
Degenza media	14	16	14,8
Presenza media giornaliera	10	12	12,8
Indice occupazione letti	93%	82%	85,6

Tabella 128: SPOI. Anni 2022 - 2024

SPOI	2022	2023	2024
Ricoveri	164	249	315
Giornate di degenza	2160	3858	4677
Degenza media	13,1	15,5	14,8

Ospedale Privato Accreditato " Maria Luigia"

Tabella 129: Numero di ricoveri Ospedale Privato Accreditato Maria Luigia. Anni 2022-2024

Reparti	2022	2023	2024
SPOI (8 posti)	250	237	272
RTI (10 posti)	162	185	150
RTS DD (7 posti)	89	114	113
RTS alcologia	46	51	45
RIAB DCA	25	28	28
RTP	5	10	8
RTS Psicogeriatría (5 posti)	39	39	43

Area Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza

È proseguito il lavoro per l'unificazione delle NPJA di AUSL e AOU con revisione del sistema Emergenza-Urgenza e ripresa la scuola di specializzazione. Resta aperto il tema dei ricoveri ospedalieri, della rete socioeducativa e del coordinamento delle attività per gli adolescenti nei distretti.

Tabella 130: Pazienti trattati 2022-2024

Distretto	2022	2023	2024
Parma	3213	3562	3703
Fidenza	1602	1408	1281
Sud-Est	1189	1182	1276
Valli Taro-Ceno	675	544	543
Totale	6679	6696	6803

Emerge un aumento dell'utenza, in particolare nel distretto di Parma e Sud Est.

Tabella 131: N. totale minori con collocazione extrafamiliare 2022-2024, per Distretto di residenza

Mese	Anno	Totale	Parma	Sud Est	Valli Taro Ceno	Fidenza
Dicembre	2022	65	50	9	1	5
Dicembre	2023	68	51	6	2	9
Dicembre	2024	65	47	7	6	5

La RTI/RTP-Minori di S. Polo di Torrile, registra 11 ricoveri provenienti dall'Area Vasta (9 in regime intensivo e 2 in protratto). Rispetto allo scorso anno i ricoveri generali sono diminuiti in ragione di una migliore ottimizzazione delle risposte della rete territoriale.

Tabella 132: RTI-P/M San Polo di Torrile. Anni 2022-2024

	2022	2023	2024
Ricoveri in RTI	49	32	24
Ricoveri in RTP	28	21	15
Ricoveri Complessivi	74	53	39

I Trattamenti Intensivi sono stati 24 e hanno generato 773 giornate di degenza mentre i Trattamenti Post acuzie (protratti) sono stati 15, per un totale di 1.349



Area Dipendenze Patologiche

Negli ultimi tre anni, il numero complessivo di persone seguite per problematiche legate a droghe, farmaci, alcol e gioco d'azzardo ha mostrato alcune variazioni.

Per quanto riguarda l'area delle dipendenze da droghe e/o farmaci, il totale delle persone assistite si mantiene su valori relativamente stabili, con un incremento significativo nel numero di coloro che ricevono prestazioni pur non essendo in carico al servizio. Tale aumento potrebbe essere attribuibile a una possibile evoluzione nelle modalità di presa in carico e supporto, sebbene non sia da escludere l'impatto della nuova cartella informatizzata CURE sulla registrazione dei dati.

Questo fenomeno è evidente soprattutto nell'ambito delle dipendenze da droghe e farmaci, dove il numero di utenti che usufruiscono di prestazioni senza essere in carico è più che triplicato dal 2022 al 2024.

Nel caso delle dipendenze da alcol, si osserva un quadro con oscillazioni contenute con una crescita del numero di persone che accedono a prestazioni senza l'attivazione di un percorso di presa in carico formale. Questo potrebbe anche indicare una maggiore accessibilità dei servizi o un cambiamento nelle modalità di fruizione.

Infine, nell'ambito del gioco d'azzardo, il numero totale delle persone seguite è in costante aumento, trainato sia da una leggera crescita dei pazienti in carico, sia da un incremento più marcato di coloro che ricevono prestazioni senza essere formalmente inseriti in un progetto di cura.

Tabella 133: Utenza SerD territoriali. Anni 2022-2024

		2022	2023	2024
Droghe e/o farmaci	Pazienti in carico	1554	1438	1139
	Non in carico con prestazioni	117	207	420
	Totale	1671	1645	1559
Alcol	Pazienti in carico	511	491	445
	Non in carico con prestazioni	216	290	306
	Totale	727	781	751
Gioco d'azzardo	Pazienti in carico	79	83	85
	Non in carico con prestazioni	2	4	12
	Totale	81	87	97

Tabella 134: Prestazioni totali. Anni 2022-2024

	2022	2023	2024
Totale prestazioni	48.037	45.269	40.150

Si segnala, per quel che riguarda gli inserimenti presso le strutture riabilitative, una diminuzione del numero di persone inserite (-18 pazienti) e una corrispettiva diminuzione delle giornate di degenza rispetto all'anno precedente (-17%).

Tabella 135: Inserimenti in comunità terapeutiche anni 2022-2024

Utenti e giornate			
	2022	2023	2024
Utenti	126	132	114
Giornate	27.736	26.440	21.951

È proseguita l'attività negli Istituti Penitenziari, in forma integrata con gli interventi di Salute Mentale.

Nella Tabella seguente vengono illustrate le attività rivolte alle problematiche di dipendenza: si evidenzia una sostanziale stabilità, pur di fronte ad una maggiore complessità e multi problematicità dei casi seguiti. Rispetto all'anno precedente, nel 2024 si osserva un complessivo incremento dei pazienti con problematiche di dipendenza negli Istituti Penitenziari, in particolare nell'area Droghe e Farmaci (+75 pazienti).

Tabella 136: attività rivolte alle problematiche di dipendenza anni 2022-2024

SMA-DP Istituti Penitenziari	2022		2023		2024	
	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe
Pazienti in carico	16	212	22	177	27	252
Non in carico con prestazioni	2	13	1	19	3	22
Totale	18	225	23	196	30	274

Programmi, Percorsi e PDTA

Hanno registrato un’attività in linea con quella degli anni post Covid, i PDTA per Esordi Psicotici, Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) e Disturbi del Neurosviluppo ed in particolare questi ultimi, nella fascia 0-6 anni, vedono un divario tra fabbisogno di trattamento e offerta.

Nel 2024-25, con il coinvolgimento di associazioni di utenti, familiari e volontari, in collaborazione con l’Università di Parma, sono maturate le condizioni per la realizzazione del progetto innovativo “Casa Faro” per i DCA.

Altre attività importanti sono l’Ambulatorio infermieristico e stili di vita, Consulenze psichiatriche presso il Centro Migranti e l’Ambulatorio per i disturbi mentali in gravidanza e post partum, attuazione Protocollo per Accumulatori e protocollo per il triage psichiatrico di PS/CAU.

Percorsi giudiziari

I pazienti con percorsi giudiziari in carico al Dipartimento di Salute Mentale nel 2024 sono 52, di questi l’87% in misura di sicurezza non detentiva (Libertà Vigilata), il 7% in misura di sicurezza detentiva (REMS), il 2% in ATSM - Articolazione per la tutela della salute mentale - e il 4% in carcere. I pazienti delle Dipendenze Patologiche inseriti in trattamenti residenziali nel 2024 a seguito di provvedimento giudiziario sono 20 su 112, pari al 18% del totale.

Per la fase valutativa sono risultati essenziali i 2 posti dedicati presso l’Ospedale Privato Accreditato Maria Luigia (utilizzati per 11 pazienti). La misura di sicurezza viene effettuata a domicilio con cure al CSM nel 36% dei casi. Il 64% dei pazienti invece si trova presso diverse Strutture del DAI-SMDP Residenziali Sanitarie e Socio-Residenziali ed in particolare la Residenza Giovani Adulti, grazie alle quali nel corso del 2024 i pazienti in REMS si sono ridotti da 5 a 1.

Per quel che riguarda l’attività presso l’Istituto penitenziario, i detenuti che hanno avuto almeno una prestazione dall’equipe salute mentale e dipendenze patologiche sono 412 su 746 detenuti presenti in Istituto (55%), di cui il 64% è in carico al SerDP interno e il 36% ha una patologia psichiatrica.

Qualità e Governo Clinico

Nel corso del 2024 è stato implementato l'utilizzo del sistema SegnalER per le segnalazioni relative alla sicurezza delle cure. In ambito Qualità e Accreditamento, è stato ridefinito il sistema di pianificazione e verifica Qualità, revisionando procedure/istruzioni operative dedicate. E' stato inoltre redatto nuovo PDTA "Gravi Disturbi di Personalità", mentre proseguono i lavori di revisione dei restanti PDTA. Sono proseguiti i progetti di miglioramento e di ricerca relativi alla tutela della salute fisica in relazione alla prevenzione della sindrome metabolica e alla promozione degli interventi sui corretti stili di vita; sono state realizzate azioni migliorative anche a seguito di precedente audit presso strutture residenziali.

Partecipazione, formazione e ricerca

Costante attenzione è stata data alla partecipazione, al clima interno e alla motivazione del personale ed è stato attuato il piano formativo (circa 120 eventi/anno). Il DAI-SMDP è partner dell’Università di Parma per i corsi di Educatore professionale e di Tecnico della Neuropsicomotricità dell’Età Evolutiva (unico in Regione) attivati rispettivamente nel 2023 e 2024.

Sono proseguite attività del Comitato Utenti Familiari (CUF) con quattro incontri. Con la componente universitaria, l’attività didattica e di ricerca è proseguita con un numero di pubblicazione (media 80 anno).

Nell’ambito delle attività per la valorizzazione del personale è stata promossa l’integrazione del board per la formazione con rappresentanti delle diverse professioni.



4.3 Prevenzione

4.3.1 Igiene e Sanità Pubblica

Nel corso del 2024, restano sospese le misure di isolamento per i casi Covid-19 e di quarantena per i contatti, in conformità con le indicazioni del Ministero della Salute già introdotte nel 2023. Questo ha consolidato una significativa riduzione delle attività Covid gestite dal Servizio.

La Regione ha confermato l'accordo con le rappresentanze sindacali della Medicina Generale, che prevede l'erogazione prioritaria delle vaccinazioni Covid da parte dei Medici di Medicina Generale. Il Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) continua a gestire le vaccinazioni in co-somministrazione con il vaccino antinfluenzale, destinate a categorie socialmente rilevanti, quali operatori sanitari, forze dell'ordine e personale scolastico.

Nel 2024 si è garantita l'operatività ordinaria di sorveglianza clinico-epidemiologica delle malattie infettive e diffuse rispettando gli indicatori legati alla tempestività delle indagini.

È stata mantenuta la promozione dell'offerta attiva del test di screening dell'infezione tubercolare nelle persone a rischio per condizione o patologia.

Nel corso del 2023 sono state impostate agende per la richiesta del test quantiferon al laboratorio Malattie Infettive di Azienda Ospedaliero Universitaria e nel corso del 2024 sono stati perfezionati i meccanismi di connessione informatizzata con il laboratorio di AOU che esegue i test. Sono state rese disponibili agende per la richiesta del test quantiferon in tutti i distretti. Tale attività è di fondamentale importanza al fine di indagare i casi Mantoux positivi ma anche al fine della presa in carico di soggetti extracomunitari.

4.3.1.1 Attività vaccinale

Nei primi mesi del 2024, in base alle indicazioni regionali, è stato elaborato un documento inviato allo stesso Servizio con nota aziendale Prot. Num. 7094 del 30.01.2024, avente ad oggetto "Osservazioni relative alla introduzione nuovo piano vaccinale 2023-2025". Il documento ha definito le modalità organizzative per l'adeguamento al nuovo piano regionale vaccini.

Nello stesso documento viene previsto che il servizio di Pediatria di comunità si faccia carico della popolazione in età evolutiva 0-18 anni, mentre il Servizio Igiene e Sanità Pubblica della popolazione adulta dai 18 anni in su.

A seguito della formalizzazione del nuovo Piano Regionale Vaccini nel dicembre 2023, il SISP ha potenziato l'attività dei servizi rivolta ai soggetti fragili, predisponendo un protocollo per la trasmissione delle liste ai Servizi di Igiene e Sanità Pubblica. Nello specifico con: trapiantologi, nefrologi (per quanto attiene i soggetti con insufficienza renale e candidati a trapianto di organo solido), diabetologi, infettivologi (HIV positivi), ematologi (patologie ematologiche e trapianto di midollo), reumatologi, neurologi e gastroenterologi (pazienti affetti da Malattie infiammatorie croniche intestinali).

Sono proseguite anche l'offerta per la vaccinazione anti Herpes Zoster, la vaccinazione delle donne in gravidanza, l'offerta della campagna vaccinale antinfluenzale, l'offerta per l'HPV e la vaccinazione anti pneumococcica.

Inoltre per la vaccinazione anti pneumococcica, sono state recuperate le coorti dei nati nel 1957 e 1958, già coinvolti dai Medici di Medicina Generale, ma che non avevano raggiunto una copertura adeguata rispetto agli standard regionali.

È proseguita anche l'attività dell'ambulatorio dedicato per la Medicina dei Viaggi con un notevole incremento delle dosi somministrate.

Tabella 137: Numero vaccinazioni adulti 2023-2024

	2023	2024	Δ %
Numero vaccinazioni totali adulti	38.241	53.800	+40,69%
Numero vaccinazioni totali soggetti fragili MIB	7.605	11.791	+55,04%
Numero vaccinazioni chiamata attiva HZ	2.950	4.404	+49,29%
Numero vaccinazioni chiamata attiva ADOLESCENTI	6.648	Attività cessata in carico a PDC	
Numero vaccinazioni donne in gravidanza:			
- DTP	2.281	2.282	=
- INFLUENZA	299	377	+26%
- ROSOLIA	139	145	+4%



Vaccinazioni Pediatriche

Per l'AUSL di Parma, la copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie a 24 mesi, calcolata al 31/12/2024 sulla annata di nascita 2022, ha superato ampiamente l'obiettivo previsto del 95%, assestandosi a:

- 97,12 % per 3 dosi di Esavalente (difterite, tetano, pertosse, polio, epatite B, emofilo)
- 97 % per 1 dose di Morbillo-Parotite-Rosolia
- 96,4 % per 1 dose di Morbillo-Parotite-Rosolia-Varicella

Per le vaccinazioni obbligatorie ai 7 anni di vita sulla coorte dei nati 2017, dai dati disponibili si può estrapolare una copertura al 31/12/2024 intorno a:

- 90,88 %, per la 4° dose di difterite-tetano-pertosse-polio;
- 90,56 % per 2 dosi di morbillo parotite rosolia

Per le fasce di età più elevate, in particolare per il vaccino HPV ai dodicenni, i Servizi di Pediatria di Comunità in tutte le sedi distrettuali hanno proseguito la chiamata attiva dell'anno di nascita 2012 e iniziato il 2013. Inoltre è stata predisposta una campagna straordinaria di recupero di queste vaccinazioni nel Distretto di Parma. I dati relativi alle coperture vaccinali per HPV dei nati 2012 sono i seguenti:

Tabella 138: Vaccinazioni HPV dei nati 2012 al 31/12/2024

	1 dose	2 dosi (ciclo completo)
Femmine	75,83 %	62,06 %
Maschi	69,32 %	54,95 %

All'inizio dell'anno 2024 la Regione ha emanato il Nuovo Piano Regionale per la Prevenzione Vaccinale 2023-2025 che ha richiesto una riorganizzazione dei servizi vaccinali aziendali al fine di sostenere le vaccinazioni aggiuntive proposte nel documento. In AUSL Parma le vaccinazioni degli adolescenti sono state trasferite dal Servizio Igiene Sanità Pubblica alla Pediatria di Comunità, e di conseguenza la Pediatria è diventata il riferimento per tutte le vaccinazioni da 0 a 18 anni.

Inoltre, l'applicazione del calendario vaccinale a 13 anni ha reso necessario per ogni soggetto due accessi rispetto ad uno singolo, come era stato fino all'anno precedente, a causa dell'introduzione del vaccino Meningococco B e lo stesso vaccino poteva essere richiesto dai diciassettenni.

In applicazione dello stesso documento regionale, sono stati rivalutati i cicli vaccinali dei soggetti portatori di patologie croniche e somministrate le dosi aggiuntive previste agli aventi diritto per ogni singola patologia.

Nel corso dell'anno 2024 la Pediatria di Comunità ha sostenuto la campagna stagionale per vaccinazione antinfluenzale (con notevole aumento di dosi somministrate) ed ha garantito le vaccinazioni Covid stagionali per le età 6mesi-4anni, 5-11 anni, >12 anni, proponendo la vaccinazione soprattutto ai soggetti fragili e somministrate anche ai sani che le richiedevano.

4.3.1.2 Screening oncologici

Il sistema di gestione della prevenzione secondaria delle patologie tumorali, pur articolandosi in tre programmi di screening, deve essere inteso e presentato come attività integrata, sia dal punto di vista organizzativo che della partecipazione e valutazione di qualità. Trattandosi di programma a valenza nazionale e regionale, gli obiettivi vengono indicati dal Piano Regionale della Prevenzione: la valutazione qualitativa di processo del Piano Nazionale della Prevenzione e dei Piani Regionali ha evidenziato l'efficacia del metodo dell'approccio condiviso e la necessità di una più capillare diffusione dei risultati ai gruppi portatori di interesse.

Il Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici riunisce fisicamente il personale dedicato all'attività amministrativa e di front office per il 1° livello dei tre screening, un coordinatore tecnico-amministrativo (con precipuo compito di presidio informatico) e un referente per l'epidemiologia. Dalla data di attivazione del-Centro Unico di Screening CUS (marzo 2023), con la progressiva entrata in servizio del personale, le attività amministrative e di front office sono passate gradualmente dai tre centri screening specialistici al centro unico. Il Contact Center registra una media di più di 300 chiamate instradate al giorno. Nel 2024 è continuata l'attività di bonifica delle anagrafi screening e della registrazione degli inviti inesitati (che hanno coinvolto, entrambe, migliaia di utenti) con importanti ricadute sugli indicatori di processo. Dall'istituzione del CUS, sono stati rafforzati i legami con le Case della Comunità, al fine di permettere una migliore accessibilità all'utenza, soprattutto nella fase di restituzione delle provette per lo screening del Colon Retto. Lo stretto contatto fra il personale infermieristico del Centro Unico e le Referenti Infermieristiche



delle Case della Comunità ha consentito un miglior controllo sugli strumenti per la raccolta (cartelli segnaletici, frigoriferi) e un incremento della visibilità per il materiale informativo.

Screening Colon Retto

La prima fase di attività del neo istituito Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici si è concentrata sulle azioni di miglioramento riguardanti prioritariamente la risoluzione delle problematiche informatiche che hanno caratterizzato la gestione dello Screening Colon Retto negli anni precedenti; nel 2024 è continuata l'attività di recupero della piena funzionalità dell'applicativo informatico unitamente alla bonifica delle anagrafiche. Nel corso dell'anno 2024, sono stati colmati i ritardi negli inviti della Popolazione Bersaglio, dovuti a criticità nel cambio del Postalizzatore verificatesi negli ultimi mesi dell'anno 2023. I dati definitivi della Scheda Puntuale al 01/01/2025 (rilevazione al 30/11/2024 corretta al 31/12/24) evidenziano un miglioramento degli indicatori, sebbene l'indice di adesione non raggiunga ancora il valore fissato come "accettabile". In particolare, nella popolazione residente, l'estensione corretta (i.e. la porzione di popolazione raggiunta dall'invito) passa dal 90,8% stimato al 01/01/2024 all'attuale 92,9%, mentre l'adesione all'invito passa dal 37% al 44,8%.

Tabella 139: Estensione ed adesione corrette, per il programma di screening del colon retto. Popolazione residente.

INDICATORE	TARGET	Popolazione residente Emilia Romagna 50-69 anni	Popolazione residente Parma 50-69 anni
Screening colorettales: % di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 60%, Valore Accettabile >= 50%	>=50%	52,8	44,8
Screening Oncologici: Invio dell'invito della popolazione bersaglio per gli screening oncologici	>= 95%	96,8	92,9

Screening collo utero

Fra i tre percorsi di screening, il collo dell'utero è quello che estende l'offerta alla popolazione più giovane. Il percorso è consolidato e noto alle utenti già a partire dai 25 anni, con buoni risultati dal punto di vista dell'adesione. Inoltre, prosegue la collaborazione riguardante l'offerta attiva della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni non ancora vaccinate.

In data 10 dicembre 2024 si è svolto l'incontro pubblico dal titolo "Tumore al collo dell'utero HPV, screening e vaccinazione. Ancora dubbi?", tenuto dai professionisti sanitari dello Screening e della Sanità Pubblica, al fine di aggiornare la cittadinanza sulle principali azioni di prevenzione e diagnosi.

I dati definitivi della Scheda Puntuale al 01/01/2025 mostrano, per la popolazione residente, un ulteriore miglioramento con un'estensione corretta pressoché costante (99,6% a fronte del 99,4% registrato l'anno precedente) e un'adesione del 65,6% (adesione allo 01/01/2024: 63,8%).

Il Centro Unificato degli Screening Oncologici provvede alla gestione degli inviti di primo livello allo Screening del Collo Utero coordinandosi con la pianificazione stabilita dalla Responsabile del programma; inoltre viene fornito supporto per un'efficace configurazione del software e delle comunicazioni alle Utenti a fronte dei non rari cambiamenti delle pratiche cliniche.

Tabella 140: Estensione ed adesione corrette per il programma di screening del collo dell'utero. Popolazione residente

INDICATORE	TARGET	Popolazione residente Emilia Romagna 25-64 anni	Popolazione residente Parma 25-64 anni
Screening cervice uterina: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 60%, Valore Accettabile >= 50%	>=50%	66,5	65,6
Screening Oncologici: Invio dell'invito della popolazione bersaglio per gli screening oncologici	>= 95%	99,7	99,6

Screening Mammografico

Anche per lo screening mammografico, prosegue l'attività organizzativa volta al miglioramento degli aspetti evidenziati nel Rapporto di Audit Centro Screening oncologici. Nel 2024 la copertura è migliorata in tutte le fasce di età, raggiungendo per la prima volta il livello accettabile, grazie a un maggiore invio di pazienti dalla senologia clinica e a diverse azioni di promozione dello screening mammografico presso MMG e cittadinanza italiana e straniera. I dati definitivi della Scheda Puntuale al 01/01/2025 sono riportati nelle tabelle seguenti.

Tabella 141: Estensione ed adesione corrette per il programma di screening mammografico. Popolazione residente 45-49 anni

INDICATORE	TARGET	Popolazione residente Emilia Romagna 45-49 anni	Popolazione residente Parma 45-49 anni
Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >=70%, Valore Accettabile >= 60%	>=60%	73,7	62,0
Screening Oncologici: Invio dell'invito della popolazione bersaglio per gli screening oncologici	>= 95%	99,7	99,6

Tabella 142: Estensione ed adesione corrette per il programma di screening mammografico. Popolazione residente 50-69 anni

INDICATORE	TARGET	Popolazione residente Emilia Romagna 50-69 anni	Popolazione residente Parma 50-69 anni
Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >=70%, Valore Accettabile >= 60%	>=60%	72,7	62,5
Screening Oncologici: Invio dell'invito della popolazione bersaglio per gli screening oncologici	>= 95%	99,1	99,4

Tabella 143: Estensione ed adesione corrette per il programma di screening mammografico. Popolazione residente 70-74 anni

INDICATORE	TARGET	Popolazione residente Emilia Romagna 70-74 anni	Popolazione residente Parma 70-74 anni
Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >=70%, Valore Accettabile >= 60%	>=60%	72,9	61,3
Screening Oncologici: Invio dell'invito della popolazione bersaglio per gli screening oncologici	>= 95%	99,3	99,1

Nell'ambito dello Screening Mammografico il Centro Unificato degli Screening Oncologici ha progressivamente assorbito le funzioni di primo livello precipue del programma di screening, attraverso un percorso graduale e condiviso con la Responsabile, i Coordinatori e i Case Manager.



4.3.1.3 Attività di prevenzione svolta dalla Pediatria di Comunità

Nel corso del 2024 per il tramite della Pediatria di Comunità sono state svolte altre attività di prevenzione specifiche per la popolazione pediatrica. Sono proseguite regolarmente nell'anno le seguenti attività:

- screening tubercolosi (Mantoux) per minori di recente immigrazione;
- ambulatorio infettivologico di secondo livello (per i casi di Mantoux positive e contatti di soggetti con TBC) – Distretto di Parma;
- visite pediatriche presso Spazio Immigrati (Parma);
- certificazioni per farmaci a scuola e relative formazioni degli insegnanti;
- sorveglianza delle malattie infettive nelle scuole;
- incontri strutturati per i neogenitori sull'alimentazione complementare per i bambini al 6° mese di vita compiuti in collaborazione con le ostetriche della Salute Donna (Parma)
- adesione al progetto “primi 1000 giorni di vita” dell'ISS (Parma);
- screening dell'ambliopia effettuato nelle scuole dell'infanzia e nella sede della PDC (per assenti a scuola e/o non iscritti);
- collaborazione con il Comune di Parma per il progetto “Nati per Leggere”.

4.3.1.4 Igiene del Territorio e Ambiente Costruito

L'attività dell'Area di Igiene del Territorio e Ambiente Costruito si è attestata su livelli leggermente inferiori rispetto alla programmazione iniziale, a causa di fattori contingenti e alle criticità di reclutamento, che hanno influenzato la capacità operativa. Nonostante tali criticità, il Servizio ha garantito la continuità operativa attraverso una riorganizzazione interna delle risorse disponibili. Si è garantita la completa risposta alle attività su domanda.

Di seguito le attività del 2024

- epidemiologia e comunicazione dei rischi ambientali, con partecipazione ai tavoli e rendicontazione mensile delle segnalazioni ricevute;
- coordinamento e presidenza commissione provinciale gas tossici e radiazioni ionizzanti;
- coordinamento e monitoraggio zanzara tigre;
- valutazione e rilascio pareri per Provincia e Regione di strumenti di pianificazione ambientale e territoriale e nell'ambito di autorizzazioni ambientali;
- partecipazione alle Commissioni di vigilanza Pubblico Spettacolo, Commissione Farmacia, Commissione Distrettuale per le autorizzazioni al funzionamento dei Servizi Educativi Prima Infanzia;
- monitoraggio acqua dialisi, strutture ospedaliere AUSL per rischio legionella, strutture ad uso socio assistenziale e sociosanitarie extra commissione;
- accertamenti e valutazioni per salubrità, sicurezza delle civili abitazioni e ambientali;
- vigilanza prodotti commerciali pericolosi, produzione e commercio cosmetici, detersivi, biocidi e prodotti fitosanitari;
- controllo merce inviata sotto vincolo sanitario;
- vigilanza dell'attuazione dei Regolamenti Europei REACH, CLP e SDS da parte di fabbricanti, importatori, distributori, fornitori e utilizzatori a valle di sostanze e di miscele;
- comunicazione rischio ambientale, gestione e mantenimento sportello informativo REACH CLP.

Tabella 144: Igiene Ambiente Costruito. Anni 2023 – 2024

	2023	2024	Δ %
N° strutture controllate edifici ad uso pedagogico -scolastico	114	68	-40,35%
N° strutture ricettive controllate	72	39	-45,83%
N° pareri antigienicità, inconvenienti igienici, ricongiungimenti famigliari	323	318	-1,55%
N° pareri per strumenti urbanistici	85	56	-34,12%
N° pareri ambientali rilasciati	343	307	-10,50%

4.3.1.5 Medicina dello Sport

Nel corso del 2024 sono state effettuate n. 4270 visite mediche di idoneità alla pratica sportiva che hanno interessato minorenni per la quasi totalità. Non è sempre stato rispettato il tempo massimo di attesa di 60 gg.

Nel 2024 personale medico della Medicina dello Sport e personale tecnico di altre aree disciplinari della Sanità Pubblica hanno realizzato n. 3 controlli ufficiali congiunti in n. 3 palestre che promuovono salute ed attività motoria



adattata Palestre che Promuovono Salute – PPS e Palestre che promuovono corsi di Attività Motoria Adattata – AMA) I controlli sono stati eseguiti utilizzando il manuale e lista di riscontro di controllo ufficiale.

Tabella 145: Medicina dello Sport. Anni 2023 – 2024

	2023	2024	Δ %
N° soggetti visitati per rilascio certificazione attività sportiva	4.138	4.270	+3,19%

4.3.2 Accertamenti Medico Legali

Relativamente agli accertamenti medico legali in forma collegiale, nell'anno 2024, nonostante un lieve aumento di domande (+15%), il tempo medio d'attesa si è attestato a 31 giorni.

Tabella 146: Medicina Legale. Anni 2023 – 2024

	2023	2024	Δ %
Tempo medio d'attesa per visita in Commissione Medica riconoscimento invalidità civile	31	31	=
N. visite Commissione Medica riconoscimento Invalidità Civile /L.104	11.270	12.342	+9,51%
N. sedute di Commissione Medica riconoscimento Invalidità Civile /L.104	1.012	1.058	+4,55%

4.3.3 Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro

In materia di vigilanza e controllo in ambienti di lavoro, anche nell'anno 2024 è stato raggiunto e superato l'obiettivo annuale regionale di copertura della vigilanza delle Unità Locali (UU.LL.) aziendali esistenti stabilito al 7,5%. Nell'anno 2024, infatti, il Servizio ha complessivamente controllato n. 1756 UU.LL., raggiungendo la percentuale del 7,88% di copertura di vigilanza. Anche l'obiettivo sulla vigilanza dei cantieri edili notificati è stato garantito.

Il Servizio nel 2024 ha proseguito la conduzione delle attività locali, inclusa la collaborazione alle azioni regionali, relative all'assistenza e informazione alle aziende e agli stakeholders aziendali, organismi paritetici e rappresentanze sindacali territoriali, anche con forte coinvolgimento degli Ordini professionali, in merito ai Piani Mirati di Prevenzione di pertinenza della salute e sicurezza sul lavoro nei diversi comparti lavorativi, afferenti ai Programmi Predefiniti del Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 della Regione Emilia-Romagna, completando gli obiettivi previsti dal Piano della Governance per l'anno 2024.

L'attività medica è proseguita nel corso del 2024, e sono state effettuate, su richiesta dell'utenza o di iniziativa, 1.308 visite specialistiche di medicina del lavoro in regime ambulatoriale, sia di tipo collegiale che individuale. Inoltre, è stata avviata l'implementazione e la rimodulazione delle prestazioni ambulatoriali specialistiche erogate dall'Ambulatorio di Medicina del Lavoro, come previsto dalla DGR n. 1320 del 1 luglio 2024.

Tabella 147: Servizio Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro. Anni 2023-2024

	2023	2024	Δ %
N. Unità Locali aziendali controllate	1721	1756	+2%
N. Cantieri Amianto controllati (> 15% piani amianto pervenuti)	125 (27.5%)	85 (18.1%)	-32%
N° Inchieste infortuni sul lavoro concluse	90	95	+5.5%
N° visite mediche su richiesta o su iniziativa	991	1.308	+32%
N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 c. 9 del D.lgs. 81/2008)	66	73	+10.6%
N° Inchieste malattie professionali concluse	5	6	+20%



4.3.4 Igiene Alimenti e Nutrizione

Nell’anno 2024 è stato garantito il rispetto dei Piani regionali e nazionali e della programmazione aziendale.

Tabella 148: Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione. Anni 2023 – 2024

	2023	2024	Δ %
N° campioni acqua potabile	945	966	+1%
N° aziende di Bar e ristorazione tradizionale	319	322	+1%
N° aziende ristorazione collettiva controllate	294	301	+1%
N° Totale campioni alimenti eseguiti	448	398	-12%

4.3.5 Sanità Pubblica Veterinaria

Anche il Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria ha garantito il rispetto dei Piani regionali e nazionali nonché della programmazione aziendale, oltre a tutte le attività legate alla presenza della Peste Suina Africana sul territorio provinciale.

Tabella 149: Sanità Pubblica Veterinaria Anni 2023- 2024

Attività	2023	2024	Δ %
N. controlli TBC	13.953	8.405	-65%*
N. stabilimenti controllati per il sistema di identificazione e registrazione	144	157	+7%
N. ore di macellazione svolte	15.170	14759	- 2%
N. stabilimenti riconosciuti	752	776	+3%
N. verifiche su impianti di trasformazione (compreso riconfezionamento e altri riconosciuti)	15.493	16.978	+10%
N. campionamenti su Piani	1417	1789	+26%**
N. stabilimenti controllati per farmacovigilanza	352	390	+10%
N. stabilimenti controllati per Piani Nazionale Alimentazione Animale	185	171	-8%
N. stabilimenti Piano Controllo Benessere animali in allevamento	230	269	+17%
N. stabilimenti controllati per Piano Produzione Primaria Latte	108	102	-6%

* Attività svolta al 100% rispetto a quanto previsto dal Piano Regionale di Risanamento della TBC per l’anno 2024

** Campionamenti SVET area B e area C



5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda USL di Parma

5.1 Premessa

Il complessivo livello di finanziamento del SSN per il 2024, così come evidenziato nella delibera di Giunta Regionale n. 945 del 27 maggio 2024 avente ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024", è pari a 134.015 mld. di euro (+5,146 mld. rispetto al 2023, pari al +3,99%), ed è così composto:

- 128.061 mld di euro rappresenta il fabbisogno sanitario standard definito per l'anno 2024 dall'articolo 1, comma 258 della Legge 30 dicembre 2021, n. 234 (Legge di bilancio 2022); fabbisogno che viene incrementato di 2.300 milioni di euro dall'art. 1 comma 535 della L. n. 29 dicembre 2022 n. 197 (Legge di bilancio 2023) e ulteriormente incrementato per l'anno 2024 di 3.000 milioni di euro dall'art. 1 c. 217 L. 213 del 30 dicembre 2023 (Legge di bilancio 2024) "anche per le finalità di cui ai commi da 29 a 31, da 218 a 233, 235, da 244 a 246, 362 e 363".

- 300 milioni di euro per l'incremento del Fondo di cui all'articolo 1, comma 401, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, relativo al concorso al rimborso alle regioni delle spese sostenute per l'acquisto dei farmaci innovativi (art. 1, c. 259, L. 234/2021);

- 347 milioni di euro per il riconoscimento di un maggior numero di contratti in formazione specialistica (art. 1, c. 260, L. 234/2021);

- 5 milioni per incremento borse di studio MMG (Art. 1, c. 588, L. 197/22)

- 2 milioni di euro previsti in incremento nel 2024 per il c.d. Bonus psicologo (art. 4, comma 8-quater, D.L. n. 215 del 30 dicembre 2023 conv. con mod. dalla Legge n. 18 del 23 febbraio 2024

L'art. 1, comma 217, della L. 213/23 interviene pertanto sul livello di finanziamento del Servizio sanitario nazionale per l'anno 2024, incrementandone il valore complessivo di 3 mld. di euro, prevedendo tuttavia che tale incremento sia destinato all'attuazione dei commi "commi da 29 a 31, da 218 a 233, 235, da 244 a 246, 362 e 363", vale a dire finalizzandolo:

- Alla copertura degli oneri per i rinnovi contrattuali per il triennio 2022-2024 per personale dipendente del SSN e per il personale convenzionato (commi 29-31). La Relazione tecnica allegata al disegno di legge di bilancio (fonte: A.C. 1627 – dossier XIX legislatura– 22 dicembre 2023), specifica che i predetti oneri trovano pertanto copertura nel livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato come sopra incrementato e sono determinati secondo i criteri di cui al comma 27 che comportano un incremento retributivo complessivo a regime del 5,78%, comprensivo dell'IVC, come incrementata ai sensi del comma 28; (disposizione applicabile anche al SSN, in base a quanto disposto dal comma 29, ultimo periodo).

- Alla remunerazione dell'incremento della tariffa oraria delle prestazioni aggiuntive per il personale medico e per il personale del comparto della sanità operante nelle aziende sanitarie

- Per la rideterminazione dei tetti della spesa farmaceutica (8,5% per acquisto ospedaliero dei farmaci e 6,8% per la spesa farmaceutica convenzionata) e le modifiche delle modalità di distribuzione dei medicinali (commi 223-231);

- Per l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (quantificato in ulteriori 50 milioni, comma 235) e per le ulteriori misure in materia di potenziamento del servizio sanitario nazionale e dell'assistenza territoriale (c.244-246);

- Per l'aggiornamento del limite di spesa per gli acquisti di prestazioni sanitarie da privato: il comma 233 dispone che al fine di concorrere all'ordinata erogazione delle prestazioni assistenziali ricomprese nei livelli essenziali di assistenza, il limite di spesa indicato all'articolo 15, comma 14, primo periodo, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, è rideterminato nel valore della spesa consuntivata nell'anno 2011 incrementata di 1 punto percentuale per l'anno 2024.

Al momento dell'emanazione della delibera di Giunta Regionale n. 945 del 27 maggio 2024 non era ancora stata definita l'intesa Stato – Regioni sul riparto delle risorse del FSN, né con riferimento alla quota indistinta, né alla quota premiale né agli obiettivi di piano.

La stima delle risorse disponibili a livello regionale, fatta sulla base dei criteri stabiliti dal DM 30 dicembre 2022 ha previsto un incremento pari al 3% della sola quota indistinta; tale stima ha costituito la base sulla quale la Regione ha provveduto ad una prima assegnazione di risorse.

Il finanziamento per l'anno 2024 a disposizione della Regione Emilia-Romagna definito in complessivi 9.667.542 milioni di euro è stato così ripartito :

- 9.474,30 mil. di euro del FSR indistinto quale fabbisogno standard, a finanziamento dei livelli essenziali di assistenza;
- 68,86 mil. di euro finanziamento vincolato al raggiungimento di obiettivo di piano;
- 105,30 mil. di euro fondo farmaci innovativi ;
- 15,06 mil. di euro per prestazioni aggiuntive dirigenza;
- 6,02 mil. di euro per prestazioni aggiuntive comparto.

RELAZIONE SCOSTAMENTI PREVENTIVO 2024 – CONSUNTIVO 2024 AZIENDA USL DI PARMA

Per ciò che attiene alla gestione sanitaria, si allega modello riclassificato secondo lo schema previsto dal D.lgs.118/2011 relativo a Preventivo 2024 approvato con delibera 313 del 17 giugno 2024, e Consuntivo 2024.





	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA				
	SCHEMA DI BILANCIO	Bilancio Preventivo 2024 Del. Az. 313 del 17/06/2024	Bilancio d'esercizio 2024	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio vs. Bilancio Preventivo	
	Decreto Interministeriale 20 Marzo 2013				
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE			Importo	%
A.1)	Contributi in c/esercizio	839.583.309	878.107.218	38.523.909	4,6%
		816.031.449	854.020.579	37.989.130	4,7%
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale				
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	23.551.860	24.086.639	534.779	2,3%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.696.932	7.197.137	-499.795	-6,5%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	828.479	838.884	10.405	1,3%
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	215.705	215.705	-
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	19.230	19.230	-
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	15.026.449	15.815.683	789.234	5,3%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
A.1.c.4)	da privati	-	-	-	-
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-165.700	-393.746	-228.046	137,6%
		10.833.957	15.573.646	4.739.689	43,7%
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti				
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	59.588.720	61.940.004	2.351.284	3,9%
		52.015.191	54.727.362	2.712.171	5,2%
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche				
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.086.290	3.763.833	-322.457	-7,9%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.487.239	3.448.809	-38.430	-1,1%
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	3.562.734	13.489.617	9.926.883	278,6%
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.445.500	10.282.583	837.083	8,9%
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	7.163.510	7.380.427	216.917	3,0%
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
A.9)	Altri ricavi e proventi	713.556	750.466	36.910	5,2%
	Totale valore della produzione (A)	930.725.586	987.130.215	56.404.629	6,1%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE				-
B.1)	Acquisti di beni	90.529.320	93.438.501	2.909.181	3,2%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	88.526.923	91.426.328	2.899.405	3,3%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	2.002.397	2.012.173	9.776	0,5%
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	653.105.846	668.060.817	14.954.971	2,3%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	58.228.298	59.197.266	968.968	1,7%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	51.123.165	51.403.229	280.064	0,5%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	89.862.138	87.717.000	-2.145.138	-2,4%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	245.250	253.964	8.714	3,6%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	6.113.441	5.943.240	-170.201	-2,8%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.494.004	4.568.774	74.770	1,7%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	257.875.326	262.910.142	5.034.816	2,0%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.600.957	9.345.504	-255.453	-2,7%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	50.845.654	57.074.458	6.228.804	12,3%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	3.866.558	4.137.744	271.186	7,0%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.538.965	10.888.483	1.349.518	14,1%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	74.758.442	76.221.745	1.463.303	2,0%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.076.902	2.786.422	-290.480	-9,4%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	11.496.480	10.603.317	-893.163	-7,8%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.137.183	12.105.828	1.968.645	19,4%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.843.083	12.903.701	1.060.618	9,0%
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	29.709.234	30.041.244	332.010	1,1%
B.3.a)	Servizi non sanitari	27.852.153	28.093.928	241.775	0,9%
		1.384.142	1.483.692	99.550	7,2%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie				
B.3.c)	Formazione	472.939	463.624	-9.315	-2,0%

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA					
SCHEMA DI BILANCIO		Bilancio Preventivo 2024 Del. Az. 313 del 17/06/2024	Bilancio d'esercizio 2024	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio vs. Bilancio Preventivo	
Decreto Interministeriale 20 Marzo 2013					
B.4)	Manutenzione e riparazione	14.745.129	12.715.044	-2.030.085	-13,8%
B.5)	Godimento di beni di terzi	2.908.695	3.393.482	484.787	16,7%
B.6)	Costi del personale	147.677.251	151.841.675	4.164.424	2,8%
B.6.a)	Personale dirigente medico	50.802.847	51.262.983	460.136	0,9%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.393.249	7.503.458	110.209	1,5%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	60.658.017	62.350.057	1.692.040	2,8%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	2.700.123	3.035.519	335.396	12,4%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	26.123.015	27.689.658	1.566.643	6,0%
B.7)	Oneri diversi di gestione	8.428.661	10.322.569	1.893.908	22,5%
B.8)	Ammortamenti	10.386.411	10.388.442	2.031	0,0%
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	816.523	453.641	-362.882	-44,4%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.901.750	6.943.473	41.723	0,6%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.668.138	2.991.328	323.190	12,1%
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	444.545	444.545	-
B.10)	Variazione delle rimanenze	-	-1.257.307	-1.257.307	-
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-1.338.658	-1.338.658	-
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	81.351	81.351	-
B.11)	Accantonamenti	11.134.594	7.668.599	-3.465.995	-31,1%
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	760.000	2.316.026	1.556.026	204,7%
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	280.000	298.312	18.312	6,5%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.975.551	4.335.362	-640.189	-12,9%
B.11.d)	Altri accantonamenti	5.119.043	718.899	-4.400.144	-86,0%
	Totale costi della produzione (B)	968.625.141	987.057.611	18.432.470	1,9%
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-37.899.555	72.604	37.972.159	-100,2%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				-
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	3.809	9.133	5.324	139,8%
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.221.019	1.215.307	-5.712	-0,5%
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.217.210	-1.206.174	11.036	-0,9%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				-
D.1)	Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2)	Svalutazioni	-	-	-	-
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				-
E.1)	Proventi straordinari	7.261.522	18.209.743	10.948.221	150,8%
E.1.a)	Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	7.261.522	18.209.743	10.948.221	150,8%
E.2)	Oneri straordinari	5.885.939	19.743.714	13.857.775	235,4%
E.2.a)	Minusvalenze	-	3.320	3.320	-
E.2.b)	Altri oneri straordinari	5.885.939	19.740.394	13.854.455	235,4%
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.375.583	-1.533.971	-2.909.554	-211,5%
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-37.741.182	-2.667.541	35.073.641	-92,9%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				-
Y.1)	IRAP	10.466.215	11.083.922	617.707	5,9%
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	9.791.772	998.076	-8.793.696	-89,8%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	422.939	858.091	435.152	102,9%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	251.504	227.755	-23.749	-9,4%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2)	IRES	206.463	264.620	58.157	28,2%
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
	Totale imposte e tasse (Y)	10.672.678	11.348.542	675.864	6,3%
	RISULTATO DI ESERCIZIO	-48.413.860	-14.016.083	34.397.777	-71,0%



Analisi andamenti economico-finanziari

A fronte del quadro economico rappresentato anche nella D.G.R. n. 945 del 27 maggio 2024 avente ad oggetto “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2024”, l’esercizio 2024 si è presentato particolarmente critico in ragione dei notevoli incrementi attesi per una maggior spesa farmaceutica per continuare a garantire l’attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, per i maggiori oneri connessi all’attività di recupero dei tempi di attesa, per gli oneri derivanti dai rinnovi contrattuali per il triennio 2022-2024 (5,78%) che gravano sul livello di finanziamento del SSN, diversamente da quanto accade per le altre amministrazioni pubbliche, e che per la regione Emilia-Romagna vedono un incremento rispetto al quadro programmatico 2023 di oltre 191 milioni di euro, nonché per il nuovo meccanismo di remunerazione delle farmacie previsto dalla L. di bilancio 2024 e che ha un impatto per la regione Emilia-Romagna quantificato in 22,6 milioni di euro rispetto al 2023.

Strategico, per l’anno 2024 il recupero delle liste di attesa della specialistica ambulatoriale e gli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, con particolare riguardo alla casistica oncologica. Già nel corso dell’anno 2022, nonostante il perdurare della pandemia che ha continuato ad impattare sulla produzione a seguito del rinvio degli interventi programmati procrastinabili, pur nella garanzia del mantenimento dell’erogazione dei ricoveri urgenti, l’Azienda ha aumentato la capacità di ricovero per interventi programmati contribuendo così al recupero della casistica rinviata. Nel corso del 2024 l’obiettivo è il recupero dell’attività chirurgica e ambulatoriale, con un progressivo avvicinamento ai volumi 2019.

In particolare, per la specialistica ambulatoriale, un obiettivo in capo alle Direzioni Generali, in corso di rendicontazione, è costituito dalla definizione e messa in atto del Piano Straordinario di Produzione, elaborato su base Provinciale, e che prevede la riorganizzazione dell’erogazione dell’assistenza specialistica, finalizzata al recupero delle liste di attesa, con l’erogazione di prestazioni aggiuntive, anche con il coinvolgimento del privato accreditato.

L’evidente sotto finanziamento del SSN e la consapevolezza dei costi emergenti hanno indotto Regione a intraprendere, già da marzo 2024, una politica di razionalizzazione dei costi, assegnando a ciascuna Azienda del Servizio Sanitario Regionale, specifici obiettivi di Budget, monitorati bimestralmente.

A seguito di ciò anche l’Azienda USL di Parma nel corso del 2024 ha perseguito la revisione della struttura dei costi, al fine di presidiare l’andamento economico gestionale, mettendo in campo azioni in linea con gli obiettivi di budget 2023 indicati nelle note della Direzione Generale dell’Assessorato Regionale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 0500585.U del 16 maggio 2024 avente ad oggetto “Azienda Usl di Parma – Obiettivi di Budget 2024” e successiva integrazione prot. n. 1060556.U del 24 settembre 2024 avente ad oggetto “Aggiornamento obiettivi di Budget – 2024”.

Pertanto, con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica, è risultata prioritaria la capacità dell’Azienda di rispettare l’obiettivo economico-finanziario e, in particolare, gli obiettivi di budget specificamente assegnati, con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse. Analogamente, ha rivestito pari importanza, la capacità dell’Azienda di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

Il Bilancio Consuntivo 2024, è stato predisposto sulla base di quanto previsto dal D.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e dall’art. 7 della Legge Regionale n. 9/2018 ed è stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell’Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare pervenute con nota prot. n.0350344.U del 7 aprile 2025.

Inoltre, l’Azienda ha tenuto conto sia di tutti i contributi assegnati e verificati attraverso il Flat –Con Consuntivo 2024.

Il Bilancio Consuntivo 2024 è stato predisposto nel rispetto della quadratura tra costi e ricavi riferiti agli scambi economici tra Aziende sanitarie.



I valori riportati nel Bilancio Consuntivo 2024 sono comprensivi della gestione COVID, LDA e dei costi relativi all'emergenza Ucraina.

L'Azienda USL di Parma espone un risultato di esercizio a Bilancio Consuntivo 2024 pari – **14.016.083 €**.

Tuttavia, occorre segnalare che, in sede di verifica dei risultati d'esercizio del settore sanitario da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'art. 1 c. 174 l. 311/2004, a fronte di un Modello CE riepilogativo regionale al IV trimestre 2024 che presenta un disavanzo potenziale di 197.438.000,00 di euro, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale allo stesso, provvedendo:

- con D.G.R. n. 604 del 22/04/2025, ad applicare al Bilancio finanziario gestionale 2025-2027, anno di previsione 2025, la quota di euro 188.000.000,00 accantonata nel risultato di amministrazione al 31.12.2024 e già destinata al ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizio pregresso in forza della D.G.R. n. 603 del 22/04/2025 di approvazione del Progetto di Legge di Rendiconto generale della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio 2024;
- con D.G.R. 605 del 22/04/2025, a prelevare dal Fondo spese impreviste iscritto alla Missione 20, Programma 3, Titolo 1 del Bilancio di previsione 2025-2027, così come risultante dalla L.R. 31 marzo 2025, n. 4, tra le cui finalizzazioni figura "il finanziamento aggiuntivo a favore del Servizio Sanitario Regionale per il ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizi pregressi" l'importo di euro 9.438.000,00;

Le risorse provenienti delle DGR 604/2025 e 605/2025 e saranno assegnate, da parte della Giunta Regionale, a copertura del disavanzo dell'Azienda in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2024 sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2024.



Analisi andamenti economico-finanziari

Di seguito una tabella riferita agli scostamenti intervenuti tra Bilancio Consuntivo 2024 e Bilancio Consuntivo 2023 e Bilancio Economico Preventivo 2024:

	Bilancio Consuntivo 2023	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val. V.So Consuntivo 2023	Variazione Val. V.So Preventivo 2024	Variazione % V.so Consuntivo 2023	Variazione % V.so Preventivo 2024
Valore della Produzione	956.031.145	930.725.586	987.130.215	31.099.070	56.404.629	3%	6,1%
Costo della Produzione (B)	953.197.190	968.625.141	987.057.611	33.860.421	18.432.470	4%	1,9%
Proventi e Oneri Finanziari (C)	-1.335.544	-1.217.210	-1.206.174	129.370	11.036	-10%	-0,9%
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)							
Proventi e Oneri Straordinari (E)	9.518.865	1.375.583	-1.533.971	-11.052.836	-2.909.554	-116%	-211,5%
Imposte (Y)	10.993.531	10.672.678	11.348.542	355.011	675.864	3%	6,3%
Risultato di Esercizio	23.745	-48.413.860	-14.016.083	-14.039.828	34.397.777	-59128%	-71,0%

Nel confronto con l’esercizio 2023 si evidenzia un incremento del Costo della Produzione di poco superiore all’aumento del Valore della Produzione, mentre appare determinante nella definizione del risultato di esercizio il diverso impatto della gestione straordinaria, la cui variazione rappresenta il 78,9 % della perdita realizzata nell’esercizio in esame.

Analisi degli scostamenti

Per meglio comprendere le dinamiche gestionali connesse all’andamento dei diversi fattori produttivi, si andranno ad analizzare le variazioni dei ricavi e dei costi più significative intervenute a Bilancio Consuntivo 2024 nel confronto con il Bilancio Economico Preventivo 2024.

L’Azienda USL di Parma espone un risultato di esercizio a Bilancio Consuntivo 2024 pari – **14.016.083 €**, con un miglioramento rispetto al Bilancio Preventivo 2024, che evidenziava un risultato pari a - **48.413.860 €**, di **34.397.777 €** (pari a -71 %).

Il Valore della Produzione registra un aumento di **€ 56.404.629 €**, i Costi della Produzione incrementano di **18.432.470 €**, e la Gestione Finanziaria, la Gestione Straordinaria e le Imposte peggiorano complessivamente di **3.574.382 €**.

La minore perdita evidenziata a Bilancio Consuntivo 2024, è determinata principalmente da un incremento dei contributi regionali, superiore all’aumento registrato tra i Costi della Produzione.

Valore della Produzione

Il Valore della Produzione del Bilancio Consuntivo 2024 si attesta a **987.130.215 €**, con un incremento rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 pari a **56.404.629 €** (pari al 6,1%).

Le variazioni nel Valore della Produzione risultano le seguenti:

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.	Variazione %
A.1) Contributi in c/esercizio	839.583.309	878.107.218	38.523.909	4,6%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-165.700	-393.746	-228.046	137,6%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	10.833.957	15.573.646	4.739.689	43,7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	59.588.720	61.940.004	2.351.284	3,9%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	3.562.734	13.489.617	9.926.883	278,6%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.445.500	10.282.583	837.083	8,9%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	7.163.510	7.380.427	216.917	3,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	713.556	750.466	36.910	5,2%
Valore della Produzione	930.725.586	987.130.215	56.404.629	6,1%

Contributi in conto esercizio

I contributi in conto esercizio aumentano di **+38.523.909 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024; di seguito si riporta tabella con le variazioni per singolo macroaggregato:

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.	Variazione %
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	816.031.449	854.020.579	37.989.130	4,7%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	23.551.860	24.086.639	534.779	2,3%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca			0	0,0%
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati			0	0,0%
A.1) Contributi in c/esercizio	839.583.309	878.107.218	38.523.909	4,6%

Contributi in conto esercizio da Regione per quota F.S. regionale

I Contributi in conto esercizio da Regione per quota F.S. regionale evidenziano un incremento pari a **+ 37.989.131 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024. Gli incrementi sono determinati dalle variazioni nelle assegnazioni regionali riportate nella seguente tabella:



	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.
Quota capitaria	712.622.422	712.622.422	0
Quota capitaria netta (integrazione)		484.071	484.071
Abbattimento animali infetti peste suina		1.013.886	1.013.886
Arbovirosi		75.350	75.350
Assegnazione DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	2.515.856	2.515.856	0
Assegnazione DL 34/2020 "Emergenza 118"	400.000	400.000	0
Campi bambini e ragazzi diabete mellito tipo 1		34.260	34.260
Corsi idoneità emergenza sanitaria		10.000	10.000
Distruzione prodotti peste suina		177.326	177.326
GRU, GAAC, DSM-DP	73.947	73.947	0
Innovazione servizi sanitari		155.000	155.000
Piano regionale della prevenzione 2021-2025 - piano predefinito dipendenze		134.081	134.081
Prevenzione primaria		205.171	205.171
Progetti area salute mentale-dipendenze patologiche		130.000	130.000
Quota capitaria - acquisto di vaccini inclusi nel NPNV		1.379.188	1.379.188
Quota capitaria - fibrosi cistica		33.217	33.217
Quota capitaria - gioco d'azzardo		370.749	370.749
Quota capitaria - processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN		1.112.248	1.112.248
Quota capitaria - Recupero liste d'attesa		2.633.770	2.633.770
Quota capitaria - Recupero liste d'attesa integrazione		588.575	588.575
Quota capitaria - screening neonatale		249.996	249.996
Screening prenatale NIPT		22.000	22.000
Collaborazione/avvalimento GSA		162.538	162.538
Contributi FRNA da FSR	36.329.680	40.160.896	3.831.216
Finanziamento per PS	13.634.325	13.634.325	0
Miglioramento accesso PS	70.000	70.000	0
Contributo Fattori Coagulazione	3.710.000	3.400.000	-310.000
Diplomi universitari	742.101	627.447	-114.653
Piano Salute Mentale superamento ex OO.PP. - Piano attuativo	5.670.847	5.670.847	0
Piano Salute Mentale superamento ex OO.PP. - Programma autismo 0-6 anni	217.463	217.463	0
Contributi sanità Penitenziaria - risorse regionali	1.856.223	1.872.781	16.558
Funzioni sovra-aziendali	436.505	436.505	0
Acquisto parrucche pazienti oncologiche		38.305	38.305
Assegnazioni per concorso equilibrio economico finanziario AUSL		4.676.969	4.676.969
Assegnazioni per concorso equilibrio economico finanziario AUSL - quota premiale		2.831.135	2.831.135
Chiusura mobilità extrarar 2022 privato		7.052.531	7.052.531
Contributo maggiori costi fonti energetiche (da indistinta)	3.091.897	3.091.897	0
Copertura maggiori oneri mobilità passiva interregionale		600.728	600.728
Finanziamento amm. Ante 2009	392.000	392.000	0
Fondo perequativo	1.923.659	1.923.659	0
Impatto mobilità interregionale 2024	1.063.164	1.063.164	0
Recupero liste d'attesa	2.633.770		-2.633.770
Revisione superticket	2.089.661	2.089.661	0
Rinnovi contrattuali personale convenzionato	2.841.123	4.358.808	1.517.685
Rinnovi contrattuali personale dipendente	15.915.115	16.300.549	385.434
Concorso realizzazione obiettivi di piano - mezzi statali		8.727.007	8.727.007
Contributi Farmaci Innovativi	3.336.825	3.324.523	-12.302
Contributi Farmaci Oncologici		2.191.468	2.191.468
Contributi sanità Penitenziaria - risorse statali	1.733.236	1.666.929	-66.307
Farmacia dei servizi		212.707	212.707
Istituti penitenziari - tossicodipendenze	104.432	101.086	-3.346
Piano nazionale malattie rare 2023-2026 e riordino rete nazionale 2024		14.544	14.544
Potenziamento assistenza territoriale DM 77/2022	2.200.404	2.200.404	0
Progetto INNOVA-ER-CEF - Cefalea primaria cronica - Risorse ex D.M. 23/03/2023		57.750	57.750
Superamento REMS (ex OPG)	426.793	430.838	4.045
Contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	816.031.448	854.020.579	37.989.131

Le principali variazioni rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 attengono a:

- Nuove assegnazione per Integrazione quota capitaria **(+484.071 €)**, Concorso equilibrio economico finanziario **(+4.676.969 €)**, Quota premiale **(+2.831.135 €)**, Concorso realizzazione obiettivi di piano - mezzi statali **(+8.727.007 €)**, Integrazione FSR indistinto **(+2.895.402 € escluso finanziamento quota capitaria Recupero liste)**, Peste suina **(+1.191.212 €)**;

- Maggiori assegnazioni per Rinnovi contrattuali **(+1.903.119 €)**, Impatto mobilità extraregionale **(+7.653.259 €)**, Recupero liste **(+588.575 €** incluso finanziamento quota capitaria), FRNA **(+3.831.216 €)**, Farmaci innovativi e a innovatività scaduta **(+2.179.166 €)**.

Contributi in C.to esercizio – extra fondo

I Contributi in conto esercizio Extra fondo incrementano di **534.779 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024. La composizione delle variazioni è riportata nella seguente tabella:

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.
FRNA - Contributi regionali	7.696.932	7.197.137	-499.795
Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (extra fondo - copertura extra LEA) - Glucagone trattamento in emergenza delle ipoglicemie grave		10.404	10.404
Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (extra fondo - copertura extra LEA) - Iscrizione soggetti senza dimora	10.194	10.194	0
Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (extra fondo - copertura extra LEA) - Manovra ticket prima visita famiglie numerose	818.286	818.286	0
Farmacie rurali e dispensari farmaceutici		115.969	115.969
Iscrizione volontaria al SSR		99.736	99.736
Contributi da AUSL RER vincolati		19.230	19.230
Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo) - altro		185.919	185.919
Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo) - STP	166.963	195.362	28.398
PNRR M6-C1-I1.2.1. "CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA (ADI)" C.U.P. E49G23000270007 - anno 2024 DGR 1162/2024	1.922.130	1.922.130	0
PNRR 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) (B)"		230.228	230.228
Altri contributi da Enti Locali		47.811	47.811
Altri contributi da soggetti pubblici diversi		715.356	715.356
Assistenza popolazione Ucraina		1.209.796	1.209.796
Indennizzi emotrasfusi EX L 210/92	4.376.648	2.844.422	-1.532.226
FNNA	7.011.077	7.011.077	0
FNNA - AUTISMO (no filcon)	762.518		-762.518
FNNA - CAREGIVER	191.503	199.179	7.676
FNNA - DOPO DI NOI	595.610	599.286	3.676
FRNA ALTRI CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI		655.117	655.117
Contributi in c/esercizio - extra fondo	23.551.861	24.086.638	534.779

Le principali variazioni si determinano a seguito di:

- Minori assegnazioni FRNA mezzi regionali **(-499.795 €)**;
- Minore assegnazione per Indennizzi a Emotrasfusi **(-1.532.226 €)**, a cui occorre riferire anche la quota assegnata a Quote inutilizzate contributi esercizi precedenti e rilevata a utilizzo **(+870.284 €)**;
- Nuova assegnazione per Emergenza Ucraina **(+1.209.796 €)**;
- Minori assegnazioni FNNA **(- 762.518 €)**.

Contributi per ricerca

Per l'esercizio 2024 non si sono rilevati contributi per ricerca né da parte della Regione né da parte dei privati.



Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione a investimenti

Le rettifiche incrementano di **228.046 €**, passando da - **165.700 €** del Bilancio Economico Preventivo 2024 a - **393.746 €** del Bilancio Consuntivo 2024.

La variazione deriva dalla circostanza che l'Azienda ha formulato il piano degli investimenti 2024-2026 con fonti di finanziamento per la quasi totalità dedicate, per cui la copertura di investimenti con contributi in conto esercizio è relativa agli applicativi GRU – GAAC, già finanziati da fonte regionale dedicata rilevata tra i ricavi correnti, mentre a Bilancio Consuntivo vengono contabilizzate anche le rettifiche relate ai progetti vincolati.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi esercizi precedenti

Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 si registra un incremento pari a **4.739.689 €**, principalmente determinato dalle maggiori assegnazioni 2024 a quote inutilizzate e dal relativo utilizzo. Di seguito tabella di dettaglio delle variazioni:

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.	Variazione %
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.106.534	4.230.074	123.540	3,0%
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	3.208.957	5.096.965	1.888.008	58,8%
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.418.799	6.186.810	2.768.011	81,0%
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	83.835	59.297	-24.538	-29,3%
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0	0,0%
A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	15.832	500	-15.332	-96,8%
Totale	10.833.957	15.573.646	4.739.689	43,7%

Di seguito l'elenco dei finanziamenti 2024 assegnati a Quote inutilizzate contributi esercizi precedenti ed imputati a utilizzo a Bilancio Consuntivo 2024:



Assegnazioni/Utilizzi Bilancio Consuntivo 2024	Assegnazioni	Utilizzi
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	546.872	546.872
Applicazione art. 1, commi 435 e 435 bis, L. 205/2017	546.872	546.872
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	5.096.533	4.451.869
Risorse art. 103, comma 24, DL n. 34/2020 conv. con modificazioni dalla L. n. 77/2020, emersione dei rapporti di lavoro irregolari di cittadini stranieri annualità 2020, 2021 e 2022	3.208.957	3.208.957
Copertura degli oneri 2019-2023 per rinnovi contrattuali dell'area dirigenziale della sanità del SSR per il triennio 2019-2021	959.616	959.616
Farmacia dei servizi (Intesa rep. atti n. 41/csr del 30 marzo 2022) - anno 2021	159.596	
Farmacia dei servizi (Intesa rep. atti n. 41/csr del 30 marzo 2022) - anno 2022	159.596	
Contributi Farmaci Innovativi	136.186	136.186
Antimicrobico-resistenza (PNCAR)	129.971	129.971
Risorse per potenziare le attività di prevenzione e rafforzare i servizi per la sicurezza negli ambienti e luoghi di lavoro - anno 2022	77.344	
Risorse per potenziare le attività di prevenzione e rafforzare i servizi per la sicurezza negli ambienti e luoghi di lavoro - anno 2023	77.074	
Corso triennale MMG 2022/2025 anticipazione	75.536	
Progetto INNOVA-ER-CEF - Cefalea primaria cronica - Risorse ex D.M. 23/03/2023	57.750	
Corso triennale MMG 2023/2026 anticipazione	37.768	
Risorse art. 1, commi 34 e 34 bis L. 23 dicembre 1996, n. 662, accordo rep. atti n. 121/CSR del 24 maggio 2023; piano nazionale malattie rare 2023-2026 e riordino rete nazionale delle malattie rare - anno 2023 (L. 10 novembre 2021, n. 175)	17.140	17.140
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.387.576	1.735.287
Indennizzi emotrasfusi EX L 210/92	870.284	870.284
Intervento 1.2.1 "Casa come primo luogo di cura (ADI)" PNRR Missione 6 - Componente 1 - anno 2023 saldo 50%	521.060	521.060
GAP 2023	333.026	
GAP 2022	319.263	
Assistenza popolazione Ucraina	313.700	313.700
Risorse a copertura del personale trasferito dalla Croce Rossa Italiana- 2023	30.243	30.243

Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria

I ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie previsti nella misura di **59.588.720 €** a Bilancio Economico Preventivo 2024 espongono un incremento pari a **2.351.284 €** (+3,9%), attestandosi a un valore di **61.940.004 €** a Bilancio Consuntivo 2024.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche

La variazione pari a **2.712.171 €** rispetto al valore di Bilancio Economico Preventivo 2024 è sostanzialmente determinata dagli adeguamenti dei valori riferiti alla mobilità. Nello specifico, la variazione deriva dall'aggiornamento della stima di produzione della mobilità attiva extraregionale a strutture pubbliche (**+1.612.343 €**) e dall'adeguamento dei valori riferiti a prestazioni sanitarie erogate ad Aziende Sanitarie della regione (**+ 657.783€**).

Inoltre, si è proceduto anche all'adeguamento dei valori della mobilità attiva internazionale, con una variazione pari a **+ 301.489 €**.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie – Intramoenia

Si registra un decremento pari a **- 322.457 €** rispetto ai valori esposti a Bilancio Economico Preventivo 2024.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie – altro

Si registra un decremento pari a **- 38.430 €** rispetto ai valori esposti a Bilancio Economico Preventivo 2024.

Concorsi recuperi e rimborsi

Il macroaggregato, a Bilancio Consuntivo 2024, espone un incremento pari **9.926.883 €**, passando da **3.562.734 €** del Bilancio Economico Preventivo 2024 a **13.489.617 €**.

Con delibera di Giunta Regionale 552 del 7 aprile 2025 la regione ha assegnato alle Aziende Sanitarie risorse a valere sul Bilancio 2024, riferite a Pay back farmaceutico e Art. 103 del DL 34.

In particolare, in sede di elaborazione del Bilancio Consuntivo 2024, l'azienda ha registrato le risorse per Pay back di pertinenza al macroaggregato "Concorsi, recuperi e rimborsi" per complessivi **9.823.279 €**; tali risorse non erano state previste in sede di elaborazione del Bilancio Preventivo 2024.

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

Il macroaggregato evidenzia un incremento pari a **837.083 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024, a seguito di aumento delle prestazioni di specialistica erogate.

Quota contributi in conto capitale imputata nell'esercizio

Rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024 si rileva un incremento pari a **216.917 €**.

Altri ricavi e proventi

Si registra un incremento pari a **36.910 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024.

Costi della Produzione

A Bilancio Consuntivo 2024 i Costi della Produzione rilevano un incremento complessivo di **18.432.470 €**, passando da **968.625.145 €** di Bilancio Preventivo 2024 a **987.057.611 €** nel Bilancio Consuntivo 2024, pari al 1.9%.

Di seguito vengono dettagliate le voci di maggiore impatto economico.

Acquisto beni di consumo

Beni sanitari

A Bilancio Consuntivo 2024 i costi per acquisto beni di consumo incrementano di **+12.070.619 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024.

I beni sanitari registrano un aumento pari a **+11.875.790 €**; tale incremento è superiore a quello previsto dagli obiettivi specifici per l'esercizio 2024, riferiti all'acquisto ospedaliero di farmaci e per dispositivi medici, che la

Regione ha assegnato (nota prot. n. 0500585.U del 16/05/24) all'Azienda Usl di Parma. Nello specifico per l'**acquisto ospedaliero di farmaci** è previsto un incremento di 4,21 mln rispetto al CE IV Trimestre 2023, pari al 6,9%.

L'obiettivo sull'acquisto ospedaliero considera tra i fattori di incremento della spesa i farmaci per la cura delle malattie rare e oncoematologiche oltre alle terapie avanzate a carico SSN (considerando "assenza di innovatività", "innovatività condizionata" e "termine dell'innovatività piena") compresi i trattamenti per le aree della neurologia. In parallelo sono considerati i fattori di potenziale risparmio derivanti dall'adesione agli obiettivi di appropriatezza, e dagli esiti delle nuove gare.

Nel quadro incrementale si inserisce anche il fenomeno della carenza nazionale/internazionale di medicinali che obbligano la prescrizione verso molecole/fornitori alternativi.

La verifica dell'obiettivo a Bilancio Consuntivo 2024 evidenzia uno sforamento pari a **2.823.027 €**.

Occorre segnalare che, con riferimento all'acquisto di beni sanitari da unità di logistica centralizzata ULC, oggetto di fatturazione da Azienda USL di Reggio Emilia, l'Azienda, verificato in corso d'anno l'andamento dei costi, ha rilevato alcune anomalie derivate da un meccanismo di "sistemazione" delle fatture che sono state oggetto di richiesta di supporto per la registrazione, avanzata alla società che gestisce l'applicativo amministrativo contabile. A seguito di questa rilevazione e anche a seguito di richieste di approfondimento avanzate dal Collegio Sindacale, l'Azienda si è avvalsa della consulenza di una società di revisione, finalizzata all'analisi delle anomalie riscontrate e all'eventuale quantificazione del loro impatto economico.

L'analisi effettuata ha esitato nella richiesta di emissione e successiva di una nota di credito pari a **821.533,03 €** al conto farmaci al fornitore Ausl di Reggio Emilia, contabilizzata al conto di acquisto per farmaci.

Tra i finanziamenti sono stati iscritti contributi per Farmaci innovativi per un valore pari a **3.263.044 €** (di cui 136.186 € come trasferimento quote inutilizzate contributi anni precedenti ed interamente utilizzato nell'anno) e per Farmaci oncologici con innovatività limitata per un valore pari a **2.191.468 €**.

Per l'**acquisto di dispositivi medici** è l'obiettivo assegnato per l'esercizio 2024 prevede un incremento di 1,1 mln rispetto al CE IV trimestre 2023, pari al 6,5%. La formulazione di tale obiettivo ha tenuto conto degli incrementi fisiologici di consumi di dispositivi per le attività di assistenza ospedaliera e territoriale, quali impiego della chirurgia robotica, dispositivi per la gestione del diabete, protesi ortopediche, diagnostica oncologica dispositivi cardiovascolari.

I "determinanti di spesa" individuati dalla RER registrano, a Bilancio Consuntivo 2024 un contenimento; infatti, la verifica dell'obiettivo evidenzia un miglioramento pari a **-529.942 €**.

Con nota della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 0500585.U del 16 maggio 2024 avente ad oggetto "Azienda Usl di Parma – Obiettivi di Budget 2024", è stato assegnato un obiettivo di spesa anche per i **vaccini**, che prevedeva un incremento di 726.626 € rispetto al dato di CE IV Trimestre 2023, pari a **6.942.026 €**.

Il calcolo dell'incremento di spesa sono ha considerati gli effetti delle modifiche introdotte dal Piano Regionale di Prevenzione vaccinale 2023-2025 ed è stato ipotizzato un maggior utilizzo per Herpes Zooster (50%) e per i vaccini anti-meningococco (MenB eMenACWY) e anti-pneumococco(PVC).

Successivamente, con nota della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 1060556.U del 24 settembre 2024 avente ad oggetto "Aggiornamento obiettivi di Budget – 2024" tale obiettivo è stato aggiornato al valore di effettivo andamento e rideterminato in complessivi **7.594.922 €**.

La verifica dell'obiettivo sulla spesa per vaccini, a Bilancio Consuntivo 2024, espone un contenimento pari a **- 550.470 €**.



Beni non sanitari

I **beni non sanitari** confermano sostanzialmente il dato di previsione, evidenziando un incremento pari a **9.776 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024.

Acquisti di servizi sanitari

Il macroaggregato incrementa di **14.954.971 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024.

Si riporta di seguito la tabella con le variazioni per raggruppamento ministeriale e relative note esplicative.

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.	Variazione %
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	58.228.298	59.197.266	968.968	1,7%
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	51.123.165	51.403.229	280.064	0,5%
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	89.862.138	87.717.000	-2.145.138	-2,4%
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	245.250	253.964	8.714	3,6%
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	6.113.441	5.943.240	-170.201	-2,8%
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.494.004	4.568.774	74.770	1,7%
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	257.875.326	262.910.142	5.034.816	2,0%
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.600.957	9.345.504	-255.453	-2,7%
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	50.845.654	57.074.458	6.228.804	12,3%
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	3.866.558	4.137.744	271.186	7,0%
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	9.538.965	10.888.483	1.349.518	14,1%
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	74.758.442	76.221.745	1.463.303	2,0%
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	3.076.902	2.786.422	-290.480	-9,4%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	11.496.480	10.603.317	-893.163	-7,8%
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.137.183	12.105.828	1.968.645	19,4%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.843.083	12.903.701	1.060.618	9,0%
B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,0%
Totale	653.105.846	668.060.817	14.954.971	2,3%



Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base

Rispetto al valore di Bilancio Economico Preventivo 2024, a Bilancio Consuntivo 2024 si registra un aumento pari ad **968.968 €**, passando da **58.228.298 €** a **59.197.266 €**.

Gli incrementi rispetto al 2023 derivano dalla sottoscrizione degli ACN 2019-2021 Medici di Medicina Generale e ACN 2019-2021 Pediatri di libera scelta. Anche per questo livello di spesa la regione ha assegnato obiettivi di monitoraggio; verifica dell'obiettivo evidenzia uno sfioramento pari a **2.324.866 €**

Lo scostamento si riferisce, per **1.724.088 €** all'impatto degli A.C.N. 2019-2021 per la parte di competenza, circostanza di cui non si era tenuto conto in fase di assegnazione dell'obiettivo.

La quota eccedente, pari a **600.778 €** si riferisce principalmente al costo iscritto alla Medicina di Base, ed è determinata dall'applicazione di quanto previsto dalla DGR 1240/2022:

- medici a ciclo di scelta con incarico provvisorio;
- quota aggiuntiva a quota capitaria oltre 1.575;
- riconoscimento aggiuntivo per collaboratore di studio;
- riconoscimento aggiuntivo per infermiere.

Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica

Si registra un incremento pari a **280.064 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024.

In relazione all'assistenza farmaceutica convenzionata la Regione ha assegnato all'Azienda un obiettivo di incremento pari al 6,8%, pari a +3,2 milioni di euro, rispetto al valore del CE IV trimestre 2023. La previsione regionale teneva conto sia dell'aumento dei consumi dei farmaci per la cura delle patologie croniche, sia degli impatti indotti dall'applicazione della legge di bilancio n. 213 del 30 dicembre 2023, che ha previsto l'introduzione di un nuovo sistema di remunerazione delle farmacie a partire dal 1 marzo 2024.

La verifica dell'obiettivo espone un incremento pari a **226.415 €**. Tuttavia occorre segnalare che l'assegnazione dell'obiettivo non teneva conto dell'impatto economico del provvedimento AIFA di riclassificazione degli antidiabetici DPP-4 sia in monoterapia che in associazione preconstituita con metformina, da A-PHT a classe A. Tale provvedimento ha comportato uno spostamento della spesa per tali farmaci da acquisto ospedaliero alla spesa farmaceutica convenzionata a far data dal primo settembre 2024, con un incremento che era stimato a circa 300.000 euro, superiore allo sfioramento registrato.

L'Azienda ha perseguito, inoltre, il consolidamento e l'implementazione delle azioni già intraprese negli esercizi precedenti volte al contenimento di questo livello di spesa, quali:

- prosecuzione e rafforzamento del percorso di informazione indipendente nei confronti dei Medici di Medicina Generale con particolare riferimento a gruppi di farmaci che hanno un rilevante impatto sulla spesa farmaceutica e per i quali è possibile un percorso di qualificazione assistenziale;
- estensione del percorso anche ai Pediatri di Libera Scelta, agli Specialisti Ospedalieri ed Ambulatoriali e, in ultimo, anche nei confronti dei cittadini;
- consolidamento del progetto sulla variabilità prescrittiva nei Nuclei delle Cure Primarie;
- monitoraggio delle prescrizioni con particolare riferimento a:
 - Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva rispetto alle limitazioni previste dalle Note AIFA e per i farmaci soggetti a Piano Terapeutico;
 - Valutazione della conformità delle prescrizioni rispetto alle indicazioni registrate dei farmaci e ricerca di eventuali fenomeni di iperprescrizione;
 - Azioni di promozione per adozione di farmaci generici.
- consolidamento della distribuzione diretta dei farmaci al momento della dimissione e della distribuzione per conto.



Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

Si registra per questa voce un decremento pari a, un decremento di **-2.145.138 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024, determinati sostanzialmente da un diverso impatto del Piano Straordinario di Produzione, finalizzato al recupero dei tempi di attesa, rispetto a quello ipotizzato in sede previsionale.

Questo contenimento deriva dalle seguenti variazioni:

- Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie regionali: si registra un incremento a Bilancio Consuntivo 2024 pari a **469.320 €** rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024, per effetto del recepimento dei dati verificati attraverso la Matrice regionale degli scambi;
- Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie extraregionali: a Bilancio Consuntivo 2024 si registra un incremento pari a **59.577 €**;
- Specialistica da convenzionati interni: si registra un decremento pari a **565.160 €**, per difficoltà di reclutamento di questa categoria di professionisti;
- Specialistica da convenzionati esterni e specialistica da Ospedali Privati per propri residenti: il valore di Bilancio Consuntivo 2024 decreta di **2.014.572 €**, a seguito diverso impatto del Piano Straordinario di Produzione;
- Specialistica da convenzionati esterni e specialistica da Ospedali Privati per residenti in altre regioni: il valore espone un decremento rispetto al Bilancio economico Preventivo 2024 di **243.685 €**;
- Variazioni in altre voci: si rileva un incremento complessivo pari a **148.382 €**.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e per assistenza protesica

Si registra in questi macroaggregati un contenimento pari a **95.431 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024 che conferma il raggiungimento dell'obiettivo assegnato per questo livello di spesa.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera

Si registra, per questa voce, un incremento rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 pari a **5.034.816 €**, così articolato:

- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva infra-provinciale: si conferma il valore di Bilancio Economico Preventivo 2024;
- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva infra-regionale: si registra un decremento di **411.802 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024, per recepimento dei dati verificati attraverso la Matrice regionale degli scambi;
- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva extra-regionale: si registra un incremento di **688.967 €**, in coerenza con le indicazioni regionali riferite alla mobilità extraregionale;
- Degenza di alta specialità, non alta specialità, psichiatrica da Ospedali della regione per cittadini residenti: si registra un incremento pari a **4.484.880 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024; la variazione incrementale registrata a Bilancio Consuntivo 2024 è stata determinata da una significativa revisione dei Budget provinciali assegnati, a seguito dell'impatto di quanto previsto da DGR 1422/2024 e ad una rideterminazione del Budget B. Gli invii da pubblico si attestano al 23% per la quota Intra Ausl, e al 30% della quota Extra Ausl di non alta complessità; inoltre sono state concordate committenze aggiuntive a favore di Case di Cura Provinciali, con riferimento ad attività codice 56 e di traumatologia; per quest'ultima l'impatto è pari a circa 1.300.000 €;
- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero presso Case di cura private per cittadini residenti in altre regioni: il dato rimane invariato rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024;
- Variazioni in altre voci: si rileva un incremento complessivo pari a **273.170 €**.

Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

Si registra in questo macroaggregato un decremento di **255.453 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024. La verifica dell'obiettivo assegnato espone un contenimento dello stesso valore.



Acquisto prestazione di distribuzione farmaci File F

Rispetto al dato del Bilancio Preventivo 202e si registra un incremento pari a **6.228.804 €**.

Di seguito si dettagliano le variazioni che hanno determinato l'incremento finale di questa voce di costo:

- incremento a **183.931 €** rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024 alla voce "Mobilità passiva RER - somministrazione farmaci", per recepimento dei dati verificati attraverso la Matrice regionale degli scambi;
- decremento a **139.223 €** rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024 alla voce "Mobilità passiva EXTRARER - somministrazione farmaci", per adeguamento dei valori di mobilità extraregionale;
- incremento pari a **6.166.128 €** rispetto al dato di Bilancio Preventivo 2024 alla voce "Mobilità passiva provinciale - somministrazione farmaci"; va segnalato che nel corso del mese di ottobre presso Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la prima volta è stata somministrata una terapia genica per la cura della malattia rara SMA (atrofia muscolare spinale) a un paziente domiciliato nella Provincia di Parma. La terapia ha un elevatissimo costo, pari a **1.356.345 €** ed è stato addebitato in File F all'Azienda USL, secondo indicazioni regionali;
- incremento pari a **17.968 €** alle voci "Servizio distribuzione per conto da pubblico e da Privato".

Acquisto prestazioni termali in convenzione

Si registra un incremento di **271.186 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024.

Nel dettaglio si rileva :

- un incremento dei costi per "Assistenza termale da privato " pari a **163.165 €**;
- un incremento delle prestazioni in mobilità passiva extraregionale per a **5.021 €**;
- un incremento delle prestazioni erogate in mobilità extraregionale pari a **103.000 €**, valore compensato da aumento alla corrispondente voce di ricavo.

Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

Si registra in questo macroaggregato un incremento pari a **1.349.518 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024. Il significativo aumento per questo livello di spesa deriva sia dell'adeguamento dei tetti di accordo con le assistenze pubbliche e CRI, sia dall'attribuzione di costi indotti dal funzionamento dei CAU.

La verifica dell'obiettivo regionale evidenzia uno sforamento pari a **1.391.394 €**.

Acquisto prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

Si registra in questo macroaggregato un incremento pari a **1.463.303 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024. Tale variazione è prevalentemente determinata da variazioni di costi direttamente imputabili al Fondo per la Non Autosufficienza, anche a seguito dell'impatto della DGR 1637/2024 "Adeguamento della remunerazione dei servizi socio- sanitari accreditati".

La verifica dell'obiettivo assegnato per i costi riferiti a questo macroaggregato, ma non riconducibili al FRNA evidenzia un significativo contenimento, pari a **821.058 €**.

Compartecipazione del personale per attività libero-professionale (intramoenia)

I costi per compartecipazione del personale per attività libero – professionale (intramoenia) evidenziano un contenimento rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 pari a **290.480 €**, in linea con i minori ricavi realizzati per questa attività.

Rimborsi, assegni e contributi sanitari

Si registra un decremento pari a **893.163 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024. Le variazioni più significative riguardano:

- **661.942 €** alla voce "Indennizzi agli emotrasfusi", con conseguente riduzione della relativa voce di finanziamento;
- **+ 71.701 €** alle voci di Assegni di Cura (FRNA);
- **81.734 €** alla voce "Contributi ad enti non profit ed associazioni di volontariato";
- **175.000 €** alla voce "Borse lavoro".

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

A Bilancio Consuntivo 2024 l'aggregato complessivamente evidenzia un incremento di **1.968.645 €**, rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024. Questo aumento è in gran parte determinato dal maggior ricorso, per l'area sanitaria, a lavoratori interinali (**+1.006.551 €**) e a consulenti esterni che operano in regime di libera professione (**+99.556 €**). Tali maggior costi sono temperati dalla minore spesa per consulenze sanitarie da privato (**-137.348 €**), per i contratti di CO.CO.CO (**-31.448 €**) e per personale medico sanitario di area universitaria (**- 75.023€**). In particolare, per tali voci, il Bilancio Preventivo 2024 era stato formulato in coerenza con gli obiettivi regionali assegnati; resta inoltre da evidenziare che l'incremento registrato nei costi riferiti a personale atipico, viene sterilizzato dal contenimento delle voci riferite al personale dipendente. Occorre segnalare che una percentuale consistente di tale aggregato (circa il 35%), è composta da personale specificatamente finanziato con fondi statali e regionali oppure impiegato negli ambiti assistenziali critici quali emergenza, CAU e servizi penitenziari, che sono risultati incompressibili. Si segnala che il personale atipico finanziato si attesta a **1.569.895 €**.

Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 si rileva, inoltre, un incremento dei costi per personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione pari ad **183.316 €**.

La verifica del obiettivo regionale specifico assegnato evidenzia uno sforamento pari a **1.279.883 €**.

Altri servizi sanitari e a rilevanza sociosanitaria

L'aggregato complessivamente evidenzia un incremento rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024 pari a **1.060.618 €**, sostanzialmente determinato dall'aumento dei costi per ossigenoterapia (**+386.149**), da dall'adeguamento dei valori per prestazioni sanitarie acquistate in mobilità internazionale (**+519.190 €**) e da maggiori costi per servizio di lavorazione farmaci chemioterapici, addebitato da Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma (**+259.220€**). Di contro, si rileva la riduzione dei costi inerenti i service di laboratorio e il service di nutrizione artificiale (**-148.084 €**).

Servizi non sanitari

Il macroaggregato espone complessivamente un incremento pari a **332.010 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024, come dettagliato nella tabella seguente:



	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.	Variazione %
B.2.B.1) Servizi non sanitari	27.852.153	28.093.928	241.775	0,9%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.384.142	1.483.692	99.550	7,2%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	472.939	463.624	-9.315	-2,0%
Totale	29.709.234	30.041.244	332.010	1,1%

Servizi non sanitari

I servizi non sanitari incrementano complessivamente di **241.775 €** rispetto al valore esposto a Bilancio Economico Preventivo 2024.

Di seguito una rappresentazione delle variazioni più significative:

- Si rileva un maggior costo del riscaldamento, pari **414.822 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024; infatti a Bilancio Consuntivo 2024, come da indicazioni regionali, il costo per riscaldamento è stato calcolato utilizzando la tariffa contrattuale (tariffa P_FOR); conseguentemente, non è stato effettuato alcun accantonamento ad Altri Fondi Rischi per il 50% del differenziale tra costo calcolato con coefficiente di ricalcolo PSW e P_FOR.;
- Il costo per energia elettrica espone un contenimento pari a **486.896 €**;
- I servizi informatici evidenziano un incremento pari a **552.686 €**, a seguito di riclassificazione di alcuni costi dalla voce di manutenzione software.

La verifica dell'obiettivo regionale evidenzia il raggiungimento dello stesso, esponendo un contenimento complessivo pari a **94.806 €**, come evidenziato nella tabella seguente:

Servizi Tecnici			
	Obiettivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Scostamento
Lavanderia, lavanoio e guardaroba	1.970.650	1.687.146	-283.504
Pulizie	4.818.104	4.583.063	-235.041
Servizi informatici	620.000	1.172.686	552.686
Trasporti non sanitari e logistica	860.000	867.371	7.371
Energia elettrica	4.250.000	3.763.004	-486.996
Acqua e altre utenze	850.000	1.200.678	350.678

Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Per questa voce si registra un incremento pari a **99.550 €** rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024. Il maggior costo è ascrivibile per la quasi totalità all'aumento della spesa per personale interinale di area non sanitaria, che ha subito un aumento pari a **53.079 €**.

Formazione

Rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024 si registra un decremento pari a **9.315 €**.

Manutenzione e riparazione

Il macroaggregato espone un decremento pari **2.030.085 €** a rispetto a Bilancio Economico Preventivo 2024.

La variazione più significativa è quella riferita spesa prevista per le manutenzioni ai software e alle attrezzature informatiche, che decrementa di **-1.608.564 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024.

Tale decremento deriva da un lato dalla riclassificazione di alcuni costi all'aggregato "Servizi sanitari" e dall'altro da un'ottimizzazione delle spese di manutenzione software, poiché che non è stata formalizzata la modifica di alcuni flussi preannunciati sugli appositi tavoli regionali e che, alcuni degli interventi sono stati considerati interferenti con le attività PNRR. Similmente queste interferenze sono state rilevate anche nelle manutenzioni hardware, permettendo quindi un rientro delle spese previsto durante l'anno.

Godimento beni di terzi

Il macroaggregato espone un incremento pari a **484.787 €** rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024.

Le voci che evidenziano i maggiori incrementi sono quelle relative ai fitti passivi (**+ 187.154 €**), i canoni noleggio attrezzature sanitarie (**+242.418 €**) e i canoni noleggio hardware (**+ 158.190 €**). Va sottolineato che il ricorso alle forme di noleggio è strettamente correlato alla scarsità di fonti di finanziamento aziendali da dedicare agli investimenti.

Costi del Personale

Rispetto all'obiettivo assegnato da Regione, l'Azienda a Bilancio Consuntivo 2024 evidenzia un miglioramento pari a **268.283 €**, tenuto anche conto della riclassificazione del costo riferito al Direttore dei Servizi Socio Sanitari. Il raggiungimento di tale obiettivo è stato favorito dalla rimodulazione degli organici in coerenza con il progressivo superamento della fase pandemica, dalla adesione alle indicazioni contenute nel D.M. 77/2022, con la realizzazione delle opere e degli investimenti previsti dal PNRR e dall'attuazione del percorso di unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali.

Il macroaggregato "Costo del Personale" evidenzia un incremento pari a **4.164.424 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024, passando da **147.677.521 €** a **€ 151.841.675 €**. Tuttavia, nell'interpretazione di queste variazioni si deve necessariamente tenere conto dei differenziali determinati dalle diverse quote di rinnovi contrattuali considerate a Consuntivo e a Preventivo, nonché dalle sottoscrizioni in corso d'esercizio del CC.N.L 2019-2021 della Dirigenza Sanitaria e della Dirigenza PTA.

L'Azienda in corso d'anno ha dato seguito alla programmazione 2024 contenuta nel "Piano Triennale dei Fabbisogni" 2024-2026, così come approvato dalla Regione, in un quadro di complessiva compatibilità economica.

La previsione del costo del personale, inteso come dipendente e atipico, è stata formulata in linea con l'esigenza di modulare le risorse a disposizione compatibilmente con la sostenibilità economica del sistema.

In particolare, per il 2024, la rimodulazione degli assetti organizzativi è stata realizzata coerentemente con il progressivo superamento della fase pandemica, l'implementazione delle indicazioni contenute nel DM 77, la realizzazione delle opere e degli investimenti previsti dal PNRR e l'attuazione del percorso di unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali.

Con riferimento a quest'ultimo punto, di primaria importanza, è stato accelerato il percorso di integrazione sinergica delle risorse provinciali secondo una logica di utilizzo congiunto del personale valorizzando le attitudini e le competenze specifiche.



Per il raggiungimento dell'obiettivo economico, particolare attenzione è stata posta alla valutazione e al governo del turn over per i vari profili, in linea con le tempistiche in coerenza con il progressivo disegno organizzativo e le correlate esigenze dello stesso.

Nel contempo si è verificata la necessità di conseguire alcuni target, quali ad esempio:

- l'adeguamento della dotazione del personale in linea con la riorganizzazione prevista dal DM 77 e con gli standard di dotazione previsti, in particolare negli ambiti delle Case della Comunità,
- l'assistenza domiciliare, gli OSCO, e i CAU;
- la necessità di garantire il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni assistenziali, in coerenza con l'attuazione del Piano Straordinario di Produzione, elaborato su base provinciale.

Oneri diversi di gestione

Il macroaggregato evidenzia un incremento pari a **1.893.908 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024.

Tale maggior valore è sostanzialmente determinato dall' IVA Intercompany, riferita all'acquisto di beni sanitari dal Magazzino di Area Vasta Emilia Nord, voce che ha subito un significativo incremento rispetto al dato previsionale.

Ammortamenti

Il valore degli ammortamenti a Bilancio Consuntivo 2024 si attesta a **10.388.442 €** registrando un aumento rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 di **2.031 €**.

Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

In sede di Bilancio Consuntivo 2024 si è provveduto alla valutazione della consistenza del fondo svalutazione crediti al 31.12.2024.

E' stata analizzata la composizione dei crediti verso privati, Comuni ed altri Enti Pubblici per anno di formazione, con ricalcolo delle percentuali di svalutazione crescenti in relazione alla vetustà dei crediti, Le percentuali utilizzate sono quelle indicate nella procedura PAC.

L'analisi ha determinato la necessità di incrementare i fondi svalutazione di complessivi **444.545 €**.

Variazione delle rimanenze

A Bilancio Consuntivo 2024 sono state rilevate variazioni positive nelle rimanenze per complessivi **1.257.307 €**.

In particolare le rimanenze di beni sanitari rilevano un incremento pari a **1.338.658 €**, mentre le rimanenze di beni non sanitari decrementano di **81.351 €**.

Il Bilancio Economico Preventivo 2024 era stato formulato senza ipotesi di variazione delle rimanenze.

Accantonamenti

Gli accantonamenti a fondo rischi per l'esercizio 2024 ammontano nel complesso a **7.540.848 €**, registrando una diminuzione pari a **3.593.546 €** rispetto al dato di Bilancio Economico Preventivo 2024.

Accantonamento per rischi

Rispetto al Bilancio Preventivo 2024 si registra un incremento pari a **1.556.026 €**; le variazioni più significative si riferiscono a:

- Un incremento degli accantonamenti per i rischi connessi all'autoassicurazione, pari a 782.023 €, derivante da nuove richieste risarcitorie in corso d'esercizio;



- Un incremento del fondo “Altri rischi”, pari a **611.533 €** derivante dalla eliminazione del fondo rischi per energia, contabilizzato a Bilancio Economico Preventivo 2024 per **210.000 €** e dall’iscrizione di un accantonamento pari **821.533,03 €**, riferito a una nota di credito, registrata al conto farmaci, dello stesso importo, riconosciuta da fornitore Reggio Emilia, a fronte di un’analisi svolta da società di revisione, sugli acquisti di beni sanitari; poiché gli esiti della verifica sono saranno oggetto di approfondimento, si è ritenuto prudentiale operare un accantonamento a fondo rischi.

Accantonamento per premio operosità

Si registra un decremento pari a **18.312 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2023.

Accantonamento per quote inutilizzate di Contributi Vincolati

Si registra un decremento pari a **640.189 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024.

Altri Accantonamenti

Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 si registra un decremento pari a **4.527.895 €**.

Le variazioni sostanziali si rilevano nelle voci di accantonamento per rinnovi contrattuali personale convenzionato, che a seguito delle sottoscrizioni dei contratti nazionali di riferimento 2019-2021 e per rinnovi contrattuali personale dipendente, e della sottoscrizione dei CCNL 2019-2021 relativi alla Dirigenza Sanitaria e alla Dirigenza PTA, sono stati contabilizzati a costo.

In particolare le variazioni sono riferite a:

- Accantonamenti per rinnovi contrattuali personale convenzionato: **-319.000 €**;
- Accantonamento per rinnovi contrattuali Dirigenza Medica: **- 1.131.515 €**
- Accantonamento per rinnovi contrattuali Dirigenza non Medica: **- 283.467 €**
- Accantonamento per rinnovi contrattuali Comparto: **- 2.912.393 €**.

Come da indicazioni regionali, inoltre, non sono stati disposti accantonamenti per rinnovi contrattuali riferiti al triennio 2022-2024.

Proventi e oneri finanziari

La Gestione finanziaria registra un miglioramento pari ad **11.036 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024.

Gestione Straordinaria

La gestione straordinaria evidenzia un complessivo peggioramento di **2.909.553 €**, rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024.

Di seguito tabella con i principali aggregati che formano la gestione straordinaria:

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.
E.1) Proventi straordinari	7.261.522	18.209.743	10.948.221
E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
E.1.B) Altri proventi straordinari	7.261.522	18.209.743	10.948.221
E.2) Oneri straordinari	5.885.939	19.743.713	13.857.774
E.2.A) Minusvalenze	0	3.320	3.320
E.2.B) Altri oneri straordinari	5.885.939	19.740.393	13.854.454
Totale Gestione Strordinaria	1.375.583	-1.533.970	-2.909.553

Proventi straordinari

Il macroaggregato espone, un incremento pari **10.948.221 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024.

Si riporta la tabella con i principali aggregati che costituiscono i proventi straordinari:

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.	Variazione %
E.1) Proventi straordinari	7.261.522	18.209.743	10.948.221	150,8%
E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	
E.1.B) Altri proventi straordinari	7.261.522	18.209.743	10.948.221	150,8%
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	2.830	2.830	100,0%
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	7.261.522	11.396.198	4.134.676	56,9%
E.1.B.3) Insussistenze attive	0	6.810.715	6.810.715	100,0%
E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0,0%

A Bilancio Consuntivo 2024 le sopravvenienze attive incrementano di **4.134.676 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024. Tali variazioni sono principalmente determinate dall’incremento delle assegnazioni di contributi regionali a sopravvenienza, che aumentano di **3.712.776 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024; inoltre a Bilancio Consuntivo 2024 è stato rilevato anche l’impatto delle fatture attive, emesse alla data del 31/12/2024, relative ad esercizi precedenti, ma per le quali non era stato disposto relativo accantonamento a fatture da emettere.

Di seguito si riporta il dettaglio di tutte le assegnazioni regionali ricevute a sopravvenienza e le relative variazioni.

	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.
Emersione rapporti di lavoro irregolari di cittadini extracomunitari annualità 2023	2.380.434	2.380.434	0
Art. 1, comma 293, L. 234/2021		302.714	302.714
Copertura degli oneri 2019 - 2023 Rinnovi contrattuali area Dir San 2019-2021	4.881.097	3.921.481	-959.616
Copertura degli oneri 2019 - 2023 Rinnovi contrattuali PTA 2019-2021		213.791	213.791
Copertura degli oneri 2019 - 2023 per nuovo A.C.N. MMG - triennio 2021-2023		755.742	755.742
Copertura degli oneri 2019 - 2023 PLS ACN 2019-2021		1.089.475	1.089.475
Copertura degli oneri connessi al trasferimento in capo al SSN delle certificazioni INAIL		255.763	255.763
Copertura degli oneri 2019 - 2023 per nuovo A.C.N. Specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali - triennio 2021-2023		61.299	61.299
PON Piano Oncologico Nazionale 2023-2027 annualità 2023		78.815	78.815
STP conguaglio 2023		20.413	20.413
Risorse art. 103 c.24 DL 19 maggio 2020 quinto reparto		1.891.288	1.891.288
Risorse statali vaccinazioni Anticovid		3.090	3.090
Totale	7.261.531	10.974.307	3.712.776

Tra le insussistenze attive si rilevano gli storni di fatture da ricevere da operatori accreditati per prestazioni sanitarie, da fornitori di beni e servizi, da medicina di base; inoltre si è proceduto alla revisione dei fondi rischi ed oneri, con contabilizzazione tra le "Altre insussistenze attive".

Oneri straordinari

Il macroaggregato espone un incremento pari a **+13.857.774 €** rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024.

Si riporta la tabella con i principali aggregati che costituiscono gli oneri straordinari:



	Bilancio Preventivo 2024	Bilancio Consuntivo 2024	Variazione Val.	Variazione %
E.2) Oneri straordinari	5.885.940	19.743.714	13.857.774	235,44%
E.2.A) Minusvalenze	0	3.320	3.320	100,00%
E.2.B) Altri oneri straordinari	5.885.940	19.740.394	13.854.454	235,38%
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	216.409	216.409	100,00%
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	68.413	68.413	100,00%
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	5.885.940	11.035.817	5.149.877	87,49%
E.2.B.4) Insussistenze passive	0	8.419.755	8.419.755	100,00%
E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0		0,00%

Tra le sopravvenienze passive, che incrementano di **5.149.877 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2024; in questa voce sono contabilizzati gli impatti derivanti dalla sottoscrizione dei Contratti 2019-2021 di riferimento, connesse agli oneri, per le quote anni 2019-2023, eccedenti gli importi iscritti ai relativi Fondi.

Le sopravvenienze passive riferite al personale dipendente sono pari a **5.124.057 €**, di cui **4.914.137 €** riferiti al rinnovo del CCNL 2019-2021 della Dirigenza Sanitaria e **209.920 €** riferiti al rinnovo del CCNL 2019-2021 Dirigenza PTA.

Le sopravvenienze passive riferite alla sottoscrizione degli ACN 2019-2021 del personale convenzionato MMG/PLS sono pari a **2.100.981 €**.

A Bilancio Economico Preventivo 2024 erano state iscritte complessivamente sopravvenienze pari **4.914.137 €** per il personale dipendente e **755.742 €** per il personale convenzionato.

A Bilancio Consuntivo 2024 sono stati, inoltre, rilevati gli oneri straordinari correlati a fatture passive di anni precedenti non previste nei rispettivi esercizi di competenza e contabilizzate sul Bilancio d'esercizio 2024.

Anche le insussistenze passive incrementano sensibilmente rispetto a Bilancio Economico Preventivo 2024, con una variazione di **8.419.755 €**; la quota più rilevante è riferita alla regolazione della mobilità extraregionale resa da strutture private relativamente agli anni 2021 e 2022, che ha comportato una rilevazione complessiva di insussistenze passive pari a **7.244.356 €**. Si specifica che per la regolazione della mobilità extraregionale da privato 2022 è stato rilevato un finanziamento di 7.052.531 €, a parziale copertura degli oneri straordinari.

La restante quota di insussistenze passive registrate a CE IV trimestre si riferisce al congruaggio 2023 STP (20.413 €) e agli esiti delle attività di cancellazione/riduzione di crediti effettuata in corso d'anno.

Imposte sul reddito dell'esercizio

Il macroaggregato evidenzia un incremento di **675.964 €** rispetto al dato Bilancio Economico Preventivo 2024.



6. Analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza anni 2023– 2024

Analisi dei costi per livelli di assistenza

A partire dall'esercizio relativo all'anno 2019, per l'acquisizione al Nuovo sistema informativo sanitario del Ministero della salute (NSIS) dei dati economici relativi ai costi dei livelli di assistenza del Servizio sanitario nazionale, inviano il modello dei costi dei livelli di assistenza (LA) consuntivo rispettivamente alle regioni e al Ministero della salute utilizzando allo scopo l'apposito modello riportato nel Decreto n. 23 del 24 maggio 2019 per adeguarlo alle mutate esigenze conoscitive derivanti dall'entrata in vigore del DPCM 12 gennaio 2017 sui nuovi Livelli essenziali di assistenza sanitari.

La revisione del modello LA mantiene la preesistente impostazione per livelli ma introduce, per i casi più significativi e ricorrenti, la distinzione dei costi in base alle diverse strutture organizzative che partecipano a garantire il livello assistenziale:

- prevenzione collettiva e sanità pubblica – i costi sostenuti per le vaccinazioni obbligatorie e vaccinazioni raccomandate alla popolazione a rischio vengono rilevati totalmente in questo livello con la sola eccezione per i costi sostenuti, con la sola esclusione dei costi delle prestazioni di particolare impegno professionale dei Medici di medicina generale e dei Pediatri di Libera scelta erogate nell'ambito delle campagne vaccinali da rilevare in corrispondenza dei cdc dedicati. Gli screening che sorgono in strutture organizzative che operano prevalentemente per altri livelli assistenziali vengono rilevati separatamente (consultori, ambulatori territoriali ed ospedalieri, assistenza sanitaria di base);
- assistenza distrettuale - i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei farmaci e per l'assistenza specialistica ambulatoriale vengono distinti tra quelli che nascono in strutture distrettuali e quelli che nascono nelle strutture ospedaliere.

Nel modello precedente, venivano esclusi i costi per la compartecipazione al personale per attività libero – professionale intramoenia (perché extra LEA). Il nuovo modello comprende, invece, tutti i costi, articolati per singoli livelli e sub - livelli assistenziali.

La configurazione di costo utilizzata per la costruzione del modello LA è a costo pieno.

Nel corso degli anni sono state apportate al modello regionale COA1 regionale modifiche al fine di una sempre più puntuale rilevazione dei costi. Per l'anno 2023, queste modifiche hanno riguardato la raccomandazione al limitare il personale contabilizzato nel modello COA01 in corrispondenza dei centri di costo comuni, ripartendoli secondo un criterio di attività, di turni o altro, lasciando contabilizzati in questi centri solo le figure apicali o di supporto a più aree la cui attività non è in alcun modo scindibile secondo alcun criterio. Sono stati inseriti nuovi centri di costo al fine di: registrare i costi relative alle nuove unità organizzative previste dal DM77 e della DGR 1206/2023 relativa alla riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia-Romagna (Infermiere di Comunità, Unità di Continuità Assistenziale, Centri di Assistenza Urgenza, Centrale Operativa Territoriale).

Per l'anno 2024 sono stati attivati nuovi centri di costo all'interno dell'area della Salute Mentale, ed il centro di costo relativo al Numero di emergenza unico europeo (NUE) 112.



Il modello ministeriale LA per l'anno 2024 evidenzia un costo complessivo aziendale pari a 1.015,030 milioni di euro, suddiviso nei livelli assistenziali nelle seguenti proporzioni (tab. 1):

Tabella 1 – incidenza livelli assistenziali sul totale costi

Livelli ass.li	Anno 2024	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	53.637.192,78	5,28
Assistenza distrettuale	595.920.513,33	58,71
Assistenza ospedaliera	365.420.103,06	36,00
Costi per attività di ricerca	52.002,45	0,01
Totale	1.015.029.811,62	100

L'incidenza dei costi dei livelli di assistenza sui costi totali aziendali, mostra un aumento dei costi per tutti i livelli di assistenza, variazioni condizionate anche dal costante diminuire dell'emergenza COVID, delle prestazioni ai profughi Ucraini, ed alla continua ripresa delle attività sia territoriali che ospedaliere. Sulla base delle indicazioni regionali a partire dall'anno 2023 sono stati raggruppati a parte tutti i costi coperti con finanziamenti/sperimentazioni dedicati alla ricerca, così da poter rilevare i costi nei vari livelli di assistenza al netto di ciò che ha un finanziamento dedicato. L'aumento dei costi complessivo aziendale rispetto all'anno 2023 è pari al 5,74%

Tabella 2 – variazione livelli assistenziali

Livelli ass.li	Anno 2023	Anno 2024	Variazione	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	47.247.856,01	53.637.192,78	6.389.336,77	13,52
Assistenza distrettuale	562.344.827,30	595.920.513,33	33.575.686,03	5,97
Assistenza ospedaliera	350.286.130,72	365.420.103,06	15.133.972,34	4,32
Costi per attività di ricerca	83.834,51	52.002,45	- 31.832,06	- 37,97
Totale	959.962.648,54	1.015.029.811,62	55.098.995,14	5,74

I costi sono così suddivisi rispetto al totale:

Fattori Produttivi LA	Importo	%	
LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	90.087.667,24	8,88	
LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	2.093.523,61	0,21	
LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	635.021.294,26	62,56	
LA4 - Costi per acq.i di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	41.629.513,99	4,10	
LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	43.310.774,99	4,27	
LA6 - Pers. ruolo sanitario	134.546.107,05	13,26	
LA7 - Pers. ruolo profess.	1.110.613,62	0,11	
LA8 - Pers. ruolo tecnico	17.036.425,81	1,68	
LA9 - Pers. ruolo amminis.	14.959.444,32	1,47	
LA10 - Ammortamenti	10.388.442,81	1,02	
LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	10.421.651,26	1,03	
LA12 - Altri Costi	13.205.725,46	1,30	
LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	1.218.627,20	0,12	
Totale	1.015.029.811,62	100,00	



Nella tabella 3 viene esplicitata la variazione per gli anni 2023– 2024 dell'incidenza dei livelli assistenziali sul totale dei costi.

Tabella 3 – variazione livelli assistenziali

Livelli ass.li	Anno 2023	% su totale	Anno 2024	% su totale
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	47.247.856,01	4,92	53.637.192,78	5,28
Assistenza distrettuale	562.344.827,30	58,58	595.920.513,33	58,71
Assistenza ospedaliera	350.286.130,72	36,49	365.420.103,06	36,00
Costi per attività di ricerca	83.834,51	0,01	52.002,45	0,01
Totale	959.962.648,54	100,00	1.015.029.811,62	100,00

Nel livello della prevenzione, secondo quanto previsto dalle linee guida sono inseriti i costi per le attività inerenti l'emergenza Covid, costi ancora presenti nell'anno 2023 (tab. 4).

Tabella 4 – Livello prevenzione

PREVENZIONE E SANITA' PUBBLICA		Anno 2023	Anno 2024	Variazione	%
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	14.327.409,94	15.464.956,16	1.137.546,22	7,94
1A110	Vaccinazioni	9.727.727,81	12.009.211,05	2.281.483,24	23,45
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	4.599.682,13	3.455.745,11	-1.143.937,02	-24,87
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	3.379.550,23	4.458.629,27	1.079.079,04	31,93
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	11.030.839,48	12.727.701,17	1.696.861,69	15,38
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	11.606.432,83	14.310.901,62	2.704.468,79	23,30
1F110	Screening oncologici	8.623.787,08	10.902.601,57	2.278.814,49	26,42
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	8.481.778,49	10.744.288,35	2.262.509,86	26,67
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	142.008,59	158.313,22	16.304,63	11,48
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	2.982.645,75	3.408.300,05	425.654,30	14,27
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	2.982.645,75	3.408.300,05	425.654,30	14,27
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	2.526.975,45	2.960.298,79	433.323,34	17,15
1H100	Contributo Legge 210/92	4.376.648,08	3.714.705,77	-661.942,31	-15,12
19999	TOTALE PREVENZIONE E SANITA' PUBBLICA	47.247.856,01	53.637.192,78	6.389.336,77	13,52

Relativamente al livello distrettuale (tab. 5), che è il livello che ha maggior incidenza sui costi aziendali, va precisato che è qui ricompresa l'attività effettuata dagli ospedali aziendali e rivolta a soggetti non ricoverati (attività ambulatoriale, laboratori, radiologia).

Da segnalare lo spostamento in quest'area delle attività del PPI dell'Ospedale di Borgotaro per allineamento alle linee guida, con conseguente diminuzione di costi nell'area dell'assistenza ospedaliera.

Variazioni si rilevano in tutti i sub-livelli con variazioni in alcuni casi significativi come per l'Emergenza territoriale dove oltre allo spostamento del PPI dell'Ospedale di Borgotaro, sono rilevati i costi per i CAU attivati tra fine anno 2023 e inizio anno 2024 (sono qui confluiti anche parte dei costi della Continuità Assistenziale).

Per quanto riguarda l'assistenza farmaceutica l'incremento si è avuto per l'aumento dei costi per farmaceutica convenzionata e per incremento della distribuzione diretta e per conto.



L'assistenza specialistica è rimasta stabile, con variazioni all'interno delle varie aree, ritornando sostanzialmente ai livelli di produzione pre-pandemia, tenendo conto anche delle difficoltà nel reclutamento di professionisti in alcune aree.

Tabella 5 – Assistenza distrettuale

	ASSISTENZA DISTRETTUALE	Anno 2023	Anno 2024	Variazione	%
2A100	Assistenza sanitaria di base	74.886.948,11	81.730.750,72	6.843.802,61	9,14
2A110	Medicina generale	44.111.967,10	47.220.204,38	3.108.237,28	7,05
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	42.492.526,71	44.441.499,09	1.948.972,38	4,59
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	639.049,19	773.369,21	134.320,02	21,02
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	652.528,38	738.548,15	86.019,77	13,18
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	227.055,57	1.148.951,37	921.895,80	406,02
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	100.807,25	0,00	-100.807,25	100,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	117.836,56	117.836,56	#DIV/0!
2A120	Pediatria di libera scelta	9.105.774,07	9.640.473,71	534.699,64	5,87
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	9.023.795,14	9.538.476,37	514.681,23	5,70
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	13.945,50	26.067,69	12.122,19	86,93
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	68.033,43	75.929,65	7.896,22	11,61
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	21.669.206,94	24.870.072,63	3.200.865,69	14,77
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	15.324.791,61	18.615.016,22	3.290.224,61	21,47
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	6.344.415,33	6.255.056,41	-89.358,92	-1,41
2B100	Continuità assistenziale	4.083.171,28	3.774.692,48	-308.478,80	-7,55
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	10.848.868,35	15.419.097,20	4.570.228,85	42,13
2E100	Assistenza farmaceutica	162.810.356,59	175.545.656,38	12.735.299,79	7,82
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	50.768.985,25	57.729.047,30	6.960.062,05	13,71
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	103.761.713,63	106.337.661,73	2.575.948,10	2,48
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	79.536.679,43	91.272.533,03	11.735.853,60	14,76
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	24.225.034,20	15.065.128,70	-9.159.905,50	-37,81
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	8.279.657,71	11.478.947,35	3.199.289,64	38,64
2F100	Assistenza integrativa e protesica	24.082.282,49	26.332.857,77	2.250.575,28	9,35
2F110	Assistenza integrativa - Totale	10.388.385,07	11.290.757,66	902.372,59	8,69
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	5.097.014,50	5.378.013,98	280.999,48	5,51
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	2.253.981,60	2.420.043,05	166.061,45	7,37
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	3.037.388,97	3.492.700,63	455.311,66	14,99
2F120	Assistenza protesica	13.693.897,42	15.042.100,11	1.348.202,69	9,85
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	123.378.583,99	124.673.665,22	1.295.081,23	1,05
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	22.105.643,41	24.327.199,96	2.221.556,55	10,05
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	4.883.213,39	4.781.649,23	-101.564,16	-2,08
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	4.034.717,12	4.196.220,39	161.503,27	4,00
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	12.090.933,90	14.044.720,47	1.953.786,57	16,16
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	1.096.779,00	1.304.609,87	207.830,87	18,95
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	100.415.775,02	99.078.707,14	-1.337.067,88	-1,33
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	6.164.836,35	5.930.132,18	-234.704,17	-3,81
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	15.370.092,40	15.758.718,00	388.625,60	2,53
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	78.880.846,27	76.109.583,98	-2.771.262,29	-3,51
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	1.280.272,98	1.280.272,98	100,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	857.165,56	1.267.758,12	410.592,56	47,90





ASSISTENZA DISTRETTUALE		Anno 2023	Anno 2024	Variazione	%
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	64.726.898,13	66.667.944,64	1.941.046,51	3,00
Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure					
2H110	domiciliari	21.296.301,08	22.582.282,22	1.285.981,14	6,04
2H111	Cure domiciliari	20.843.995,66	22.198.053,83	1.354.058,17	6,50
2H112	Cure palliative domiciliari	452.305,42	384.228,39	-68.077,03	-15,05
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	8.531.308,86	9.423.004,37	891.695,51	10,45
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	10.957.397,21	10.350.602,35	-606.794,86	-5,54
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	15.263.416,53	14.481.856,34	-781.560,19	-5,12
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	2.675.138,55	3.430.262,47	755.123,92	28,23
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	6.003.335,90	6.399.936,89	396.600,99	6,61
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	10.908.901,04	11.561.468,46	652.567,42	5,98
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	429.869,06	804.524,11	374.655,05	87,16
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	5.668.468,38	5.548.823,29	-119.645,09	-2,11
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	4.810.563,60	5.098.270,56	287.706,96	5,98
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	4.312,50	109.850,50	4.312,50	100,00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	76.502.182,80	79.610.590,28	3.108.407,48	4,06
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	17.436.041,68	17.259.854,29	-176.187,39	-1,01
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	9.124.893,43	9.901.074,92	776.181,49	8,51
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	1.895.566,96	1.829.676,82	-65.890,14	-3,48
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	39.480.721,01	41.785.779,27	2.305.058,26	5,84
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	5.302.552,92	5.312.924,31	10.371,39	0,20
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	3.262.406,80	3.521.280,67	258.873,87	7,94
2K100	Assistenza termale	3.866.557,66	4.137.743,75	271.186,09	7,01
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	6.250.076,86	6.466.046,43	215.969,57	3,46
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	562.344.827,30	595.920.513,33	33.575.686,03	5,97



Per quanto riguarda il livello dell'assistenza ospedaliera (tab. 6 e 7), si evidenzia un sostanziale mantenimento dell'attività rispetto all'anno 2023, con un aumento delle giornate di degenza, un aumento del tasso di occupazione dei posti letto, del punto medio, una diminuzione della degenza media e un'occupazione dei posti letto superiore al 80%.

La popolazione assistita dall'AUSL di Parma mostra nel complesso un Tasso Standardizzato di Ospedalizzazione sensibilmente più elevato di quello della media regionale, dato in calo in un trend storico che ha come riferimento l'anno 2019, ma in aumento nel periodo di uscita dalla pandemia.

Si riportano di seguito alcuni dati relativi al Presidio Ospedaliero Aziendale dell'anno 2024 ricavati dalla reportistica aziendale (al 13° invio anno 2024):

Tabella 6 – Presidio Ospedaliero – dati di attività

Presidio Ospedaliero Aziendale - Attività							
Degenza Ordinaria	Indicatori di produzione				2019 al 13° invio	Δ 2024-2019	Δ % 2024-2019
	2024 al 13° invio	2023 al 13° invio	Δ	Δ %			
Numero Dimessi	9.607	9.702	-95	-10%	10.924	-1.317	-12,1%
Casi chirurgici	4.660	4.663	-3	-0,1%	4.710	-50	-1,1%
% casi chirurgici	48,5%	48,1%			43,1%	5,4%	12,5%
Ricoveri urgenti	5.267	5.414	-147	-2,7%	6.227	-960	-15,4%
% ricoveri urgenti	54,8%	55,8%			57,0%	-2,2%	-3,8%
Punti DRG	10.820	10.857	-37	-0,3%	11.941	-1.121	-9,4%
Punto medio	1,13	1,12	0,01	0,6%	1,09	0,03	3,0%
Casi ad alta complessità	1.797	1.772	25	14%	1.782	15	0,8%
Valorizzazione DRG	€ 33.549.737	€ 33.319.380	€ 230.357	0,7%	€ 35.478.476	-€ 1.928.739	-5,4%
Giornate di degenza	39.282	36.642	2.640	7,2%	40.707	-1.425	-3,5%
Posti letto	267,44	268,52	-108	-0,4%	280,32	-12,88	-4,6%
Degenza Media	7,03	7,33	-0,30	-4,1%	7,13	-0,10	-14%
Tasso Occupazione posti letto	80,7%	75,4%	5,3%		80,2%	0,47%	0,6%
Indice di turn over	1,68	2,39	-0,71	-29,7%	1,76	-0,08	
Nido							
Numero Dimessi	800	841	-41	-4,9%	925	-125	-13,5%
Valorizzazione DRG	€ 279.584	€ 278.651	933	0,3%	€ 312.525	-€ 32.941	-10,5%
Day Hospital							
Numero Dimessi	2.378	2.361	17	0,7%	2.410	-32	-1,3%
Punti DRG	1.801,1	1.721,9	79,16	4,6%	1.744,0	57	3,3%
Valorizzazione DRG	€ 2.973.043	€ 2.678.080	€ 294.963	110%	€ 2.675.952	297.091	11,1%
Posti letto	24	24			23,7	0	12%
Totale Dimessi	12.785	12.904	-119	-0,9%	14.259	-1.474	-10,3%



Presidio Ospedaliero Aziendale - Attività							
Prestazioni Ambulatoriali	2024	2023	Δ	Δ %	2019	Δ 2023-2019	Δ % 2023-2019
Numero prestazioni per Esterni	185.747	190.472	-4.725	-2,5%	183.669	2.078	1,1%
Valore da Nomenclatore	€ 6.278.168	€ 5.561.854	€ 716.314	12,9%	€ 5.728.797	549.371	9,6%
Visite	70.013	69.969	44	0,1%	70.408	-395	-0,6%
Diagnostiche	55.954	54.487	1467	2,7%	55.661	293	0,5%
Laboratorio	10.613	10.621	-8	-0,1%	9.308	1.305	14,0%
Terapeutiche	28.364	27.474	890	3,2%	27.845	519	19%
Riabilitative	20.803	27.921	-7.118	-25,5%	20.447	356	17%
Numero prestazioni in PS no ricovero	63.676	53.957	9.719	18,0%	58.063	5.613	9,7%
Valore da Nomenclatore	€ 1.371.700	€ 1.150.125	€ 221.575	19,3%	€ 1.215.759	155.941	12,8%
Numero prestazioni in PS con ricovero	13.367	10.843	2.524	23,3%	13.686	-319	-2,3%
Valore da Nomenclatore	€ 280.160	€ 220.250	€ 59.909	27,2%	€ 261.421	18.738	7,2%
Numero prestazioni in OBI no ricovero	12.548	7.304	5.244	71,8%	10.900	1.648	15,1%
Valore da Nomenclatore	€ 773.896	€ 539.209	€ 234.687	43,5%	€ 725.645	48.251	6,6%
Numero prestazioni in OBI con ricovero	294	2.070	-1.776	-85,8%	3.105	-2.811	-90,5%
Valore da Nomenclatore	€ 20.226	€ 131.195	-€ 110.969	-84,6%	€ 179.570	-159.344	-88,7%
Numero pre/post ricovero	28.452	26.490	1962	7,4%	26.461	1.991	7,5%
Totale	304.084	291.136	12.948	4,4%	295.884	8.200	2,8%
Prestazioni Laboratorio							
Numero prestazioni per Esterni	1.949.426	1.956.987	-7.561	-0,4%	1.545.261	404.165	26,2%
Valore per Esterni	€ 8.776.018	€ 9.756.355	-€ 980.337	-10,0%	€ 7.084.542	1.691.476	23,9%
Numero prestazioni per Pronto Soccorso	305.361	280.510	24.851	8,9%	258.819	46.542	18,0%
Valore per Pronto Soccorso	€ 1.014.217	€ 940.772	€ 73.445	7,8%	€ 865.365	148.853	17,2%
Numero prestazioni per Interni	498.680	490.033	8.647	1,8%	550.534	-51.854	-9,4%
Valore per Interni	€ 1.968.096	€ 1.986.086	-€ 17.989	-0,9%	€ 2.203.336	-235.240	-10,7%
Numero prestazioni per TAO	6.862	7.625	-763	-10,0%	15.181	-8.319	-54,8%
Valore per TAO	€ 20.586	€ 22.876	-€ 2.290	-10,0%	€ 45.543	-24.957	-54,8%
Totale	2.760.329	2.735.155	25.174	0,9%	2.369.795	390.534	16,5%
Prestazioni Radiologia							
Numero prestazioni per Esterni	50.984	53.733	-2.749	-5,1%	45.137	5.847	13,0%
Valore per Esterni	€ 3.199.213	€ 3.206.900	-€ 7.687	-0,2%	€ 2.786.219	412.995	14,8%
Numero prestazioni per Pronto Soccorso	40.745	39.456	1.289	3,3%	38.785	1.960	5,1%
Valore per Pronto Soccorso	€ 1.490.345	€ 1.508.607	-€ 18.262	-1,2%	€ 1.407.036	83.309	5,9%
Numero prestazioni per Interni	13.271	12.901	370	2,9%	14.355	-1.084	-7,6%
Valore per Interni	€ 762.052	€ 792.807	-€ 30.755	-3,9%	€ 911.262	-149.211	-16,4%
Totale	105.000	106.090	-1.090	-1,0%	98.277	6.723	6,8%
Totale Prestazioni	3.169.413	3.132.381	37.032	12%	2.763.956	405.457	14,7%
Richiesta Diagnostiche							
Laboratorio	911.023	875.170	35.853				
Radiologia	46.448	53.998	-7.550				

Tabella 7 – Assistenza ospedaliera modello LA

ASSISTENZA OSPEDALIERA		Anno 2023	Anno 2024	Variazione	%
3A100	Attività di Pronto soccorso	19.464.183,50	16.814.324,44	-2.649.859,06	-13,61
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	15.838.109,85	12.618.957,91	-3.219.151,94	-20,33
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	13.764.142,13	12.041.986,33	-1.722.155,80	-12,51
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	2.073.967,72	576.971,58	-1.496.996,14	-72,18
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	3.626.073,65	4.195.366,53	569.292,88	15,70
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	308.531.679,62	326.125.804,13	17.594.124,51	5,70
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	7.382.291,69	6.442.228,14	-940.063,55	-12,73
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	301.149.387,93	319.678.768,98	18.529.381,05	6,15
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	4.807,01	4.807,01	100,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	1.400.359,33	256.213,23	-1.144.146,10	-81,70
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	20.818.392,00	21.810.371,75	991.979,75	4,76
3E100	Trasporto sanitario assistito	71.516,27	413.389,51	341.873,24	100,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	350.286.130,72	365.420.103,06	15.133.972,34	4,32

Si riportano di seguito i modelli LA per gli anni 2023 – 2024.





Modello LA 2023 (1/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali															
1A100		5.735.504,55	12.552,68	838.711,91	322.883,74	915.888,84	5.008.879,68	20.563,66	299.510,34	567.161,07	232.172,29	127.883,00	198.404,55	47.293,63	14.327.409,94
1A110	Vaccinazioni	5.667.097,84	3.560,36	9.462,33	89.230,97	449.180,25	2.931.902,19	11.288,25	111.315,46	182.116,99	69.667,00	70.200,32	106.744,40	25.961,45	9.727.727,81
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	68.406,71	8.992,32	829.249,58	233.652,77	466.708,59	2.076.977,49	9.275,41	188.194,88	385.044,08	162.505,29	57.682,68	91.660,15	21.332,18	4.599.682,13
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	404,32	12.738,27	7.716,23	122.054,59	367.175,01	1.856.705,63	355.751,19	182.609,33	244.271,19	63.940,50	57.246,17	87.767,05	21.170,75	3.379.550,23
1D100	Salute animale e igiene urbana	47.244,12	29.262,30	154.958,52	482.049,49	1.144.103,53	7.376.817,59	29.828,49	194.042,25	824.781,00	190.541,15	185.499,95	303.109,59	68.601,50	11.030.839,48
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr															
1F100	screening: sorveglianza e pr	303.677,61	62.181,99	5.206.657,08	248.186,22	898.117,65	3.623.159,25	15.681,30	287.972,43	534.186,26	100.716,51	98.021,15	191.810,51	36.064,87	11.606.432,83
1F110	Screening oncologici	289.085,34	44.351,54	5.199.852,25	204.350,96	528.042,43	1.764.744,18	7.563,36	89.161,37	271.939,79	48.266,00	47.536,59	111.498,57	17.394,70	8.623.787,08
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	201.369,86	35.139,60	5.199.852,25	203.781,26	494.856,59	1.764.744,18	7.563,36	89.161,37	271.939,79	48.266,00	47.536,59	100.172,94	17.394,70	8.481.778,49
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	87.715,48	9.211,94	0,00	569,70	33.185,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.325,63	0,00	142.008,59
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale															
1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	14.592,27	17.830,45	6.804,83	43.835,26	370.075,22	1.858.415,07	8.117,94	198.811,06	262.246,47	52.450,51	50.484,56	80.311,94	18.670,17	2.982.645,75
1F121	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	14.592,27	17.830,45	6.804,83	43.835,26	370.075,22	1.858.415,07	8.117,94	198.811,06	262.246,47	52.450,51	50.484,56	80.311,94	18.670,17	2.982.645,75
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità	2.380,61	2.819,71	5.394,14	286.502,83	225.748,63	1.392.689,91	6.435,04	116.344,58	329.609,15	40.913,69	40.018,75	63.318,70	14.799,71	2.526.975,45
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	4.376.648,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.376.648,08
TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA															
19999	PUBBLICA	6.089.211,21	119.554,95	6.213.437,88	5.838.324,95	3.551.033,66	19.258.252,06	428.259,68	1.080.478,93	2.500.008,67	628.284,14	508.669,02	844.410,40	187.930,46	47.247.856,01



Modello LA 2023 (2/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	158.404,48	161.692,46	53.349.172,12	1.009.128,65	8.638.332,16	4.799.299,72	30.690,01	1.302.581,20	2.760.171,83	2.056.401,08	190.857,60	359.633,95	70.582,85	74.886.948,11
2A110	Medicina generale	5.161,24	5.980,22	43.204.554,37	635.972,06	219.062,00	7.016,42	296,71	2.209,64	8.092,88	5.994,66	1.845,20	15.099,31	682,39	44.111.967,10
2A111	Medicina generale - attività in	5.161,24	5.980,22	41.585.113,98	635.972,06	219.062,00	7.016,42	296,71	2.209,64	8.092,88	5.994,66	1.845,20	15.099,31	682,39	42.492.526,71
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	639.049,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	639.049,19
	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	652.528,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652.528,38
2A113	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	227.055,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227.055,57
2A114	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	100.807,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.807,25
2A115	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	1.116,36	0,00	9.091.012,35	0,00	12.203,37	0,00	0,00	0,00	0,00	866,20	0,00	575,79	0,00	9.105.774,07
	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	1.116,36	0,00	9.009.033,42	0,00	12.203,37	0,00	0,00	0,00	0,00	866,20	0,00	575,79	0,00	9.023.795,14
2A121	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	13.945,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.945,50
2A122	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	68.033,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.033,43
2A123	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	152.126,88	155.712,24	1.053.605,40	373.156,59	8.407.066,79	4.792.283,30	30.393,30	1.300.371,56	2.752.078,95	2.049.540,22	189.012,40	343.958,85	69.900,46	21.669.206,94
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	73.103,09	93.270,28	109.007,41	150.613,93	7.094.368,72	2.744.865,28	18.940,02	271.934,51	2.439.680,05	1.953.752,51	117.785,80	213.910,53	43.559,48	15.324.791,61
	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	79.023,79	62.441,96	944.597,99	222.542,66	1.312.698,07	2.047.418,02	11.453,28	1.028.437,05	312.398,90	95.787,71	71.226,60	130.048,32	26.340,98	6.344.415,33
2B100	Continuità assistenziale	10.801,70	1.189,17	3.966.219,18	14.135,08	62.433,53	1.314,33	55,59	414,00	14.710,90	1.071,66	345,72	10.352,56	127,86	4.083.171,28
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	28.281,52	24.275,85	8.629.721,29	469.568,65	397.562,10	919.513,23	5.684,13	42.330,86	118.928,02	98.867,95	35.348,92	65.713,11	13.072,72	10.848.868,35
2E100	Assistenza farmaceutica	54.392.042,36	16.045,03	99.825.949,12	1.093.298,18	445.114,39	929.692,03	4.475,39	128.375,11	265.896,01	35.717,65	27.831,95	5.635.626,57	10.292,80	162.810.356,59
	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	5.849,04	11.566,44	49.301.004,96	50.760,67	336.578,35	619.918,99	3.289,02	119.539,97	233.536,60	26.249,33	20.454,06	32.673,51	7.564,31	50.768.985,25
2E110	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	46.106.535,61	4.478,59	50.524.944,16	1.042.537,51	108.536,04	309.773,04	1.186,37	8.835,14	32.359,41	9.468,32	7.377,89	5.602.953,06	2.728,49	103.761.713,63
	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	34.947.626,20	4.478,59	37.463.700,51	1.042.444,18	108.315,27	309.773,04	1.186,37	8.835,14	32.359,41	9.468,32	7.377,89	5.598.386,02	2.728,49	79.536.679,43
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	11.158.909,41	0,00	13.061.243,65	93,33	220,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.567,04	0,00	24.225.034,20
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	8.279.657,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.279.657,71
2F100	Assistenza integrativa e protesica	5.309.164,90	6.531,59	10.935.194,51	7.468.225,35	173.314,58	7.244,32	306,34	2.281,40	81.097,36	39.192,61	1.905,12	57.119,86	704,55	24.082.282,49
2F110	Assistenza integrativa - Totale	4.837.115,12	1.966,24	5.543.691,96	0,00	5.523,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,38	0,00	10.388.385,07
	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	4.511.340,07	1.966,24	578.096,44	0,00	5.523,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,38	0,00	5.097.014,50
2F111	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	325.775,05	0,00	2.711.613,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.037.388,97
2F112	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	325.775,05	0,00	2.711.613,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.037.388,97
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	325.775,05	0,00	2.711.613,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.037.388,97
2F120	Assistenza protesica	472.049,78	4.565,35	5.391.502,55	7.468.225,35	167.791,21	7.244,32	306,34	2.281,40	81.097,36	39.192,61	1.905,12	57.031,48	704,55	13.693.897,42

Modello LA 2023 (3/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	6.933.038,76	536.555,31	74.988.938,17	6.354.628,08	5.984.883,24	19.552.792,48	100.135,94	2.280.278,89	2.114.722,29	1.617.782,40	627.985,59	2.056.543,77	230.299,07	123.378.583,99
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	5.634.879,42	147.005,61	236.569,13	1.878.613,89	2.101.588,28	8.657.319,39	35.813,36	864.069,07	545.599,66	919.888,39	222.719,13	779.212,21	82.365,87	22.105.643,41
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	2.159.461,88	14.118,62	64.328,00	217.512,30	363.866,78	1.567.388,37	6.402,74	116.640,27	115.754,69	128.467,38	39.817,93	74.728,99	14.725,44	4.883.213,39
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	120.588,75	36.060,82	6.954,86	673.481,10	473.617,35	1.996.286,06	8.296,93	218.342,40	117.603,99	226.791,23	51.597,63	86.014,19	19.081,81	4.034.717,12
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	2.258.049,79	96.826,17	165.286,27	987.620,49	1.264.104,15	5.093.644,96	21.113,69	529.086,40	312.240,98	564.629,78	131.303,57	618.469,03	48.558,62	12.090.933,90
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	1.096.779,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096.779,00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.298.159,34	389.549,70	73.899.851,84	4.474.115,13	3.880.545,66	10.895.473,09	64.322,58	1.416.209,82	1.569.122,63	697.894,01	405.266,46	1.277.331,56	147.933,20	100.415.775,02
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	197.248,27	36.086,69	4.096.965,03	33.126,54	252.006,09	990.022,21	5.036,05	306.394,77	105.368,57	30.164,12	31.688,97	69.146,81	11.582,23	6.164.836,35
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	11.722,50	32.698,29	13.381.142,28	250.225,62	286.965,84	1.010.594,63	5.007,44	98.520,75	104.769,41	78.705,41	31.538,18	66.685,63	11.516,42	15.370.092,40
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	1.089.188,57	320.764,72	56.421.744,53	4.190.762,97	3.341.573,73	8.894.856,25	54.279,09	1.011.294,30	1.358.984,65	589.024,48	342.039,31	1.141.499,12	124.834,55	78.880.846,27
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	852.517,20	1.899,06	2.749,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	857.165,56

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.E





Modello LA 2023 (4/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	836.217,71	336.232,36	12.301.013,03	7.362.045,70	5.119.182,46	30.238.619,05	125.105,56	2.143.847,59	2.551.737,54	1.198.274,19	894.922,89	1.331.974,23	287.725,82	64.726.898,13
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure	715.065,42	111.083,33	5.302.769,18	4.840.583,25	1.549.349,09	6.874.758,54	26.819,31	294.036,68	765.249,09	278.928,75	166.786,13	309.191,55	61.680,76	21.296.301,08
2H111	Cure domiciliari	693.613,45	107.750,78	5.292.042,96	4.733.309,77	1.503.154,40	6.668.515,21	26.014,67	285.215,23	742.290,86	270.560,64	161.782,20	299.915,28	59.830,21	20.843.995,66
2H112	Cure palliative domiciliari	21.451,97	3.332,55	10.726,22	107.273,48	46.194,69	206.243,33	804,64	8.821,45	22.958,23	8.368,11	5.003,93	9.276,27	1.850,55	452.305,42
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia	82.033,75	99.119,96	312.211,10	376.931,84	1.268.937,96	4.606.849,83	19.346,11	252.861,07	590.703,20	524.787,99	120.311,19	232.721,44	44.493,42	8.531.308,86
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	744,88	27.311,95	1.938.675,01	402.504,37	707.596,64	6.526.234,04	26.601,84	237.842,39	427.064,17	156.112,99	165.433,74	280.094,57	61.180,62	10.957.397,21
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	2.518,27	35.157,83	2.671.774,48	675.802,54	1.024.189,61	8.761.270,03	36.015,93	698.378,64	546.483,92	159.122,41	223.978,92	345.892,18	82.831,77	15.263.416,53
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	3.310,96	1.879.486,07	675.435,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.905,96	0,00	0,00	2.675.138,55
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologich	35.855,39	60.248,33	196.097,19	390.788,14	569.109,16	3.469.506,61	16.322,37	660.728,81	222.237,16	79.322,05	101.506,95	164.074,49	37.539,25	6.003.335,90
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	2.139,14	28.883,73	7.583.722,51	85.798,40	421.212,11	2.015.048,37	6.522,86	333.025,85	260.283,02	42.263,53	49.479,01	65.520,81	15.001,70	10.908.901,04
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	660,25	1.443,42	930,34	5.448,41	86.550,51	278.863,38	1.109,87	13.315,73	16.153,80	4.687,67	6.902,15	11.250,98	2.552,55	429.869,06
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con	299,29	5.947,78	5.231.280,70	5.106,99	109.329,83	152.096,71	1.028,58	112.686,88	26.039,01	5.924,52	6.396,64	9.965,85	2.365,60	5.668.468,38
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	1.179,60	21.492,53	2.351.511,47	75.243,00	225.331,77	1.584.088,28	4.384,41	207.023,24	218.090,21	31.651,34	36.180,22	44.303,98	10.083,55	4.810.563,60
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria residenziale	374.168,20	145.367,92	61.776.329,62	513.132,74	2.809.702,05	6.581.420,94	32.863,09	2.003.789,58	574.148,08	1.068.926,45	204.629,72	342.123,76	75.580,65	76.502.182,80
2I110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	29.433,35	30.964,30	9.538.780,08	162.501,67	1.489.322,86	4.105.062,44	17.662,26	544.871,19	257.071,29	928.279,30	109.839,57	181.632,56	40.620,81	17.436.041,68
2I120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	4.984,77	25.786,23	7.880.907,25	56.316,20	331.854,54	75.571,52	2.628,69	601.111,76	66.553,55	28.779,37	16.605,47	27.748,46	6.045,62	9.124.893,43
2I130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	1.895.566,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.895.566,96
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non	170.600,58	16.906,08	38.101.889,92	137.402,97	209.640,45	467.525,09	2.709,45	229.962,39	68.599,13	14.921,54	16.849,73	37.482,32	6.231,36	39.480.721,01
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	168.746,21	63.777,96	2.651.442,66	132.706,75	562.073,50	963.585,11	5.602,49	475.948,20	119.917,79	58.271,30	34.841,23	52.754,75	12.884,97	5.302.552,92
2I160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del	403,29	7.933,35	1.707.742,75	24.205,15	216.810,70	969.676,78	4.260,20	151.896,04	62.006,32	38.674,94	26.493,72	42.505,67	9.797,89	3.262.406,80
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	3.866.557,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.866.557,66
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	84.191,06	61.305,08	1.262.354,40	1.178.204,81	665.646,37	2.215.542,52	13.701,46	143.381,22	287.128,74	77.213,25	85.207,76	144.688,70	31.511,49	6.250.076,86
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	68.128.449,83	1.318.078,50	338.485.171,61	25.548.165,64	24.717.382,99	67.260.486,99	319.540,37	8.380.305,70	9.028.823,79	6.235.710,77	2.118.514,28	10.069.297,32	734.899,51	562.344.827,30



Modello LA 2023 (5/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA OSPEDALIERA															
3A100	Attività di Pronto soccorso	1.032.182,98	107.607,95	7.153.621,65	1.416.986,88	1.464.370,58	5.704.181,51	25.759,76	1.176.727,12	371.358,59	514.109,64	160.197,03	277.835,83	59.243,98	19.464.183,50
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	443.001,18	89.147,35	7.147.936,01	951.658,35	1.081.192,00	4.065.468,33	18.976,98	1.011.233,98	268.947,56	402.361,81	118.015,68	196.526,12	43.644,50	15.838.109,85
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	255.997,40	79.076,86	7.142.889,17	736.166,59	824.253,61	3.083.723,48	14.560,98	802.922,79	206.393,24	339.296,43	90.553,06	154.820,23	33.488,29	13.764.142,13
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	187.003,78	10.070,49	5.046,84	215.491,76	256.938,39	981.744,85	4.416,00	208.311,19	62.554,32	63.065,38	27.462,62	41.705,89	10.156,21	2.073.967,72
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	589.181,80	18.460,60	5.685,64	465.328,53	383.178,58	1.638.713,18	6.782,78	165.493,14	102.411,03	111.747,83	42.181,35	81.309,71	15.599,48	3.626.073,65
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	7.361.702,89	459.619,04	234.992.743,70	4.626.786,03	10.406.275,84	35.891.087,73	155.164,42	5.947.730,58	2.174.115,17	2.980.160,24	964.949,54	2.214.487,30	356.857,14	308.531.679,62
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	241.949,09	10.172,15	5.259.201,77	153.790,26	299.645,00	1.122.183,01	4.418,98	69.993,35	61.273,11	77.023,46	27.481,14	44.997,31	10.163,06	7.382.291,69
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	7.119.753,80	449.446,89	229.733.541,93	4.472.995,77	10.106.630,84	34.768.904,72	150.745,44	5.877.737,23	2.112.842,06	2.903.136,78	937.468,40	2.169.489,99	346.694,08	301.149.387,93
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	3.296,65	1.098,21	978.467,61	8.657,29	107.292,45	236.662,11	950,45	19.752,51	13.178,82	13.809,39	5.910,73	9.097,21	2.185,90	1.400.359,33
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	24.217,10	5.960,30	20.411.191,68	39.385,55	74.372,08	207.225,14	828,87	16.394,10	11.493,04	11.999,66	5.154,64	8.263,55	1.906,29	20.818.392,00
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	69.177,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,29	0,00	0,00	0,00	71.516,27
3F100	Attività trasfusionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	8.421.399,62	574.285,50	263.605.202,62	6.091.815,75	12.052.310,95	42.039.156,49	182.703,50	7.160.604,31	2.570.145,62	3.522.417,22	1.136.211,94	2.509.683,89	420.193,31	350.286.130,72
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	2.035,74	0,00	78.395,96	3.402,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.834,51
49999	TOTALE AZIENDA	82.639.060,66	2.013.954,69	608.303.812,11	37.556.702,30	40.324.130,41	128.557.895,54	930.503,55	16.621.388,94	14.098.978,08	10.386.412,13	3.763.395,24	13.423.391,61	1.343.023,28	959.962.648,54

Modello LA 2024 (1/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	7.111.427,72	12.473,24	17.214,20	606.732,22	859.433,51	4.849.670,67	21.223,10	248.077,66	481.225,85	127.369,80	333.568,76	757.394,20	39.145,23	15.464.956,16
1A110	Vaccinazioni	7.044.482,62	4.045,95	9.780,28	298.466,05	492.925,17	2.839.325,18	12.057,94	151.230,01	179.152,43	70.893,21	189.517,70	695.094,08	22.240,43	12.009.211,05
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	66.945,10	8.427,29	7.433,92	308.266,17	366.508,34	2.010.345,49	9.165,16	96.847,65	302.073,42	56.476,59	144.051,06	62.300,12	16.904,80	3.455.745,11
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	958,38	55.898,98	9.821,76	366.138,45	444.038,70	2.262.861,59	462.027,95	164.903,37	305.440,67	78.199,84	190.321,44	95.683,38	22.334,76	4.458.629,27
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	65.179,55	53.734,67	177.543,57	1.040.799,04	1.257.192,39	7.970.188,87	34.691,43	180.369,65	828.860,81	275.503,92	545.253,83	234.396,37	63.987,07	12.727.701,17
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr															
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	325.165,15	40.460,68	6.848.831,41	461.281,13	1.127.051,04	3.854.800,18	18.363,28	333.279,49	617.662,84	193.447,32	289.511,47	167.177,23	33.870,40	14.310.901,62
1F110	Screening oncologici	305.017,01	30.600,23	6.841.294,33	237.460,86	712.559,01	1.863.464,75	9.070,94	158.888,69	340.703,20	135.519,05	143.461,43	107.831,05	16.731,02	10.902.601,57
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	248.031,96	29.824,67	6.841.294,33	237.460,86	616.521,87	1.863.464,75	9.070,94	158.888,69	340.703,20	131.913,39	143.461,43	106.921,24	16.731,02	10.744.288,35
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	56.985,05	775,56	0,00	0,00	96.037,14	0,00	0,00	0,00	0,00	3.605,66	0,00	909,81	0,00	158.313,22
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale															
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	20.148,14	9.860,45	7.537,08	223.820,27	414.492,03	1.991.335,43	9.292,34	174.390,80	276.959,64	57.928,27	146.050,04	59.346,18	17.139,38	3.408.300,05
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	20.148,14	9.860,45	7.537,08	223.820,27	414.492,03	1.991.335,43	9.292,34	174.390,80	276.959,64	57.928,27	146.050,04	59.346,18	17.139,38	3.408.300,05
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	1.394,26	4.109,75	6.014,93	520.118,55	250.971,55	1.420.864,27	7.415,70	137.020,50	391.498,30	44.798,68	116.554,46	45.859,85	13.677,99	2.960.298,79
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	3.714.705,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.714.705,77
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	7.504.125,06	166.677,32	7.059.425,87	6.709.775,16	3.938.687,19	20.358.385,58	543.721,46	1.063.650,67	2.624.688,47	719.319,56	1.475.209,96	1.300.511,03	173.015,45	53.637.192,78





Modello LA 2024 (2/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	161.581,70	205.024,22	56.456.584,42	2.021.850,77	9.220.609,74	5.686.682,81	37.974,15	1.542.145,75	3.132.550,38	2.093.431,09	596.849,28	505.424,47	70.041,94	81.730.750,72
2A110	Medicina generale	3.636,82	4.036,29	45.621.702,42	790.635,54	292.560,22	59.440,85	1.084,99	8.868,34	158.735,69	9.792,30	17.053,10	250.656,59	2.001,23	47.220.204,38
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	3.636,82	4.036,29	42.842.997,13	790.635,54	292.560,22	59.440,85	1.084,99	8.868,34	158.735,69	9.792,30	17.053,10	250.656,59	2.001,23	44.441.499,09
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	773.369,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	773.369,21
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	738.548,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738.548,15
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	1.148.951,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148.951,37
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	117.836,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.836,56
2A120	Pediatria di libera scelta	1.051,33	67,28	9.623.111,29	85,99	9.746,04	673,75	20,61	168,37	4.935,68	117,01	323,99	134,35	38,02	9.640.473,71
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	1.051,33	67,28	9.521.113,95	85,99	9.746,04	673,75	20,61	168,37	4.935,68	117,01	323,99	134,35	38,02	9.538.476,37
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	26.067,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.067,69
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	75.929,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.929,65
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	156.893,55	200.920,65	1.211.770,71	1.231.129,24	8.918.303,48	5.626.568,21	36.868,55	1.533.109,04	2.968.879,01	2.083.521,78	579.472,19	254.633,53	68.002,69	24.870.072,63
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	90.968,99	120.342,65	772.840,77	1.015.402,71	7.452.298,43	3.511.582,52	24.101,88	405.391,10	2.625.275,22	2.007.780,64	378.815,25	165.761,03	44.455,03	18.615.016,22
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	65.924,56	80.578,00	438.929,94	215.726,53	1.466.005,05	2.114.985,69	12.766,67	1.127.717,94	343.603,79	75.741,14	200.656,94	88.872,50	23.547,66	6.255.056,41
2B100	Continuità assistenziale	18.773,22	1.774,67	3.552.533,54	21.156,61	158.725,91	1.964,27	60,06	490,74	14.400,01	1.520,75	943,93	2.238,00	110,77	3.774.692,48
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	98.281,77	75.478,03	9.744.714,49	987.323,80	906.584,75	2.419.230,01	13.821,34	408.693,03	264.384,05	117.577,91	217.233,40	140.281,67	25.492,95	15.419.097,20
2E100	Assistenza farmaceutica	59.442.924,74	15.941,42	107.201.364,11	951.140,25	426.856,61	940.230,54	4.870,51	124.152,46	303.772,75	28.045,44	76.551,01	6.020.823,06	8.983,48	175.545.656,38
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	2.550,00	12.095,84	51.406.230,27	15.445,20	336.565,92	652.412,24	3.699,63	114.582,12	272.260,22	21.391,77	58.147,95	4.826.842,31	6.823,83	57.729.047,30
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	47.961.686,08	3.845,58	55.795.133,84	935.695,05	90.032,00	287.818,30	1.170,88	9.570,34	31.512,53	6.653,67	18.403,06	1.193.980,75	2.159,65	106.337.661,73
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	36.208.937,91	3.845,58	53.670.436,97	935.695,05	90.032,00	287.818,30	1.170,88	9.570,34	31.512,53	6.653,67	18.403,06	6.297,09	2.159,65	91.272.533,03
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	11.752.748,17	0,00	2.124.696,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187.683,66	0,00	15.065.128,70
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	11.478.688,66	0,00	0,00	0,00	258,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.478.947,35
2F100	Assistenza integrativa e protesica	5.224.243,95	8.071,82	10.512.508,42	8.666.714,72	1.178.561,24	65.019,69	610,55	4.990,27	101.482,68	34.152,14	9.596,13	525.780,03	1.126,13	26.332.857,77
2F110	Assistenza integrativa - Totale	4.717.797,08	2.714,89	5.943.520,52	25.358,82	19.218,79	56.357,23	345,81	2.826,53	37.955,83	1.965,12	5.435,14	476.624,07	637,83	11.290.757,66
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	4.353.901,92	2.714,89	637.755,73	25.358,82	19.218,79	56.357,23	345,81	2.826,53	37.955,83	1.965,12	5.435,14	233.540,34	637,83	5.378.013,98
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	0,00	2.420.043,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.420.043,05
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	363.895,16	0,00	2.885.721,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.083,73	0,00	3.492.700,63
2F120	Assistenza protesica	506.446,87	5.356,93	4.568.987,90	8.641.355,90	1.159.342,45	8.662,46	264,74	2.163,74	63.526,85	32.187,02	4.160,99	49.155,96	488,30	15.042.100,11



Modello LA 2024 (3/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	7.592.866,79	483.656,97	75.549.054,92	6.010.065,91	6.332.841,53	19.188.582,47	106.514,04	2.250.568,12	2.064.757,97	1.739.997,31	1.681.090,77	1.477.207,19	196.461,23	124.673.665,22
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	6.577.499,88	165.775,27	309.275,45	2.118.972,10	2.062.564,70	9.240.467,89	40.936,19	870.586,54	583.252,81	965.057,25	643.404,18	673.902,41	75.505,29	24.327.199,96
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	2.000.378,12	18.043,70	45.789,71	200.592,89	341.974,79	1.644.652,76	7.134,05	109.948,19	119.341,23	125.365,04	112.127,63	43.142,63	13.158,49	4.781.649,23
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	153.645,92	36.556,03	7.680,43	528.353,76	440.510,02	2.125.200,56	9.469,08	237.894,39	124.204,56	267.133,39	148.827,84	99.279,04	17.465,37	4.196.220,39
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	3.118.865,97	111.175,54	255.805,31	1.390.025,45	1.280.079,89	5.470.614,57	24.333,06	522.743,96	339.707,02	572.558,82	382.448,71	531.480,74	44.881,43	14.044.720,47
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	1.304.609,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304.609,87
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.015.366,91	317.881,70	73.972.021,35	3.891.093,81	4.270.276,83	9.948.114,58	65.577,85	1.379.981,58	1.481.505,16	774.940,06	1.037.686,59	803.304,78	120.955,94	99.078.707,14
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	179.756,51	27.032,95	4.006.228,58	39.206,70	279.504,37	871.537,71	4.859,01	286.155,73	92.946,50	20.031,69	76.868,02	37.042,14	8.962,27	5.930.132,18
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	4.372,12	28.014,38	13.777.408,32	157.125,28	325.512,53	1.015.183,64	5.355,00	114.180,57	102.434,05	74.507,16	84.721,53	60.026,32	9.877,10	15.758.718,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	831.238,28	262.834,37	54.908.111,47	3.694.761,83	3.665.259,93	8.061.393,23	55.363,84	979.645,28	1.286.124,61	680.401,21	876.097,04	706.236,32	102.116,57	76.109.583,98
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	1.280.272,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280.272,98
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	1.267.758,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267.758,12



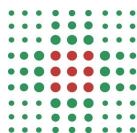
Modello LA 2024 (4/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	826.761,31	272.841,19	12.353.915,28	7.655.503,87	5.604.029,78	30.715.458,58	136.004,61	2.060.943,99	2.714.603,52	1.035.714,77	2.149.576,87	891.735,35	250.855,52	66.667.944,64
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	703.307,04	114.957,50	5.386.119,94	4.946.596,60	1.804.141,75	7.399.378,98	30.573,32	332.317,50	856.698,50	243.329,00	481.434,53	227.036,19	56.391,37	22.582.282,22
2H111	Cure domiciliari	681.495,69	111.522,15	5.385.340,96	4.942.187,34	1.748.568,14	7.165.595,52	29.612,93	322.844,02	830.184,51	237.871,52	466.339,91	221.871,17	54.619,97	22.198.053,83
2H112	Cure palliative domiciliari	21.811,35	3.435,35	778,98	4.409,26	55.573,61	233.783,46	960,39	9.473,48	26.513,99	5.457,48	15.094,62	5.165,02	1.771,40	384.228,39
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	82.679,84	89.359,16	475.776,33	466.240,51	1.513.838,09	4.760.662,09	21.890,60	295.997,85	666.292,51	485.001,74	344.060,02	180.829,22	40.376,41	9.423.004,37
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	860,73	22.956,99	1.684.199,17	359.314,95	724.760,41	6.157.481,35	26.817,47	217.406,76	412.049,63	116.491,16	421.496,81	157.303,08	49.463,84	10.350.602,35
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	8.981,61	18.181,97	2.006.902,62	619.292,77	979.112,85	8.608.333,55	38.017,37	652.627,09	547.230,95	129.229,28	597.528,41	206.296,23	70.121,64	14.481.856,34
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	2.555.912,19	863.297,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.052,54	0,00	0,00	3.430.262,47
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	30.932,09	27.385,57	245.005,03	400.761,30	582.176,68	3.789.602,61	18.705,85	562.594,79	232.331,93	61.663,59	294.004,56	120.270,63	34.502,26	6.399.936,89
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	756,75	27.452,58	7.821.943,37	68.937,77	585.646,61	2.176.173,61	8.166,78	395.372,61	248.738,37	33.105,96	133.917,78	46.192,95	15.063,32	11.561.468,46
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	368,77	3.708,84	30.585,46	6.932,77	157.228,41	465.321,58	2.120,70	52.534,18	29.245,18	6.401,23	33.331,54	12.833,90	3.911,55	804.524,11
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	28,46	5.825,12	5.125.665,13	3.663,43	114.544,14	140.374,79	1.041,19	107.685,14	21.294,61	4.337,80	16.364,62	6.078,43	1.920,43	5.548.823,29
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	359,52	17.918,62	2.555.842,28	58.341,57	313.874,06	1.570.477,24	5.004,89	235.153,29	198.198,58	22.366,93	84.221,62	27.280,62	9.231,34	5.098.270,56
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	109.850,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.850,50
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	364.465,23	77.276,13	65.808.735,06	677.601,27	2.784.731,99	5.942.969,73	32.400,93	1.898.207,41	517.485,96	702.460,71	521.209,67	223.283,86	59.762,33	79.610.590,28
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	6.366,33	11.987,25	10.569.390,89	249.835,80	1.468.001,92	3.340.947,62	15.420,48	424.747,12	212.656,20	598.951,67	242.367,57	90.738,92	28.442,52	17.259.854,29
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	7.164,97	14.644,26	8.558.166,67	124.712,43	346.234,53	97.781,24	2.891,27	591.077,12	59.142,58	25.040,01	51.227,17	17.659,84	5.332,83	9.901.074,92
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	1.829.627,19	0,00	49,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.829.676,82
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	172.235,34	8.436,05	40.760.432,51	84.889,30	165.535,82	305.746,59	2.002,04	171.243,34	40.952,57	8.814,66	37.638,25	24.160,12	3.692,68	41.785.779,27
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	177.712,01	35.955,99	2.366.845,58	200.365,14	585.131,00	1.040.147,08	6.642,69	539.943,12	129.652,89	52.644,52	104.404,83	61.227,26	12.252,20	5.312.924,31
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	986,58	6.252,58	1.724.272,22	17.798,60	219.779,09	1.158.347,20	5.444,45	171.196,71	75.081,72	17.009,85	85.571,85	29.497,72	10.042,10	3.521.280,67
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	4.137.743,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.137.743,75
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	83.021,27	50.550,05	1.394.182,85	1.405.848,67	730.640,25	1.945.033,16	14.545,06	145.549,11	278.252,07	58.963,27	228.608,37	104.024,47	26.827,83	6.466.046,43
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	73.813.676,73	1.218.067,08	354.533.280,21	28.466.143,64	27.929.228,41	69.081.344,87	354.968,03	8.831.113,49	9.640.427,76	5.844.969,35	5.615.577,21	9.936.991,05	654.725,50	595.920.513,33



Modello LA 2024 (5/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA OSPEDALIERA															
3A100	Attività di Pronto soccorso	962.373,00	74.828,02	6.854.716,40	1.063.030,43	1.043.349,19	4.617.533,23	21.912,67	839.845,27	294.880,36	471.597,26	344.406,86	185.434,64	40.417,11	16.814.324,44
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	330.331,13	44.389,05	6.837.371,98	637.390,30	644.641,27	2.700.146,25	13.416,60	643.698,54	176.696,36	250.912,03	210.871,98	104.346,00	24.746,42	12.618.957,91
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	217.758,89	41.510,17	6.834.535,72	521.802,70	601.133,18	2.481.569,39	12.444,32	624.036,99	163.230,47	229.617,19	195.590,44	95.803,78	22.953,09	12.041.986,33
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	112.572,24	2.878,88	2.836,26	115.587,60	43.508,09	218.576,86	972,28	19.661,55	13.465,89	21.294,84	15.281,54	8.542,22	1.793,33	576.971,58
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	632.041,87	30.438,97	17.344,42	425.640,13	398.707,92	1.917.386,98	8.496,07	196.146,73	118.184,00	220.685,23	133.534,88	81.088,64	15.670,69	4.195.366,53
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	7.795.143,81	632.294,56	244.298.047,99	5.368.015,69	10.276.119,35	40.448.796,42	189.718,10	6.278.859,48	2.387.174,92	3.340.002,87	2.981.846,59	1.779.856,27	349.928,08	326.125.804,13
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	174.431,39	14.956,45	4.469.630,75	134.580,06	245.178,17	1.088.445,64	4.615,88	48.859,86	57.659,00	78.867,62	72.548,90	43.940,60	8.513,82	6.442.228,14
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	7.615.905,41	617.338,11	239.828.417,24	5.233.435,63	10.030.941,18	39.360.350,78	185.102,22	6.229.999,62	2.329.515,92	3.261.135,25	2.909.297,69	1.735.915,67	341.414,26	319.678.768,98
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	4.807,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.807,01
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	940,55	0,00	192.235,50	238,52	62.724,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,04	0,00	256.213,23
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	11.111,59	810,18	21.697.119,95	806,82	43.659,82	37.164,41	157,58	1.659,70	1.968,37	11.305,50	2.476,66	1.840,53	290,64	21.810.371,75
3E100	Trasporto sanitario assistito	296,40	693,76	357.557,76	21.397,11	5.184,95	2.290,85	94,88	21.084,57	1.185,15	1.139,54	1.491,19	798,36	174,99	413.389,51
3F100	Attività trasfusionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	8.769.865,35	708.626,52	273.399.677,60	6.453.488,57	11.431.037,93	45.105.784,91	211.883,23	7.141.449,02	2.685.208,80	3.824.045,17	3.330.221,30	1.968.003,84	390.810,82	365.420.103,06
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,10	152,69	28.910,58	106,62	11.821,46	591,69	40,90	212,63	9.119,29	108,73	642,79	219,54	75,43	52.002,45
49999	TOTALE AZIENDA	90.087.667,24	2.093.523,61	635.021.294,26	41.629.513,99	43.310.774,99	134.546.107,05	1.110.613,62	17.036.425,81	14.959.444,32	10.388.442,81	10.421.651,26	13.205.725,46	1.218.627,20	1.015.029.811,62



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

Fondo Regionale per la
non Autosufficienza



IL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Nel corso del 2024 l'Azienda U.S.L. ha proseguito nella sua funzione di supporto ai territori per assicurare indirizzi omogenei nelle fasi di programmazione, gestione e monitoraggio del FRNA e dei fondi nazionali per la non autosufficienza, per la realizzazione di servizi a favore di anziani e disabili (comprese le gravi disabilità acquisite), nonché per assicurare equità di accesso alle risorse a livello provinciale.

Tale lavoro è stato reso possibile grazie all'interazione tra la Direzione delle Attività Socio Sanitarie, le Direzioni distrettuali e gli Uffici di Piano.

Nel 2024 la Regione Emilia Romagna con la delibera n. 1485 del 08/07/2024 "*Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2024*" ha assegnato all'AUSL di Parma per la gestione della rete dei servizi per la non autosufficienza Euro **47.358.033,00** (+593.726,00 rispetto al 2023) così distribuiti:

- *area anziani*: Euro **33.785.165,00** (con una variazione positiva di Euro 562.923,00 rispetto al 2023) ripartiti sulla popolazione ultrasettantacinquenne residente al 01/01/2024;
- *area disabili*: Euro **9.539.294** (in continuità rispetto al 2023): il riparto è stato effettuato applicando la quota sulla popolazione target 15/64 anni al 01/01/2024 (cfr. DGR 1230/2008);
- *area gravi disabilità acquisite* (ex D.G.R. 2068/2004): Euro **1.388.454** (in continuità rispetto al 2023) determinata sulla base del numero dei casi censiti;
- *quota aggiuntiva*: Euro **2.645.120,00** (incremento rispetto al 2023 di Euro 30.803,00). Tale quota, ripartita dalla Regione per ambito distrettuale sulla base dei valori certificati dai Responsabili degli Uffici di Piano e dai Direttori di Distretto, è relativa ai maggiori costi indotti dal percorso di accreditamento per le gestioni pubbliche, all'ulteriore compensazione IRAP e alle strutture di piccole dimensioni (D.G.R. 273/2016 modificata dalla DGR 1516/2018).

La Regione con delibera n. 2314 del 22/12/2023 "*Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende USL delle risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza – Integrazione anno 2023*" ha assegnato un'ulteriore quota pari a Euro **1.759.947** ad integrazione delle risorse FRNA 2023 assegnate con la DGR 1539/2023, da impiegare nel corso del 2024.

Alle risorse regionali si devono sommare i seguenti finanziamenti:

- **Fondo nazionale caregiver annualità 2023** (DGR 409 del 11/03/2024 - *Programma regionale "Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare annualità 2023"*): Euro **199.179,00** ripartiti distrettualmente per l'attuazione del programma regionale per il caregiver;
- **Fondo "Dopo di Noi" annualità 2023** (DGR 1483 del 08/07/2024): Euro **599.286** per l'attuazione di progetti di autonomia delle persone con disabilità di cui alla Legge 112/2016;
- **Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA) annualità 2024** (DGR 905 del 5/06/2023): Euro **7.011.077,00** per l'attuazione degli interventi a favore delle persone non autosufficienti;

Distretti	Fondo nazionale caregiver	Fondo "Dopo di Noi"	Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA)
	(annualità 2023)	(annualità 2023)	(annualità 2024)
Parma	97.773,00	306.943,00	3.351.497,00
Fidenza	45.908,00	136.745,00	1.630.327,00
Valli Taro e Ceno	22.005,00	53.728,00	828.080,00
Sud Est	33.493,00	101.870,00	1.201.173,00
Totale AUSL	199.179,00	599.286,00	7.011.077,00

Riparto F.R.N.A. 2024

Successivamente alla condivisione da parte del Gruppo per l'Integrazione Socio Sanitaria, l'Ufficio di Presidenza della C.T.S.S., con decisione n. 1 del 15/11/2024, ha provveduto a ripartire ai Distretti i finanziamenti delle aree **anziani** e **disabili** utilizzando il criterio adottato dalla Regione:

- **area anziani**: criterio omogeneo delle quote procapite sulla base della popolazione di età pari o superiore a 75 anni alla data del 01/01/2024;

- area **disabili**: criterio omogeneo delle quote procapite sulla base della popolazione nella fascia di età 15-64 anni alla data del 01/01/2024.

Riparto Fondo Regionale non autosufficienza area Anziani e Disabili – Anno 2024.

Distretto	Anziani	Disabili
Parma	16.207.413,00	4.908.015,00
Fidenza	7.800.612,00	2.166.036,00
Valli Taro e Ceno	4.160.559,00	846.292,00
Sud-Est	5.616.580,00	1.618.950,00
Azienda USL	33.785.164,00	9.539.293,00

Decisione CTSS n. 1 del 15/11/2024

Per le **gravi disabilità acquisite**, come nel 2023, la C.T.S.S. ha ritenuto di suddividere il fondo tra i Distretti sulla base della residenza dell'assistito, definendo un'unica assegnazione che comprende la quota per la residenzialità e quella per gli assegni di cura e contributi aggiuntivi.

Per la programmazione 2024, di ambito provinciale, è stata considerata la proiezione di spesa 2024 dei casi in carico (fonte Flusso GRAD "Mercurio"): le risorse sono state così ripartite in percentuale sulla proiezione elaborata da ogni Distretto.

Riparto Fondo Regionale non autosufficienza area Gravi Disabilità Acquisite - Anno 2024.

Distretto	Risorse 2024	% sulla proiezione di spesa 2024	Riparto 2024
Parma		55.29	767.626,00
Fidenza		20.63	286.449,00
Valli Taro Ceno		12.57	174.573,00
Sud Est		11.51	159.807,00
Azienda USL	1.388.454,00	100.00	1.388.454,00

Decisione CTSS n. 2 del 6/12/2023

Il riparto delle quote aggiuntive per le gestioni particolari (accreditamento) è stabilito dalla Regione sulla base delle dichiarazioni degli Uffici di Piano e dei Direttori di Distretto.

Accreditamento – quota aggiuntiva per gestioni particolari assegnata nel 2024.

Distretto	Quote aggiuntive in attuazione DGR 273/2016 e DGR 1516/2018
Parma	1.354.912,00
Fidenza	657.646,00
Valli Taro Ceno	341.756,00
Sud Est	290.806,00
Azienda USL	2.645.120,00

Decisione CTSS n. 1 del 15/11/2024



Gravi disabilità (Disabilità con necessità di sostegno intensivo)

Il contesto normativo nazionale è intervenuto recentemente sul tema della disabilità con un riforma (legge 22 dicembre 2021, n. 227, «Delega al Governo in materia di disabilità» e successivi decreti attuativi) che introduce cambiamenti significativi nella valutazione e nell'assistenza delle persone con disabilità, già partire dagli aspetti lessicali.

In particolare con il D.LGS 62 del 2024 la categoria di disabile grave viene ridefinita con la categoria di “persona con disabilità avente necessità di sostegno intensivo”. La persona con disabilità è “chi presenta durature compromissioni fisiche, mentali, intellettive o sensoriali che, in interazione con barriere di diversa natura, possono ostacolare la piena ed effettiva partecipazione nei diversi contesti di vita su base di uguaglianza con gli altri, accertate all'esito della valutazione di base”.

Con il Decreto legge 71/2024 sono state individuate 9 Province in cui sperimentare il modello definito dalla nuova normativa e a esito di tale sperimentazione, che coinvolge anche una Provincia della nostra Regione, Forlì-Cesena, la Riforma dovrà andare a regime in tutta Italia a partire dal primo gennaio 2026.

In attesa dell'implementazione del nuovo modello, attraverso le risorse dei Fondi nazionali e regionali destinati alla Non Autosufficienza (FRNA e FNA) la Regione continua a sostenere il **supporto alla persona adulta disabile grave e alla sua famiglia** attraverso varie tipologie di interventi quali servizi socio-sanitari domiciliari, diurni, residenziali e trasferimenti monetari. Con la DGR 1230/2008 ha definito gli interventi dell'area della disabilità che possono essere imputati economicamente sul Fondo Regionale della Non Autosufficienza, specificando ulteriormente nella DGR 130/2021 e nei riparti annuali alle aziende, quelli a carico della quota vincolata al Fondo Nazionale della Non Autosufficienza (DGR 905/2023). A questi si aggiungono gli interventi derivanti dai Fondo Care Giver (DGR 409/2024) e Fondo Dopo di noi (DGR 1483/2024).

Nel corso del 2024, in linea con le indicazioni nazionali e regionali, gli interventi a favore delle persone adulte con grave disabilità sostenuti dall'Azienda USL di Parma in integrazione con i Comuni della provincia si confermano, oltre che nell'area della residenzialità, anche nelle aree della assistenza domiciliare e dei vari interventi a questa complementari, quali i ricoveri di sollievo, gli inserimenti presso strutture diurne, nonché l'erogazione di assegni di cura.

In sintesi i principali servizi offerti sono i seguenti:

Interventi a sostegno della domiciliarità

Gli interventi che rientrano nell'ambito del sostegno alla domiciliarità si concretizzano in servizi finalizzati a mantenere la persona disabile il più a lungo possibile al proprio domicilio:

- trasferimenti monetari, quali assegni di cura (DGR 1122/02) e contributi aggiuntivi per assistenti familiari con regolare contratto;
- assistenza domiciliare SAD e servizi a sostegno del progetto individualizzato di vita;
- inserimenti presso strutture diurne quali Centri Socio-Riabilitativi Diurni - CSRD e Centri Socio Occupazionali - CSO;
- ricoveri di sollievo.

Residenzialità

- Centri Socio Riabilitativi residenziali (CSSR) e inserimenti individuali in altri servizi residenziali;
- Strutture residenziali e abitative innovative alternative al ricovero residenziale (gruppi appartamento, alloggi con servizi, forme di co-housing).



Interventi a sostegno della domiciliarità

Assegno di cura

L'assegno di cura per le persone in condizione di disabilità grave, introdotto con la DGR 1122/2002 e vincolato al valore ISEE individuale, è uno strumento di assistenza indiretta che deve essere assicurato in maniera uniforme su tutto il territorio, e non deve avere carattere sostitutivo dei servizi, e soprattutto deve inserirsi in un quadro più generale di valutazione multidimensionale del bisogno e di progettazione personalizzata.

Rappresenta uno strumento aggiuntivo per sostenere le esigenze di vita indipendente della persona con disabilità in attuazione di quanto previsto già dalla Legge 162/98 e ulteriormente rafforzato dalle più recenti disposizioni normative.

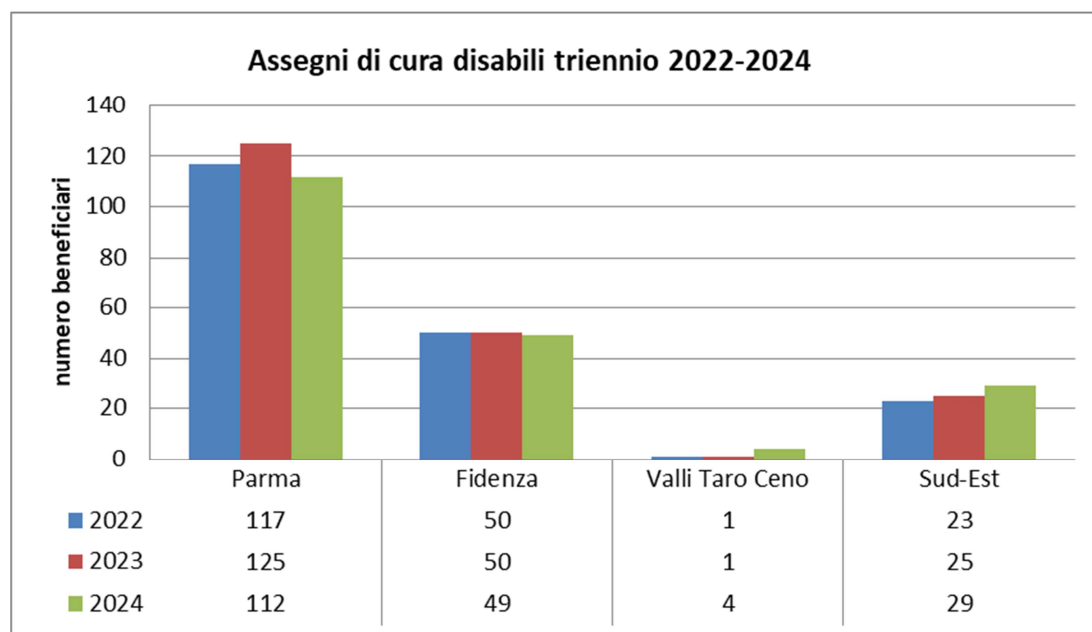
L'importo giornaliero dell'assegno, dalla sua istituzione con la DGR 1122/2002, è pari a Euro 15,49. A fronte di situazioni di impegno assistenziale ridotto e nell'ambito di progetti assistenziali individualizzati che prevedono il ricorso anche ad altri interventi/servizi, l'importo giornaliero può essere rideterminato in Euro 10,33.

Nel 2024 sono stati erogati nel territorio provinciale assegni di cura a 194 persone in condizione di disabilità grave, registrando un minimo decremento rispetto all'anno precedente, come meglio specificato nella tabella sottostante:

Tabella 1 - Anni 2002-2024 - Assegni di cura disabili adulti per distretto

Distretto	2022	2023	2024	VA 2024/2023
Parma	117	125	112	-13
Fidenza	50	50	49	-1
Valli Taro Ceno	1	1	4	3
Sud-Est	23	25	29	4
TOTALE	191	201	194	-7

Fonte: Uffici di Piano distrettuali





Contributi aggiuntivi a favore di persone titolari di assegni di cura che si avvalgano di assistenti familiari con regolare contratto

Come per l'area anziani anche per la disabilità è prevista l'attivazione di contributi aggiuntivi a favore di persone titolari di assegni di cura che si avvalgano di assistenti familiari con regolare contratto per almeno 20 ore settimanali, nel limite dell'I.S.E.E. definito dalla Regione.

Complessivamente nel 2024 è stato confermato l'intervento dell'anno precedente per 3 dei 4 distretti provinciali. Il Distretto Valli Taro e Ceno non ha attivato nessun contributo aggiuntivo.

Tabella 2 - beneficiari assegni di cura con contributo aggiuntivo badanti. Anni 2022-2024

Distretto	2022	2023	2024	VA 2024/2023
Parma	18	20	20	0
Fidenza	3	4	2	-2
Valli Taro Ceno	0	0	0	0
Sud-Est	8	9	9	0
TOTALE	29	33	31	-2

Fonte: Uffici di Piano distrettuali

Assistenza domiciliare

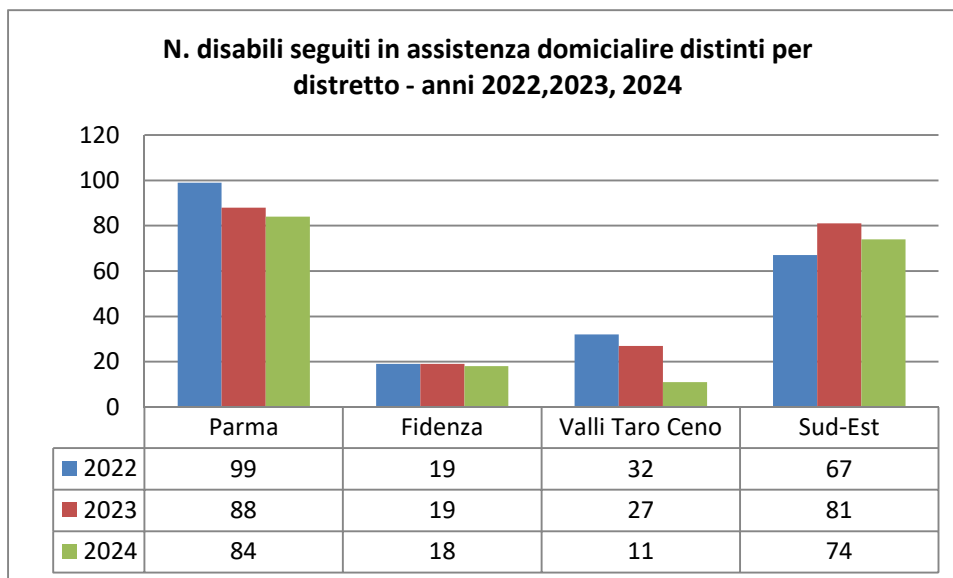
La permanenza delle persone disabili al proprio domicilio può essere favorita anche grazie agli interventi di assistenza domiciliare sociale, SAD, che con la DGR 514/2009 è divenuta servizio accreditato e finanziato con Fondo Regionale per la Non Autosufficienza. Il SAD permette l'erogazione di diverse prestazioni domiciliari, che vanno dalla cura personale al sostegno sociale nella vita quotidiana, al supporto educativo, sulla base di un progetto assistenziale e educativo individualizzato elaborato dai Servizi territoriali competenti, attraverso l' UVM - Unità di Valutazione Multidimensionale.

Tabella 3 - N. disabili adulti seguiti in assistenza domiciliare per Distretto. Anni 2022-2024

Distretto	2022	2023	2024	VA 2024/2023
Parma	99	88	84	-4
Fidenza	19	19	18	-1
Valli Taro Ceno	32	27	11	-16
Sud-Est	67	81	74	-7
TOTALE	217	215	187	-28

Fonte: Uffici di Piano distrettuali

Si evidenzia in tutti i distretti della Provincia una flessione del numero dei contratti di SAD attivati durante il corso dell'anno, con una particolare incidenza nel distretto Valli Taro e Ceno.



Centri Socio Riabilitativi Diurni CSRD e Socio Occupazionali CSO

Nel territorio della Provincia di Parma insistono 15 CSRD - Centri Socio Riabilitativi Diurni ed è rimasto immutato rispetto agli anni precedenti il numero totale di posti autorizzati (ex DGR 564/2000 e smi), accreditati e contrattualizzati (ex DGR 514/2009 e smi).

La Tabella 4, la Tabella 6 e Tabella 8 visualizzano la distribuzione dei posti nei CSRD, nei CSO e Laboratori protetti, distretto per distretto. A seguire i dati di fruizione.

Tabella 4 - Anno 2024 - CSRD Centri Socio Riabilitativi Diurni per Distretto

Distretto	Numero Centri	Posti autorizzati	Posti accreditati	Posti contrattualizzati
Parma	7	69	69	63 **
Fidenza	4	45	40	37 *
Valli Taro Ceno	2	25	18	8
Sud-Est	2	26	22	19
TOTALE	15	165	149	122

Fonte: dati aziendali

*Nota – dei 37 posti contrattualizzati del Distretto di Fidenza, 32 sono a disposizione del Distretto, 4 del Distretto Valli Taro e Ceno, e 1 del Distretto Sud-Est. Un posto del Distretto è fruito part-time dal Distretto di Parma.

** dei 63 posti contrattualizzati del Distretto di Parma, 5 sono a disposizione del distretto sud -est, 1 del distretto di Fidenza

Nel corso del 2024 si registra una lieve flessione del numero delle persone inserite che si è assestato sul livello dell'anno 2022. La rete territoriale dei servizi diurni a sostegno della domiciliarità è sostanzialmente assestata ormai da anni e valorizza una buona sinergia tra territori nel garantire un efficace utilizzo dei posti a disposizione.



Tabella 5 - N. adulti con disabilità in CSRD Centri Socio Riabilitativi Diurni per Distretto. Anni 2022-2024

Distretto	2022	2023	2024	VA 2024/2023
Parma	69	71	69	-2
Fidenza	28	28	29	1
Valli Taro Ceno	16	16	13	-3
Sud-Est	23	28	26	-2
TOTALE	136	143	137	-6

Fonte: Uffici di Piano distrettuali

Tabella 6 - Anno 2024 - CSO Centri Socio Occupazionali e Laboratori protetti

Distretto	Numero Centri	posti
Parma	8	153
Fidenza	5	68
Valli Taro Ceno	1	6
Sud-Est	3	41
TOTALE	17	268

Tabella 7 - N. disabili adulti in CSO - Centri Socio Occupazionali e in Laboratori protetti. Anni 2022-2024

Distretto	2022	2023	2024	VA 2024/2023
Parma	115	116	110	-6
Fidenza	55	52	61	9
Valli Taro Ceno	7	6	6	0
Sud-Est	47	53	58	5
TOTALE	224	227	235	8

Fonte: Uffici di Piano distrettuali

Residenzialità

La rete delle strutture residenziali per i disabili è composta da varie tipologie di residenzialità protetta, tra cui i CSRR - Centro Socio riabilitativi Residenziali e i gruppi appartamento. Peculiarità del territorio è il progetto "Le case ritrovate", una iniziativa di domiciliarità comunitaria per persone con disabilità o in situazione di fragilità attiva ormai da anni e dislocata in vari Comuni, anche con il contributo di Enti del Terzo Settore.

Tabella 8 - Anno 2024. CSRR - Centri Socio Riabilitativi Residenziali per Distretto

Distretto	Numero Centri	Posti autorizzati	Posti accreditati	Posti contrattualizzati
Parma	6	52	52	52*
Fidenza	3	26	26	26**
Valli Taro Ceno	1	10	8	8
Sud-Est	1	9	9	8***
TOTALE	12	97	95	94

Fonte: dati aziendali



La rete di CSRR è composta da 12 strutture autorizzate, per un totale di 95 posti accreditati. Come anche per i servizi semiresidenziali, si registra una buona sinergia tra territori nel garantire un efficace utilizzo dei posti a disposizione. In particolare:

- Nota * : dei 52 posti accreditati dal Distretto di Parma, 2 sono a disposizione del Distretto Sud-Est;
- Nota ** : dei 26 posti accreditati dal Distretto di Fidenza, 3 sono a disposizione del Distretto di Parma, 1 del Sud-est e 1 del Distretto di Valli Taro e Ceno;
- Nota *** : degli 8 posti accreditati dal Distretto Sud-est, 1 è a disposizione del Distretto Valli Taro e Ceno.

Nel 2024 la fruizione dei posti accreditati e contrattualizzati si è sostanzialmente riallineata ai livelli di consumo del 2022.

Tabella 9 - N. adulti con disabilità grave nei CSRR - Centri Socio Riabilitativi Residenziali - Anni 2022-2024

Distretto	2022	2023	2024	VA 2024/2023
Parma	53	54	53	-1
Fidenza	37	43	43	0
Valli Taro Ceno	13	13	10	-3
Sud-Est	27	38	33	-5
TOTALE	130	148	139	-9

Fonte: Uffici di Piano distrettuali

Tabella 10 - Anno 2024. Alloggi "Case Ritrovate" e gruppi appartamento

Distretto	Case ritrovate		Gruppi appartamento	
	N. strutture	N. ospiti	N. strutture	N. ospiti
Parma	2	5	11	40
Fidenza	3	7	3	18
Valli Taro Ceno	0	0	1	6
Sud-Est	0	0	0	0
TOTALE	5	12	15	64

GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE - FLUSSO INFORMATIVO GRAD

REPORT ANNO 2024

DATI DI ATTIVITA' SANITARIA E COSTI

Introduzione:

Con **DGR n. 2068 del 18/10/2004** "Il sistema integrato di interventi sanitari e socio-assistenziali per persone con gravissime disabilità acquisite: prime indicazioni", la Regione Emilia-Romagna ha individuato processi di sviluppo e qualificazione dei servizi sanitari e socio-sanitari territoriali per le persone e le famiglie che si trovano ad affrontare una **gravissima disabilità acquisita**; l'obiettivo è garantire la continuità del percorso assistenziale ed offrire nuove opportunità presso il proprio domicilio o in residenza assistenziale.

Essendo consolidato in tutti gli ambiti territoriali l'assetto organizzativo previsto dalla direttiva, dal 2008 è attivato il **sistema informativo delle GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE (GRAD)** che prevede un flusso informativo regionale con periodicità semestrale per la rilevazione dell'assistenza rivolta a questo tipo di utenza, al fine di garantire un monitoraggio periodico e strutturato dei percorsi assistenziali attivati a livello locale e finanziati nell'ambito del FRNA.

Nel presente report non vengono riportati i costi ulteriori relativi alle attività e funzioni a vario titolo coinvolte nell'assistenza GRAD (assegnazione dei dispositivi protesici, figure professionali dipendenti e non, ...).

Analisi dati di attività GRAD anno 2024

La Banca Dati del Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali Regione Emilia Romagna e la piattaforma informatica della Contabilità Generale costituiscono le fonti di provenienza dei dati elaborati da questo Servizio e riportati nella presente reportistica.



Assistiti

Nell'anno 2024 sono 170 gli assistiti nell'ambito del programma assistenziale GRAD, in aumento rispetto nell'anno precedente (Tab.1).

Tab. 1: Utenti per Distretto, anni 2023-2024

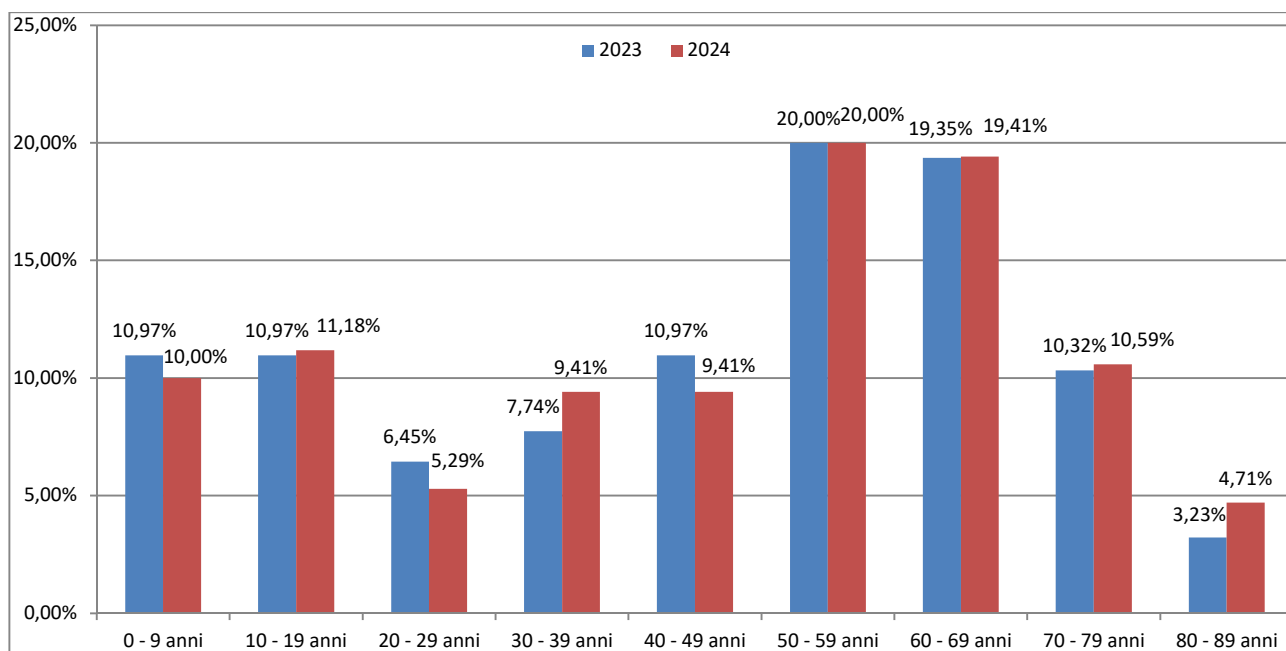
	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	83	92	9	10,84%
Fidenza	36	34	-2	-5,56%
Valli Taro e Ceno	15	19	4	26,67%
Sud Est	21	25	4	19,05%
AUSL PR	155	170	15	9,68%

Le classi d'età più rappresentate sono la "50-59" e la "60-69 anni" con circa il 20 % per ciascuna; tutte le altre classi – compreso i minori - si posizionano intorno al 10% per ogni decennio, ad eccezione della fascia "20-29" e quella over 80 che sono intorno al 5%. (Tab.2 Fig. 1).

Tab. 2: Utenti per classi di età – anni 2023-2024

Fasce Età	2023	%	2024	%
0 - 9 anni	17	10,97%	17	10,0%
10 - 19 anni	17	10,97%	19	11,18%
20 - 29 anni	10	6,45%	9	5,29%
30 - 39 anni	12	7,74%	16	9,41%
40 - 49 anni	17	10,97%	16	9,41%
50 - 59 anni	31	20,0%	34	20,0%
60 - 69 anni	30	19,35%	33	19,41%
70 - 79 anni	16	10,32%	18	10,59%
80 - 89 anni	5	3,23%	8	4,71%
Totale	155	100,0%	170	100,0%

Fig. 1: Utenti per classi di età – anni 2023-2024



I pazienti GRAD interessati da assistenza domiciliare (sociale sanitaria) in questo periodo d'analisi risultano essere 84. Di questi, 10 hanno ricevuto assistenza domiciliare solo di tipo sociale e 11 esclusivamente sanitaria (Tab. 3).

Tab. 3: Utenti e tipologia assistenza – anni 2023-2024

Assistenza	Distretto	2023	2024	Δ%
Prestazioni sociali sanitarie	Parma	35	40	14,29%
	Fidenza	13	11	-15,38%
	Valli Taro/Ceno	4	5	25,0%
	Sud Est	9	7	-22,22%
	Totale	61	63	3,28%
Solo sociali	Parma	5	5	0,0%
	Fidenza	1	2	100,0%
	Valli Taro/Ceno	2	3	50,0%
	Sud Est	0	0	/
	Totale	8	10	25,0%
Solo sanitarie	Parma	6	6	0,0%
	Fidenza	2	2	0,0%
	Valli Taro/Ceno	1	1	0,0%
	Sud Est	1	2	100,0%
	Totale	10	11	10,0%
Nessuna assistenza domiciliare	Parma	37	41	10,81%
	Fidenza	20	19	-5,0%
	Valli Taro/Ceno	8	10	25,0%
	Sud Est	11	16	45,45%
	Totale	76	86	13,16%
Totale	Totale	155	170	9,68%



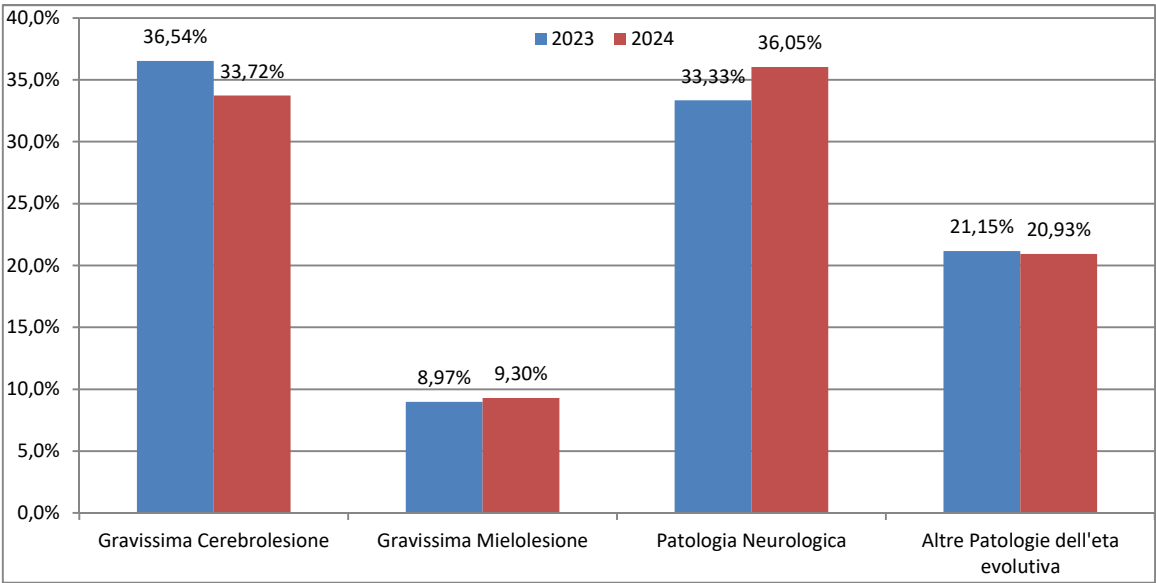
Tipologie e cause del deficit

L'incidenza delle varie tipologie di deficit risulta essere stata: per la Patologia neurologica il 36,05%, per la Gravissima cerebrolesione il 33,72% dei casi, a seguire Altre patologie dell'età evolutiva con il 20,93%, infine la Gravissima mielolesione con l'9,30% (Tab. 4 Fig. 2).

Tab. 4: Utenti per tipologia di deficit – anni 2023-2024

Tipologia deficit	Distretto	2023	2024	Δ
Gravissima Cerebrolesione	004 - Parma	30	28	-2
	005 - Fidenza	19	17	-2
	006 - Valli Taro/Ceno	5	8	3
	007 - Sud Est	3	5	2
	Totale	57	58	1
Gravissima Mielolesione	004 - Parma	8	9	1
	005 - Fidenza	5	5	0
	006 - Valli Taro/Ceno	1	2	1
	Totale	14	16	2
Patologia Neurologica	004 - Parma	26	34	8
	005 - Fidenza	10	10	0
	006 - Valli Taro/Ceno	8	8	0
	007 - Sud Est	8	10	2
	Totale	52	62	10
Altre Patologie dell'età evolutiva	004 - Parma	20	22	2
	005 - Fidenza	2	2	0
	006 - Valli Taro/Ceno	1	1	0
	007 - Sud Est	10	11	1
	Totale	33	36	3
Totale	Totale	155	170	15

Fig. 2: Utenti per Tipologia di deficit – anni 2023-2024



Assegni di cura

Nel corso del 2024, 118 pazienti hanno beneficiato dell'assegno di cura. L'aumento maggiore di assegni di cura si registra nel Distretto di Parma (+6). La differenza è determinata dal numero di riconoscimento di assegni di cura da parte delle Unità di Valutazioni Multidimensionali distrettuali effettuate nel corso dell'anno e dei decessi registrati nello stesso periodo. (Tab.5).

Tab. 5: Utenti con assegni di cura, anni 2023-2024

	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	58	64	6	10,34%
Fidenza	23	23	0	0,0%
Valli Taro e Ceno	11	13	2	18,18%
Sud Est	18	18	0	0,0%
AUSL PR	110	118	8	7,27%

Giornate di assegno

A seguire i dati delle giornate di assegno per l'anno 2024, suddivise per importo. La maggiore contrazione del numero di giornate di assegni di cura si è registrata nei Distretti Valli Taro (+952), a seguire Fidenza (+675) e Parma (+423), per quanto riguarda il Distretto Sud Est si rileva un calo, seppur minimo, delle giornate (-182). Da ricordare che nel caso di ricoveri ospedalieri prolungati (superiore al mese) e nei ricoveri di sollievo presso strutture per pazienti con grave disabilità acquisita occorre sospendere l'erogazione dell'assegno di cura che riprende al rientro della persona al proprio domicilio. (Tab. 6).

Tab. 6: Giornate assegno anno 2024

	Giornate assegno di 23 €				Giornate assegno di 45 €				Totale Giornate			
	2023	2024	Δ	Δ %	2023	2024	Δ	Δ %	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	5.635	5.834	199	3,53%	14.238	14.462	224	1,57%	19.873	20.296	423	2,13%
Fidenza	3.762	3.903	141	3,75%	3.301	3.835	534	16,18%	7.063	7.738	675	9,56%
Valli Taro e Ceno	1.466	1.863	397	27,08%	1.501	2.056	555	36,98%	2.967	3.919	952	32,09%
Sud Est	3.506	2.970	-536	-15,29%	2.208	2.562	354	16,03%	5.714	5.532	-182	-3,19%
AUSL PR	14.369	14.570	201	1,40%	21.248	22.915	1.667	7,85%	35.617	37.485	1.868	5,24%

Residenzialità

Nel corso del 2024, sono stati ricoverati 48 pazienti, 24 nel Distretto di Parma, 13 Fidenza, 6 Valli Taro e Ceno e 5 Sud Est. (Tab. 7).

Tab. 7: Utenti con assistenza residenziale anni 2023-2024

	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	24	24	0	0,0%
Fidenza	15	13	-2	-13,33%
Valli Taro e Ceno	4	6	2	50,0%
Sud Est	4	5	1	25,0%
AUSL PR	47	48	1	2,13%

Costi per assegni FRNA e ricoveri

Nel presente report vengono riportati i costi per i ricoveri e per gli assegni di cura finanziati mediante quota delle risorse del FNA e FRNA (Fondo Regionale per la Non Autosufficienza), destinate alle persone con gravissima disabilità, assegnate dalle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie alle Aziende Sanitarie. Per l'accesso all'assegno di cura sono utilizzati i criteri di accesso stabiliti dalla normativa regionale (DGR 2068/04, DGR 1762/11, DGR 1848/12, DGR256/14).

Il calcolo dei costi per gli assegni tiene conto solo delle giornate e del valore dell'assegno attribuito al paziente (23 o 45 €) e non del contributo aggiuntivo per badanti. Tab. 8 e 9.

Tab. 8: Costi per assistenza residenziale (Ricoveri): anni 2023 - 2024

	2023		2024		Δ %	
	COSTI RESIDENZIALI	DI CUI QUOTA FRNA	COSTI RESIDENZIALI	DI CUI QUOTA FRNA	COSTI RESIDENZIALI	DI CUI QUOTA FRNA (45%)
Parma	€ 1.091.453	€ 332.796	€ 919.038,10	€ 360.230,83	-15,80%	8,24%
Fidenza	€ 589.231	€ 238.571	€ 565.873,60	€ 232.207,73	-3,96%	-2,67%
Valli Taro e Ceno	€ 129.785	€ 57.006	€ 318.340,10	€ 105.241,00	145,28%	84,61%
Sud Est	€ 145.545	€ 39.116	€ 150.544,17	€ 56.036,52	3,43%	43,26%
AUSL PR	€ 1.956.013	€ 667.579	€ 1.953.795,97	€ 753.716,08	-0,11%	12,90%

Tab. 9: Assegni FRNA*: anni 2023 - 2024

	2023	2024	Δ	Δ %
Parma	€ 787.167	€ 801.622	€ 14.455	1,84%
Fidenza	€ 244.396	€ 256.278	€ 11.882	4,86%
Valli Taro e Ceno	€ 103.183	€ 135.254	€ 32.071	31,08%
Sud Est	€ 184.782	€ 182.680	- € 2.102	-1,14%
AUSL PR	€ 1.319.528	€ 1.375.834	€ 56.306	4,27%

* Escluso il costo per i contributi aggiuntivi per badanti



Strutture Protette e Centri Diurni per Anziani

Tra gli obiettivi del FRNA vi è anche lo sviluppo e la qualificazione di una rete integrata di servizi flessibili, centrati sui bisogni delle persone non autosufficienti e di chi vive accanto a loro e se ne prende cura. Negli anni questa rete si è sviluppata sul territorio della provincia di Parma con l'intento di garantire continuità assistenziale e risposte più adeguate ai bisogni degli anziani sempre più fragili e delle loro famiglie sempre più in difficoltà.

Una rete che al proprio interno può contare anche sulla presenza di strutture e servizi non accreditati ai sensi della DGR 564/2000 e ss.mm.ii (CRA, case di riposo, centri diurni, comunità alloggio e SAD) e non finanziabili dal FRNA, ma che vanno ad intercettare i bisogni di accoglienza a bassa intensità assistenziale di persone anziane o con disabilità, spesso con rete familiare assente o inadeguata, quali le case famiglia che possono ospitare fino ad un massimo di 6 persone, gli alloggi con servizi, gli appartamenti protetti e alcune forme di social housing presenti solamente sul distretto di Parma.

Inoltre, per diversificare l'offerta, alcune CRA accreditate si sono strutturate al proprio interno per includere posti di casa di riposo, centro diurno e comunità alloggio/alloggi con servizi/appartamenti protetti, garantendo la continuità dei percorsi assistenziali dei propri ospiti.

Il numero dei progetti all'interno delle Comunità alloggi/alloggi con servizi, finanziati con il FRNA si mantengono pressoché invariati.

Rispetto alla strutture residenziali destinate all'accoglienza e alla cura degli anziani non autosufficienti o con autonomia ridotta, nel corso del 2024 a causa della ristrutturazione di una CRA dell'ASP di Parma si è reso necessario ampliare temporaneamente il numero dei posti contrattualizzati mentre sul distretto Sud- Est a partire dal 01/01/2024 vi è stato un aumento definitivo di 18 posti letto (2 per ogni CRA), che porta a 1.645 il numero complessivo dei posti contrattualizzati a livello provinciale.

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

Distretto	Case di Riposo*		Case Residenze Anziani (CRA)		Comunità Alloggio		Centri Diurni	
	n.	p.l.	n.	p.l. contr	n.	p.l.	n.	p.l. contr
Parma	2	33	15	775	17	233	10	238
Fidenza	8	244	14	382	8	131	8	118
Valli Taro Ceno	5	105	11	222	4	76	8	30
Sud-Est	1	60	9	284	4	42	8	70
Totale	16	442	49	1663	33	482	37	456

* sono compresi i nuclei all'interno delle CRA

Tabella 35: Posti contrattualizzati finanziati FRNA nelle CRA

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2024	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Posti contrattualizzati al 01/01/2024	Parametro raggiunto nel 2024
Parma	27.806	775	775	2,79
Fidenza	13.383	382	382	2,85
Valli Taro e Ceno	7.138	222	222	3,11
Sud-Est	9.636	266	284	2,95
Azienda USL	57.963	1.645	1.663	2,87



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

Distretto	Progetti attivi
Parma	0
Fidenza	9
Valli Taro-Ceno	1
Sud-Est	34
Totale	44

Tabella 37: Posti contrattualizzati finanziati FRNA nei Centri Diurni

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2024	Posti contrattualizzati al 01/01/2023	Posti contrattualizzati al 01/01/2024	Parametro raggiunto 2024
Parma	27.806	238	238	0,86
Fidenza	13.383	118	118	0,88
Valli Taro e Ceno	7.138	30	30	0,43
Sud-Est	9.636	70	70	0,73
Azienda USL	57.963	456	456	0,79

Assistenza in strutture protette e centri diurni per anziani

Il tasso di occupazione dei posti contrattualizzati FRNA raggiunge anche per il 2024 il tetto massimo nonostante, i primi giorni dell’anno, si registri una lieve contrazione sul distretto di Parma, dovuta all’attività amministrativa legata ai nuovi inserimenti. Rispetto al 2023 si registra un incremento del 1.6% nell’utilizzo dei servizi residenziali da parte della popolazione =ultra 75, anch’essa aumentata di circa il 2%. Per quanto riguarda la tipologia di utenza, si segnala l’aumento della variabilità di bisogni sanitari, dell’interazione tra dipendenza funzionale, fragilità sanitaria e compromissione cognitiva e la presenza di importanti stati di cronicità e multi morbidità a fronte di una difficoltà sempre maggiore di reperimento da parte degli Enti Gestori di figure infermieristiche e personale socio assistenziale (OSS) e di mantenere standard di assistenza adeguati.

Tabella 116: Anziani accolti nelle CRA su posti contrattualizzati FRNA Anno 2024

Distretto	N. persone presenti al 01/01/2024	N. nuovi ingressi nell’anno	Totale persone destinatarie accoglienza residenziale
Parma	769*	316	1.085
Fidenza	382	135	517
Valli Taro-Ceno	222	84	306
Sud-Est	284	156	440
Totale	1.657	691	2.348

*non occupazione massima dovuta all’attività amministrativa dei nuovi inserimenti

Per quanto riguarda le strutture semiresidenziali, a livello provinciale si registra un incremento dell’utilizzo di questo servizio del 20% c.a. rispetto al 2024, ma il tasso di occupazione dei posti contrattualizzati con il FRNA è inferiore del 22% rispetto al numero totale. Infatti al 01/01/2024 i posti occupati risultano 373 su 456. Tale inflessione è dovuta ad una serie fenomeni legati ad un calo della domanda, soprattutto nei territori della montagna, ma anche a condizioni più specifiche dei territori, come per es. sul distretto di Parma, la chiusura temporanea di due centri diurni per ristrutturazione dei locali e la sospensione definitiva dell’attività del CD di Corcagnano che non ha più riaperto.



Tabella 117: Anziani accolti nei Centri Diurni su posti contrattualizzati Anno 2024

Distretto	N. persone presenti al 01/01/2024	N. nuovi ingressi nell'anno	Totale persone destinatarie accoglienza semiresidenziale
Parma	184*	148	332
Fidenza	110	92	202
Valli Taro-Ceno	22	33	55
Sud-Est	57	38	95
Totale	373	311	684

*non occupazione per chiusura temporanea dei servizi

Nel corso del 2024 il numero dei ricoveri di sollievo a livello provinciale è pressoché invariato rispetto al 2023, ma a livello distrettuale si registra una importante contrazione sul distretto di Fidenza, dovuta non tanto alla scarsità delle richieste e quindi del bisogno di sollievo da parte dei familiari, ma ad una reale difficoltà delle strutture di programmare i nuovi inserimenti e in particolare i temporanei, per lo scarso turnover degli ospiti. Con un incremento pari al 49%, il Distretto Sud-Est si conferma il territorio con un maggiore investimento di risorse e programmazione del FRNA sui ricoveri di sollievo.

Tabella 118: Interventi di accoglienza temporanea di sollievo nelle CRA

Distretto	N. Ricoveri 2024	N. giornate rimborsate 2024
Parma	77	1.934
Fidenza	32	1.167
Valli Taro-Ceno	0	0
Sud-Est	103	2.720
Totale	212	5.871



Bilancio FRNA - Totale Azienda e Distretti

Conto	Descrizione	Distretto Parma	Distretto Fidenza	Distretto Sud- Est	Distretto Valli T.C.	Totale Aziendale
		2024	2024	2024	2024	2024
		€	€	€	€	€
AA0000	A) Valore della produzione					
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	26.994.179	12.929.253	9.022.680	6.876.581	55.822.692
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	19.595.433	9.236.478	6.709.372	4.619.613	40.160.896
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	19.595.433	9.236.478	6.709.372	4.619.613	40.160.896
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	19.595.433	9.236.478	6.709.372	4.619.613	40.160.896
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	7.398.746	3.692.775	2.313.308	2.256.968	15.661.796
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	3.642.533	1.674.265	976.772	903.567	7.197.137
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	3.642.533	1.674.265	976.772	903.567	7.197.137
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.756.213	2.018.510	1.336.536	1.353.401	8.464.659
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.756.213	2.018.510	1.336.536	1.353.401	8.464.659
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.731.280	870.282	2.759.961	178.516	5.540.038
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	1.196.989	606.926	1.308.448	79.611	3.191.974
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	534.291	263.356	1.451.513	98.905	2.348.064
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	28.725.459	13.799.535	11.782.641	7.055.097	61.362.730
BA0000	B) Costi della produzione					
BA0010	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	0	0	0	0	0
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	28.059.826	13.789.561	10.161.226	6.966.675	58.977.288
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	28.059.826	13.789.561	10.161.226	6.966.675	58.977.288
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	25.382.028	12.780.475	9.561.956	6.750.567	54.475.026
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	163.478	997.619	25.623	59.758	1.246.478
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	163.478	997.619	25.623	59.758	1.246.478
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	20.372.719	4.307.484	3.136.670	2.031.336	29.848.210
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	4.845.831	7.372.890	6.399.663	4.560.550	23.178.933
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	102.482	0	98.923	201.405
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.677.798	1.009.086	599.270	216.108	4.502.262
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2.677.798	1.009.086	599.270	216.108	4.502.262
BA2080	Totale costo del personale	0	0	0	0	0
BA2560	Totale ammortamenti	0	0	0	0	0

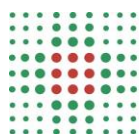


Bilancio FRNA - Totale Azienda e Distretti

		Distretto Parma	Distretto Fidenza	Distretto Sud- Est	Distretto Valli T.C.	Totale Aziendale
		2024	2024	2024	2024	2024
Conto	Descrizione	€	€	€	€	€
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	679.422	104.865	1.628.064	88.421	2.500.772
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	679.422	104.865	1.628.064	88.421	2.500.772
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	401.043	0	1.243.090	0	1.644.133
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	278.379	104.865	384.974	88.421	856.639
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	28.739.248	13.894.426	11.789.290	7.055.097	61.478.060
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0	0	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari					
EA0010	E.1) Proventi straordinari	15.830	117.221	11.749	0	144.800
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	15.830	117.221	11.749	0	144.800
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	0	0	0	0
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	15.830	117.221	11.749	0	144.800
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	15.830	117.221	11.749	0	144.800
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	15.830	117.221	11.749	0	144.800
EA0260	E.2) Oneri straordinari	2.041	22.332	5.100	0	29.473
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	2.041	22.332	5.100	0	29.473
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	2.041	22.332	5.100	0	29.473
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	2.041	22.332	5.100	0	29.473
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	2.041	22.332	5.100	0	29.473
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	0	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	13.789	94.889	6.649	0	115.327
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	0	0	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	0	0	0	0	0
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	0	0

Totali Ricavi	28.725.459	13.799.535	11.782.641	7.055.097	61.362.730
Totale Costi	28.725.459	13.799.535	11.782.641	7.055.097	61.362.730
Differenza	0	0	0	0	0





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

Stato di realizzazione del piano degli investimenti 2024-2026



Interventi relativi a Strutture Territoriali e al DAI - SMDP

Realizzazione del complesso destinato ad ospitare la Casa della Salute XXIV Maggio, il Centro Dialisi Territoriale ed il Polo Territoriale Comunale (Intervento M.02):

Importo nel triennio € 300.000,00

La realizzazione dell'edificio, ultimato il 31/03/2022, ha beneficiato di un contributo regionale di € 2.606.699,88 assegnato nell'ambito del Programma Regionale Interventi in Sanità – Allegato M di cui alla delibera dell'Assemblea Legislativa n°115/2013. Nel corso della sua esecuzione, rallentata e resa difficoltosa dalla pandemia da COVID 19, l'impresa aggiudicataria ha iscritto numerose riserve contabili, in fase di analisi e revisione anche da parte del collaudatore tecnico amministrativo. Nell'ipotesi di Accordo Bonario con l'aggiudicataria, il Piano prevede quindi la possibilità di dover riconoscere un importo stimato di Euro 300.000 nel corso del 2025.

Casa della Salute di Busseto – Poliambulatorio di Bardi

Importo nell'esercizio 2024 pari a € 400.000,00 – Importo nel triennio € 400.000,00

Nel corso del 2024 sono proseguite, in collaborazione con le Amministrazioni Comunali di riferimento, le analisi, gli studi di fattibilità e le progettazioni relative:

- all'ampliamento della Casa della Salute di Busseto, attraverso la realizzazione di una struttura leggera in metallo e vetro nella corte interna dell'edificio;
- alla nuova sede dei Poliambulatori di Bardi, da collocarsi nella sede dell'omonima Amministrazione Comunale;

La concreta esecuzione degli interventi è in capo alle rispettive Amministrazioni Comunali ed il contributo dell'Azienda alla loro realizzazione, programmata per il prossimo triennio, è esclusivamente economico - finanziario.

Interventi di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le strutture aziendali (dati da Sharepoint regionale) – Opere in esecuzione ed in progettazione

Importo nel triennio pari ad € 235.000,00 - Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 235.000,00

L'intervento raccoglie tutte le opere da eseguire presso diverse strutture aziendali di tipo poliambulatoriale al fine di adeguarle alle disposizioni in materia di prevenzione incendi ai sensi del DM 19/03/2015. Tali opere, dettagliatamente monitorate attraverso la banca dati regionale (sharepoint antincendio), sono in parte in fase di progettazione ed in parte in fase di esecuzione. La spesa a carico dell'esercizio è stata di Euro 74.076,79 in quanto nel corso del 2024 sono stati realizzati gli interventi di adeguamento della Casa della Salute Pintor Molinetto.

Lavori di ristrutturazione della Residenza Psichiatrica “1°Maggio” di Colorno – 5° lotto – Area esterna:

Importo nell'esercizio 2024 pari € 34.618,89

La realizzazione degli interventi compresi nel 5° e ultimo lotto del progetto complessivo di ristrutturazione della Residenza Psichiatrica “1° Maggio” di Colorno, interventi relativi sia alla sistemazione delle aree esterne alla residenza, sia al consolidamento statico ai carichi verticali delle strutture portanti esterne, è stata avviata nel corso del 2023 nel rispetto delle esigenze delle attività sanitarie della Residenza stessa ed ultimata nel 2024. L'importo previsto nell'esercizio corrisponde al saldo dovuto all'impresa esecutrice.

Demolizione Ex Casa Anzolla per la successiva realizzazione della Casa della Comunità di Sorbolo-Mezzani

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 225.000 – Importo nel triennio € 225.000

Con atto a rogito del Dott. Fabio Valenza Rep.29971, in data 24/03/2022 il Comune di Sorbolo Mezzani ha trasferito all'Azienda il diritto di superficie sull'area destinata alla costruzione della Casa della Comunità di Sorbolo Mezzani. Con il precedente Protocollo d'Intesa sottoscritto dai due Enti il 16/03/2022, l'Amministrazione Comunale di Sorbolo Mezzani si era, tra l'altro, impegnata a consegnare l'area medesima a quest'Azienda libera



da edifici e vincoli, in modo da consentire l'immediato avvio dei lavori di costruzione della nuova Casa della Comunità.

Alcune vicende interne all'Amministrazione Comunale non le hanno consentito di procedere alla demolizione del fabbricato esistente sull'area in esame (Ex Casa Anzolla) e, per tale motivazione, il Comune ha chiesto a quest'Azienda di provvedere direttamente alla demolizione, con oneri a carico dell'Amministrazione Comunale.

La demolizione dell'ex Casa Anzolla è stata avviata nel corso del 2023 ed è stata ultimata nel 2024 con un costo a carico dell'esercizio di Euro 168.042,29, relativamente al quale il Comune di Sorbolo Mezzani ha provveduto al totale rimborso.

Casa della Salute di Noceto – Completamento interventi al piano seminterrato

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 80.000 – Importo nel triennio € 80.000

Dopo la riqualificazione complessiva della Casa della Salute realizzata nel 2019, l'intervento prevede la definitiva sistemazione dei locali posti al piano seminterrato e, tenuto conto del loro utilizzo da parte del Comune di Noceto, non compresi nell'appalto principale. Le opere di riqualificazione, programmate per il 2024, sono state procrastinate al triennio successivo in relazione alle attività comunali ancora presenti nei locali.

Acquisizione e installazione Cella Frigorifera per il servizio di Distribuzione Diretta Farmaci

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 50.000 – Importo nel triennio € 50.000

L'acquisizione e l'installazione presso il servizio di Distribuzione Diretta Farmaci di Via Abbeveratoia di una cella frigorifera destinata alla conservazione dei farmaci deperibili ha consentito di ampliare la capacità di stoccaggio del servizio al fine di rendere più celere ed efficiente la distribuzione dei farmaci ai pazienti del bacino di riferimento.

Gli interventi, avviati nell'autunno 2024, sono stati ultimati nei primi mesi del 2025 ed i relativi costi sono quindi a carico del triennio successivo.

Realizzazione nuova sede del Servizio Interaziendale Tecnologie Informatiche al 3° piano del Padiglione Rasori – Ospedale Maggiore di Parma

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 166.596 – Importo nel triennio € 166.596

Nell'ambito della riorganizzazione dei servizi tecnici ed amministrativi delle due Aziende sanitarie, inserita nel processo di unificazione delle Aziende stesse, si è proceduto ad individuare una sede unica di lavoro per i dipendenti del Servizio Risorse Informatiche e Telematiche di Azienda USL e del Servizio Informativo Aziendale di Azienda Ospedaliera. La sede unificata del nuovo Servizio Interaziendale Tecnologie Informatiche è stata individuata nei locali posti al piano terzo del Padiglione Rasori, che già ospita i Servizi Interaziendali Attività Tecniche e Logistica e Gestione Amministrativa dei Lavori Pubblici. I locali, precedentemente utilizzati come ambulatori, sono stati adeguati alle necessità del Servizio Tecnologie Informatiche con interventi di riqualificazione eseguiti nel corso del 2024, che hanno comportato una spesa complessiva di € 86.052,13.

Le spese complessivamente sostenute nel corso del 2024 per interventi a strutture territoriali sono state pari ad € di cui € per strutture del territorio ed € per strutture afferenti il DAI – SMDP.



Interventi relativi alle strutture ospedaliere di Vaio, Borgotaro e San Secondo

Ospedale di Borgo Val di Taro - Adeguamento sismico corpo di fabbrica 3

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 0,00 (in progettazione)

Nel corso del 2024 sono proseguite le attività di progettazione preliminare dell'intervento di adeguamento sismico del corpo di fabbrica n°3, avviate nel 2023 con la redazione dello studio di fattibilità, per il quale si prevede la totale demolizione e la successiva ricostruzione in ossequio alle norme in materia di sicurezza sismica degli edifici ospedalieri.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 6.489.897,80 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento statale di pari importo nell'ambito del Fondo per il Rilancio dei investimenti – Programma PG4 – Edilizia Sanitaria.

La concreta realizzazione dell'opera è programmata per il triennio 2027-2030

Ospedale di Borgo Val di Taro - Adeguamento sismico corpi di fabbrica 5 e 6 (Intervento APE 3)

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 0,00 (in progettazione)

Nel corso del 2024 sono proseguite le attività di progettazione preliminare dell'intervento di adeguamento sismico dei corpi di fabbrica n°5 e 6, avviate nel 2023 con la redazione dello studio di fattibilità. Sui corpi in esame, si prevede la realizzazione di interventi di consolidamento strutturale in ossequio alle norme in materia di sicurezza sismica degli edifici ospedalieri.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 4.000.000,00 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento di pari importo nell'ambito della IV Fase dell'Accordo di Programma Stato-Regione ex art.20 Legge 67/88 (Accordo di Programma Integrativo 2023). Le procedure per la sottoscrizione dell'Accordo sono tutt'ora in corso e la concreta realizzazione dell'opera è programmata per il triennio 2027-2030

Ospedale di San Secondo P.se - Miglioramento sismico Corpo Storico (Intervento APE 2)

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 600.000 (in progettazione)

Analogamente agli interventi precedenti, nel corso del 2024 sono proseguite le attività di progettazione dell'intervento di miglioramento sismico del Corpo Storico dell'Ospedale di Comunità di San Secondo, per il quale si prevede la realizzazione di interventi di consolidamento strutturale in ossequio alle norme in materia di sicurezza sismica degli edifici ospedalieri.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 1.300.000,00 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento di pari importo nell'ambito della IV Fase dell'Accordo di Programma Stato-Regione ex art.20 Legge 67/88 (Accordo di Programma Integrativo 2023). Le procedure per la sottoscrizione dell'Accordo sono tutt'ora in corso e la concreta realizzazione dell'opera è programmata per il triennio 2026-2029

Ospedale di Vaio – Sostituzione di n°3 gruppi frigoriferi

Importo nell'esercizio 2024 pari ad € 0,00 – Importo nel triennio € 700.000,00 (in progettazione)

Nel corso del 2024 è stata completata la progettazione esecutiva dell'intervento di efficientamento energetico della struttura ospedaliera attraverso la sostituzione di 3 gruppi frigoriferi esistenti con nuove apparecchiature più performanti ed in grado di contenere il consumo di energia elettrica.

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 700.000,00 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento statale di pari importo nell'ambito del Fondo per il Rilancio dei investimenti – Programma PG5 – Efficientamento Energetico.

La concreta realizzazione dell'opera è programmata per il 2025

Ospedale di Borgo Val di Taro - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero

Importo nel triennio pari a € 700.000 - Importo nell'esercizio 2024 pari a € 0,00



L'intervento, interamente finanziato con fondi della Regione Emilia Romagna nell'ambito del programma relativo agli Ospedali della Montagna, è in fase di progettazione e sono in corso, in collaborazione con l'Amministrazione Comunale, le valutazioni tese ad individuare gli allestimenti più idonei a migliorare l'accessibilità della struttura ospedaliera, posta in posizione sopraelevata rispetto al paese e lungo le pendici di un rilievo montano.

Ospedale di Borgo Val di Taro – Ammodernamento impianto di distribuzione di ossigeno

Importo nel triennio pari a € 15.150,57 - Importo nell'esercizio 2024 pari a € 15.150,57

L'intervento, il cui costo complessivo è quantificato in Euro 15.150,57 (IVA e spese generali comprese) beneficia di un finanziamento di pari importo nell'ambito dei fondi per il miglioramento della sicurezza in ambito ospedaliero.

La progettazione esecutiva dell'intervento è stata completata nel corso del 2024 e la sua concreta realizzazione è programmata per il 2025

Ospedale di Borgo Val di Taro – Realizzazione barriera acustica per la riduzione delle emissioni sonore degli impianti ospedalieri

Importo nel triennio pari a € 122.780,22 - Importo nell'esercizio 2024 pari a € 0,00 (in progettazione)

A seguito di segnalazione di privati residenti in prossimità della struttura ospedaliera e dei conseguenti rilievi effettuati da ARPAE, è emerso il superamento dei limiti di emissione sonora da parte degli impianti in funzione presso la struttura medesima.

E' stato quindi necessario avviare la progettazione esecutiva di una struttura fonoassorbente (barriera acustica) in grado di abbattere le emissioni delle apparecchiature e ricondurle ai limiti di legge.

Il costo stimato dell'intervento è pari ad € 122.780,22 e la sua concreta realizzazione è programmata per il 2025

Ospedale di Borgo Val di Taro – Lavori necessari a rendere utilizzabile il piano sottotetto del Corpo Storico

Importo nel triennio pari a € 169.828,11 - Importo nell'esercizio 2024 pari a € 169.828,11 (in progettazione)

Il piano sottotetto del Corpo Storico presenta diversi spazi la cui altezza media risulta idonea all'utilizzo quali spazi di lavoro.

E' stata quindi avviata la progettazione esecutiva degli interventi necessari ad adeguare gli spazi in esame alle necessità delle attività sanitarie. Il costo stimato dell'intervento è pari ad € 169.828,11 e la sua concreta realizzazione è programmata per il 2025

Acquisizione ed installazione della seconda camera iperbarica dell'Ospedale di Vaio

Importo nel triennio pari a € 1.647.563,10 - Importo nell'esercizio 2024 pari a € 0,00

L'intervento, interamente finanziato nell'ambito dell'Accordo di Programma "Addendum", è stato ammesso a finanziamento a seguito della sottoscrizione dell'Accordo Stato-Regione avvenuta nel corso del 2021 e prevede l'acquisizione e l'installazione di una seconda camera iperbarica presso l'Ospedale di Vaio e le relative opere edili necessarie a realizzare il locale destinato ad accoglierla. Il secondo impianto consentirà incrementare le potenzialità del Centro Iperbarico e di migliorarne sensibilmente l'efficienza. Nel contempo l'acquisto di una nuova camera iperbarica aggiornata allo stato attuale della tecnologia consentirà una importante occasione di innovazione tecnologica, consentendo al Centro OTI di Fidenza di fornire un servizio di sanità pubblica moderna, all'avanguardia e perfettamente rispondente ai criteri di accreditamento previsti per i servizi pubblici e privati di nuova istituzione. L'intervento ha ottenuto il parere favorevole del Gruppo Tecnico Regionale e la definitiva ammissione a finanziamento da parte del Ministero della Salute e la sua concreta realizzazione è programmata per il 2025 in accordo con le necessità dell'attività del Centro di Ossigenoterapia Iperbarica.



Ospedale di Vaio – Ampliamento Parcheggio e donazione incubatore al Centro di procreazione medicalmente assistita

Importo nel triennio pari ad € 201.500,00 – Importo nell'esercizio pari ad € 164.578,00

Il mutato assetto delle attività ospedaliere a seguito della pandemia da COVID19 e le nuove esigenze delle attività stesse direttamente connesse al recupero delle liste d'attesa dopo la pandemia stessa hanno reso necessario ampliare la dotazione di parcheggi a servizio del complesso. L'intervento, finanziato mediante mutuo, è stato completato nel corso del 2024 ed ha comportato una spesa a carico dell'esercizio pari ad Euro 29.747,83

Sempre presso la struttura ospedaliera, sono state completate le procedure per l'acquisizione un incubatore destinato al Centro di Procreazione Medicalmente Assistita trasferito nella struttura ospedaliera nel corso del 2022. L'acquisizione della tecnologia, ha comportato una spesa pari ad Euro 164.578,00, di cui Euro 16.457,80 finanziati tramite mutuo ed Euro 148.120,20 tramite contributo della Fondazione Cariparma.

Investimenti compresi nel Piano Nazionale Ripresa e Resilienza

Nell'ambito del PNRR, quest'Azienda è delegata dal Soggetto Attuatore – Regione Emilia Romagna – alla realizzazione degli interventi di seguito elencati:

Titolo Intervento	CUP	Finanziamento complessivo (compreso FOI)
Casa della Comunità di Parma (San Leonardo) - Nuova costruzione	D94E21001760001	1.982.862,65
Casa della Comunità di Sorbolo-Mezzani -Nuova costruzione	D61B21006400001	2.883.051,06
Casa della Comunità di Parma (Pablo)-Manutenzione straordinaria	D94E21001770001	192.784,36
Casa della Comunità di Fidenza -Nuova costruzione con demolizione	D94E21001780001	4.199.396,78
Casa della Comunità di Collecchio -Ampliamento e ristrutturazione	D94E21001800001	3.484.646,27
Casa della Comunità di Langhirano -Nuova costruzione con demolizione	D94E21001810001	1.096.920,90
Casa della Comunità di Monchio delle Corti - Nuova costruzione	D41B20001000002	755.000,00
Casa della Comunità di Sala Baganza -Ampliamento	D44E21001410001	1.236.436,27
Casa della Comunità di Medesano -Ampliamento	D24E21000540001	2.085.007,32
Centrale Operativa Territoriale di Parma (Sovradistrettuale) - Ristrutturazione	D94E22000060006	278.518,01
Centrale Operativa Territoriale di Parma (Pablo) - Distretto di Parma - Ristrutturazione	D94E21001860001	147.237,89
Centrale Operativa Territoriale di Sala Baganza (Distretto Sud Est) - Ristrutturazione	D44E22000000001	80.000,00
Centrale Operativa Territoriale di Fidenza loc. Vaio (Distretto di Fidenza) - Ristrutturazione	D58I22000320006	109.818,51
Centrale Operativa Territoriale di Borgo Val di Taro (Distretto Valli Taro e Ceno) - Ristrutturazione	D64E21001670001	310.925,78
Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Parma - interconnessione	D99J22000540001	325.226,71



Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	D99J22000550001	442.015,76
Ospedale di Comunità di Parma (Distretto di Parma) - Nuova costruzione	D94E21001840001	2.956.879,99
Ospedale di Comunità di Langhirano (Distretto Sud Est) - Nuova costruzione con demolizione	D94E21001850001	3.894.494,77
Ospedale di Comunità di San Secondo P.se (Distretto di Fidenza) - Nuova costruzione con demolizione	D64E21001660001	2.372.041,41
Digitalizzazione del DEA di I livello	D99J22000920001	2.481.763,77
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - TAC	D99J22001110001	338.000,00
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Mammografo	D99J22001120001	184.713,58
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 01	D99J22001130001	202.000,00
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 02	D99J22001140001	201.910,00
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 03	D99J22001150001	202.000,00
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 01	D99J22001160001	204.000,00
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 02	D99J22001170001	204.000,00
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 03	D99J22001180001	204.000,00
Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 04	D94E22000420001	202.000,00
Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro)	E47H23002160006	2.039.100,00
Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	D97H23000310006	722.861,12
Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consulenti di Famiglia	D27H23000560001	207.500,00

La realizzazione degli interventi prosegue con alcune difficoltà puntuali legate a peculiari caratteristiche di alcuni cantieri ma, nel complesso, nel rispetto delle milestones fissate dal Contratto Istituzionale di Sviluppo. Nel corso del 2024, la realizzazione degli interventi PNRR ha comportato una spesa complessiva di € 4.650.099,63 interamente finanziata mediante i contributi del Piano medesimo.

Riepilogo investimenti anno 2024

Strutture Territoriali e DAI-SMDP

€ 362.790,10

Strutture ospedaliere

€ ...194.325,83

Interventi PNRR (strutture territoriali e ospedaliere)

€ 4.560.099,63

TOTALE

€ 5.207.215,56



Interventi in progettazione al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	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 2024	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2024	Note
2017/04	02 AUSl Parma	Ospedali di Montagna	DGR 2099/2017	NO	2017	PN3	Ospedale di Borgo Val di Taro - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero	Ristrutturazione		€ 700.000,00			€ 700.000,00	€ -	€ -	
2021/09	02 AUSl Parma	Accordo di Programma Integrativo 2025	DAL 127/2023 aggiornata con DAL 159/2024	SI	2023	APE 2	Interventi di miglioramento strutturale presso l'Ospedale di Comunità di San Secondo	Ristrutturazione	€ 1.235.000,00	€ 65.000,00			€ 1.300.000,00	€ -	€ -	
2021/12	02 AUSl Parma	Accordo di Programma Integrativo 2025	DAL 127/2023 aggiornata con DAL 159/2024	SI	2023	APE 3	Adeguamento dei corpi di fabbrica 5-6 dell'Ospedale di Borgo Val di Taro	Riqualificazione energetica,Ristrutturazione	€ 3.800.000,00	€ 200.000,00			€ 4.000.000,00	€ -	€ -	
2023/13	02 AUSl Parma	Accordo di Programma Integrativo 2025	DAL 127/2023 aggiornata con DAL 159/2024	SI	2023	APE 4	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 475.000,00	€ 25.000,00			€ 500.000,00	€ -	€ -	
2024/02	02 AUSl Parma	Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio	DAL 158/2024	SI	2024	APF 4	Acquisizione kit per telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 90.250,00	€ 4.750,00			€ 95.000,00	€ -	€ -	
2021/11	02 AUSl Parma	Fondo per il rilancio degli investimenti – Edilizia Sanitaria PG4	DGR 223/2023	No	2023		1Adeguamento sismico corpo di fabbrica 3	Adeguamento normativo	€ 6.489.897,80				€ 6.489.897,80	€ -	€ -	Intervento in progettazione, trasferito dalla scheda "In corso"
2020/17	02 AUSl Parma	Fondo per il rilancio degli investimenti – Efficientamento energetico PG5	DGR 223/2023	NO	2023	1	Sostituzione di n.3 gruppi frigoriferi	Riqualificazione energetica con lavori di natura impiantistica	€ 700.000,00				€ 700.000,00	€ -	€ -	



Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Dalibera Programmazione	Art. 20 Legge n. 67/88	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 2024	Costi sostenuti al 31/12/2024	Nota
2020/12	02 AUSL Parma	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 08	Ammodernamento tecnologie informatiche AUSL di Parma	NO	01/10/2025	30/09/2027	Acquisto sistemi/attrezzature informatiche	€ 1.520.000,00	€ 80.000,00			€ 1.600.000,00	€ -	€ -	€ 1.520.000,00	€ 80.000,00	€ 408.153,04	€ 408.153,04	L'intervento è stato completamente aggiudicato nel mese di marzo 2025
2020/06	02 AUSL Parma	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 09	Rinnova, potenziamento ed innovazione tecnologie biomediche	NO	31/03/2023	31/12/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 1.710.000,00	€ 90.000,00			€ 1.800.000,00	€ 1.443.435,61	€ 90.000,00	€ 266.564,39	€ -	€ 101.748,00	€ 1.800.000,00	
2020/04	02 AUSL Parma	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 10	Acquisizione e installazione seconda Camera Iperbarica	NO	01/09/2025	31/12/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 759.739,23	€ 39.986,27	€ 847.837,60		€ 1.647.563,10	€ -	€ -	€ 759.739,23	€ 39.986,27	€ 4.187,04	€ 4.187,04	
2023/14	02 AUSL Parma	Programma Impianti Ossigeno	DGR 1998/2022	NO	2022	01	Ammodernamento impianti di distribuzione di ossigeno Osp. Borgo Val di Taro	NO	15/06/2025	30/09/2025	Ristrutturazione	€ 15.150,57				€ 15.150,57	€ -		€ 15.150,57		€ -	€ -	
2024/01	02 AUSL Parma	Interventi per la riqualificazione funzionale del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale	DGR 2030/2023	NO	2023	4	Acquisto defibrillatori	NO	30/09/2024	30/01/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 152.000,00			€ 152.000,00		€ -		€ -	€ 151.597,20	€ 151.597,20	
2013/05	02 AUSL Parma	Contributi vincolati all'edilizia psichiatrica		NO	1998		Ristrutturazione Residenza Psichiatrica "1° Maggio" di Colonnio - 5° lotto - Miglioramento sismico	SI	01/03/2023	30/09/2024	Ristrutturazione leggera + miglioramento sismico	€ 179.278,51	€ -	€ -		€ 179.278,51	€ 179.278,51	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
NO	02 AUSL Parma	Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili ai sensi della DGR1980/2022	DGR n. 1980/2022	NO	2024		Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili anno 2024	NO	15/10/2024	30/06/2025	Altro (infacciamento impianti + infacciamento muratura di confine)		€ 262.530,00			€ 262.530,00	€ -	€ -		€ 262.530,00	€ -	€ -	Intervento sull'impianto idronico del Dipartimento di Sanità Pubblica in corso di esecuzione compatibilmente con le esigenze delle attività sanitarie. Ripristino muratura di confine con il Tiro a Segno Nazionale in corso a cura del Ministero dell'Interno



Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	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 31/12/2024	Note
2023/24	02 AUSl Parma	Interventi per la riqualificazione funzionale del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale	DGR 2030/2023	No	2023	5	Completamento dotazione piccolo tecnologie per CAU	17/11/2023	27/12/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 72.000,00			€ 72.000,00	€ 67.458,68	
2024/13	3 AUSl Parma	Acquisizione autoambulanza in adeguamento ai requisiti di accreditamento ex DGR 1023/2023 e successiva rettifica con DGR 932/2023	DGR 2315 del 22/12/2023	No	2023		Acquisizione autoambulanza	16/09/2024		Beni Economali		€ 150.000,00			€ 150.000,00	€ -	in aggiudicazione e nel 2025
ND	02 AUSl Parma	Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili ai sensi della DGR1980/2022	DGR n. 1980/2022	No	2024		Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili anno 2024	12/02/2024	30/06/2024	Lavori		€ 257.662,14			€ 257.662,14	€ 257.662,14	
ND	02 AUSl Parma	Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili ai sensi della DGR1980/2022	DGR n. 1980/2022	No	2024		Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili anno 2024	01/01/2024	31/12/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 288.000,00			€ 288.000,00	€ 288.000,00	
ND	02 AUSl Parma	Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili ai sensi della DGR1980/2022	DGR n. 1980/2022	No	2024		Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili anno 2024	01/01/2024	31/12/2024	Acquisto sistemi/attrezzature informatiche		€ 100.000,00			€ 100.000,00	€ 100.000,00	
ND	02 AUSl Parma	Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili ai sensi della DGR1980/2022	DGR n. 1980/2022	No	2024		Interventi imprevedibili, urgenti e indifferibili anno 2024	01/01/2024	31/12/2024	Acquisto di Beni Economali		€ 78.000,00			€ 78.000,00	€ 78.000,00	
2022/04	02 AUSl Parma	Ex PNRR Missione 5	Ex PNRR Missione 5 - nota Presidenza del Consiglio dei Ministri Prot DPCOE 0020532-P-04/11/2024	no	2024		Riqualificazione tecnologica poliambulatorio di Borgotaro	01/01/2023	31/12/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 600.090,00				€ 600.090,00	€ 600.090,00	



Interventi DL 34 in progettazione

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	Num Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2024	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2024	Note
	Totale complessivo				0	0	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000				



Interventi DL 34 in corso

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	Num Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizio lavori	Data fine lavori prevista	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Costi sostenuti nell'esercizio 2024	Costi sostenuti al 31/12/2024	Note
	Totale complessivo				0	0			0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000				



Interventi DL 34 conclusi dal 1/1/2024 al 31/12/2024

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 31/12/2024	Note
	Totale complessivo				0	0			0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		



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

Id Intervento	Azienda	Titolo intervento	Fase	Importo Finanziamento Azienda	Fonte Finanziamento Azienda	Importo Finanziamento altro	Fonte Finanziamento altro	Costo complessivo €	Costi sostenuti nell'esercizio 2024	Costi sostenuti al 31/12/2024	Note
	02 AUsl Parma	Ampliamento degli spazi a parcheggio a servizio dell'Ospedale di Vaio	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	201.500,00	Mutui	0		201.500,00	29.747,83	171.752,17	
2023/11	02 AUsl Parma	Casa della Salute di Noceto - Completamento interventi Piano seminterrato	In corso	80.000,00	Mutui	0,00		80.000,00	-	-	
2021/25	02 AUsl Parma	Lavori di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le strutture aziendali (dati da Sharepoint Regionale) - interventi in esecuzione	In corso	235.000,00	Mutui	0,00		235.000,00	74.076,79	159.524,19	
2013/38a	02 AUsl Parma	Interventi di completamento della Casa della Salute XXIV Maggio e del Centro Dialisi Territoriale - Riserve contabili dell'impresa	In corso	300.000,00	Mutui	0,00		300.000,00	-	-	
2021/01	02 AUsl Parma	Demolizione ex Casa Anzolla per la successiva realizzazione della Casa della Comunità di Sorbolo-Mezzani	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	-		225.000,00	Cofinanziamento altri Enti	225.000,00	168.042,29	168.042,29	Contributo del Comune di Sorbolo - Mezzani
2023/23	02 AUsl Parma	Realizzazione Poliambulatorio di Bardi	In progettazione	250.000,00	Mutui	0,00		250.000,00	-	-	
2021/08	02 AUsl Parma	Realizzazione opere di urbanizzazione primaria finalizzate alla costruzione del Polo Pediatrico Territoriale ed oneri derivanti dalle prescrizioni della Conferenza dei Servizi	In corso	200.000,00	Mutui	0,00		200.000,00	-	-	
2013/28	02 AUsl Parma	Ampliamento Casa Salute Busseto (lavoro da effettuare con la compartecipazione del Comune)	In progettazione	100.000,00	Mutui	0,00		100.000,00	-	-	
2020/38	02 AUsl Parma	Nuova sede Servizio Int. Risorse Informatiche e Telematiche - Ristrutt. locali posti al 3° piano del Pad. Rasori dell'Ospedale Maggiore di Parma	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	166.596,00	Mutui	0,00		166.596,00	86.052,13	104.556,13	
2020/15	02 AUsl Parma	Ospedale di Borgotaro - Corpo Storico - Lavori necessari a rendere utilizzabile il piano sottotetto	In progettazione	-		169.828,11	Donazioni	169.828,11	-	-	Lascito J.Belli
2024/11	02 AUsl Parma	Acquisizione e installazione cella frigorifera Polo Distribuzione Farmaci	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	50.000,00	Mutui	0,00		50.000,00	-	-	In esecuzione nel 2025
2024/14	02 AUsl Parma	OSPEDALE DI BORGIO VAL DI TARO - REALIZZAZIONE BARRIERA ACUSTICA PER LA RIDUZIONE DELLE EMISSIONI SONORE PRODOTTE DAGLI IMPIANTI OSPEDALIERI	In progettazione	122.780,22	Mutui	0,00		122.780,22	-	-	
2019/02	02 AUsl Parma	Acquisizione montascale	In corso	35.000,00	Mutui	0,00		35.000,00	-	13.762,99	
2023/29	02 AUsl Parma	Acquisizione arredi e beni strumentali diversi necessari all'attivazione dei CAU - Centri Assistenza Urgenza	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	18.010,42	Mutui	0,00		18.010,42	47.587,16	52.314,04	
2023/22	02 AUsl Parma	Acquisizione attrezzature con donazioni da privati	In corso			43.116,70	Donazioni	43.116,70	-	-	Donazioni diverse da privati
2024/03	02 AUsl Parma	Apparrecchiature per progetto integrazione continuità delle cure	In corso	50.000,00	Mutui	450.000,00	Donazioni	500.000,00	15.404,76	15.404,76	Contributo Fondazione Cariparma
2023/26	02 AUsl Parma	Acquisizione incubatore per UO PMA - Procreazione Medicalmente assistita	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	16.457,80	Mutui	148.120,20	Donazioni	164.578,00	140.162,50	140.162,50	Contributo Fondazione Cariparma
2023/15	02 AUsl Parma	Acquisizione tecnologie biomediche - Fondazione MUNUS	In corso			16.745,04	Donazioni	16.745,04	11.096,28	11.096,28	Contributo Fondazione MUNUS
2023/16	02 AUsl Parma	Acquisizione tecnologie biomediche mediante donazioni COVID	In corso			16.394,73	Donazioni	16.394,73	-	-	Donazioni COVID
2023/27	02 AUsl Parma	Nuovo sistema di Litotripsia Extracorporea tecnologicamente avanzato per l'Ospedale di Vaio	In progettazione	45.000,00	Mutui	405.000,00	Donazioni	450.000,00	-	-	Contributo Fondazione Cariparma
2024/15	02 AUsl Parma	Acquisizione tecnologie biomediche tramite donazioni	In corso			20.892,66	Donazioni	20.892,66	-	-	Valtarese 2008 euro 6.000,00 - FONTE 1000012 Comitato Clio (anno 2015) 9.398,96 - FONTE 1000011 Valtarese anno 2018 5.493,70 - FONTE 1000010
2013/20-2	02 AUsl Parma	Forniture di sistemi software area amministrativa/tecnica - GAAC	In corso			6.160,71	Rettifiche contributi c/es.	6.160,71	6.160,71	6.160,71	
2013/21-4	02 AUsl Parma	Applicativo software per DSM	In corso			34.736,44	Rettifiche contributi c/es.	34.736,44	34.736,44	34.736,44	
2022/14	02 AUsl Parma	Applicativo software SEGNALER	In corso			33.049,78	Rettifiche contributi c/es.	33.049,78	33.049,78	33.049,78	
2023/30	02 AUsl Parma	Acquisizione tecnologie informatiche necessarie all'attivazione dei CAU - Centri Assistenza Urgenza	In corso	87.552,68	Mutui			87.552,68	23.592,57	23.592,57	

Id Intervento	Azienda	Titolo intervento	Fase	Importo Finanziamento Azienda	Fonte Finanziamento Azienda	Importo Finanziamento altro	Fonte Finanziamento altro	Costo complessivo €	Costi sostenuti nell'esercizio 2024	Costi sostenuti al 31/12/2024	Note
2024/12	02 AUSl Parma	Percorso multidisciplinare di prevenzione oncologica e corretti stili di vita per le patologie oncologiche femminili	In progettazione			60.000,00	Donazioni	60.000,00			
2023/25	02 AUSl Parma	Acquisizione software a completamento attività avviate nel corso del 2022	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	15.509,69	Mutui			15.509,69	15.509,69	15.509,69	
	02 AUSl Parma							-			
	02 AUSl Parma							-			
	02 AUSl Parma							-			
								-			
		TOTALE		1.973.406,81			-	3.602.451,18			





Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO
M6C1 1.2.2.	COT Int	Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Parma - interconnessione	D99J22000540001	325.226,71							325.226,71
M6C1 1.2.2.	COT Dev	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	D99J22000550001	442.015,76							442.015,76
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione del DEA di I livello	D99J22000920001	2.481.763,77							2.481.763,77
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - TAC	D99J22001110001	338.000,00							338.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Mammografo	D99J22001120001	184.713,58							184.713,58
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 01	D99J22001130001	202.000,00							202.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 02	D99J22001140001	201.910,00							201.910,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 03	D99J22001150001	202.000,00							202.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 01	D99J22001160001	204.000,00							204.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 02	D99J22001170001	204.000,00							204.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - DR 03	D99J22001180001	204.000,00							204.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta e media tecnologia - Telecomandato 04	D94E22000420001	202.000,00							202.000,00
M6C1. I.2.3.2	Telemedicina	Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro)	E47H23002160006	2.039.100,00							2.039.100,00
M6C2 1.3.1.	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	D97H23000310006	722.861,12							722.861,12
M6C2 1.3.2.2.1	4 Flussi	Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consulitori di Famiglia	D27H23000560001	207.500,00							207.500,00

8.161.090,94

-

-

-

-

-

-

8.161.090,94

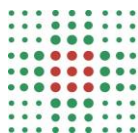
Preventivo 2024	Realizzato al 31/12/2024
325.226,71	325.226,71
442.578,34	442.015,76
1.613.146,45	815.441,72
525.000,00	336.914,00
240.000,48	184.723,58
250.000,00	201.910,00
250.000,00	201.910,00
250.000,00	178.730,00
230.000,00	
230.000,00	
230.000,00	
248.380,00	201.910,00
182.000,00	6.725.971,83
391.735,20	70.000,00

5.408.067,18

9.684.753,60

740.964,28	152.025,00	-	-	-	-	-	892.989,28

770.964,28	89.289,69



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

Attuazione degli obiettivi
di cui alla DGR 945/2024



Piano delle Azioni 2024

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	<u>1.1 - Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018</u>	<u>1.1.1 - Piano Regionale della Prevenzione</u>	
		<u>1.1.2 - Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"</u>	
		<u>1.2.1 - Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)</u>	
		<u>1.2.2 - Epidemiologia e sistemi informativi</u>	
		<u>1.2.3 - Sorveglianza e controllo delle malattie infettive</u>	
	<u>1.2 - Sanità Pubblica</u>	<u>1.2.4 - Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)</u>	
		<u>1.2.5 - Programmi di screening oncologici</u>	
		<u>1.2.6 - Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita</u>	
		<u>1.2.7 - Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria</u>	
	<u>1.3 - Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>	<u>1.3 - Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>	
	<u>1.4 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>	<u>1.4 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>	
	<u>1.5 - PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>	<u>1.5 - PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>	



Piano delle Azioni 2024			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>1 - Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</u>	<u>1.6 - Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)</u>	<u>1.6 - Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)</u>	
	<u>1.7 - La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica</u>	<u>1.7 - La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica</u>	
<u>2 - Assistenza territoriale</u>	<u>2.1 - Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>	<u>2.1 - Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>	
	<u>2.2 - Rete delle Cure palliative</u>	<u>2.2 - Rete delle Cure palliative</u>	
	<u>2.3 - Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	<u>2.3 - Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	
	<u>2.4 - Migranti e Vulnerabilità</u>	<u>2.4 - Migranti e Vulnerabilità</u>	
	<u>2.5 - Percorso nascita</u>	<u>2.5 - Percorso nascita</u>	
	<u>2.6 - Percorso IVG</u>	<u>2.6 - Percorso IVG</u>	
	<u>2.7 - Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>	<u>2.7 - Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>	
	<u>2.8 - Contrasto alla violenza</u>	<u>2.8 - Contrasto alla violenza</u>	

05/05/2025.0440122.E

r_emiro.Giunta - Prot



Piano delle Azioni 2024

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
2 - Assistenza territoriale	<u>2.9 - Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	<u>2.9 - Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	
	<u>2.10 - Salute mentale - Nuovo Sistema di Garanzia</u>	<u>2.10 - Salute mentale - Nuovo Sistema di Garanzia</u>	
	<u>2.11 - Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>	<u>2.11 - Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>	
	<u>2.12 - Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia</u>	<u>2.12 - Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia</u>	
	<u>2.13 - Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri</u>	<u>2.13 - Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri</u>	
	<u>2.14 - Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>	<u>2.14 - Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>	
	<u>2.15 - Telemedicina</u>	<u>2.15 - Telemedicina</u>	
3 - Assistenza Ospedaliera	<u>3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera</u>	<u>3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera</u>	
	<u>3.2 - Percorso chirurgico</u>	<u>3.2 - Percorso chirurgico</u>	
	<u>3.3 - Tempi di attesa</u>	<u>3.3 - Tempi di attesa</u>	
	<u>3.5 - Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>	<u>3.5 - Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>	

Piano delle Azioni 2024

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
3. Assistenza Ospedaliera	<u>3.6 - Reti cliniche di rilievo regionale</u>	<u>3.6.1 - Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare</u>	
		<u>3.6.4 - Rete Neuroscienze</u>	
		<u>3.6.6 - Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)</u>	
		<u>3.6.7 - Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u>	
	<u>3.7 - Attività trapiantologica</u>	<u>3.7 - Attività trapiantologica</u>	
	<u>3.8 - Attività trasfusionale</u>	<u>3.8 - Attività trasfusionale</u>	
	<u>3.9 - Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>	<u>3.9 - Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>	
	<u>3.10 - Accredитamento</u>	<u>3.10 - Accredитamento</u>	
	<u>3.11 - Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici</u>	<u>3.11.1 - Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna</u>	
		<u>3.11.2 - Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica</u>	
		<u>3.11.3 - Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate</u>	
		<u>3.11.4 - Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</u>	
		<u>3.11.5 - Farmacovigilanza</u>	
		<u>3.11.6 - Gestione sicura e corretta dei medicinali</u>	
		<u>3.11.7 - Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza</u>	



Piano delle Azioni 2024

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
4 - Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	<u>4.1 - Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>	<u>4.1 - Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>	
		<u>4.1.1 - Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR</u>	
		<u>4.1.2 - Le buone pratiche amministrativo-contabili</u>	
		<u>4.1.3 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile</u>	
	<u>4.2 - Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	<u>4.2 - Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	
	<u>4.3 - Il Governo delle risorse umane</u>	<u>4.3 - Il Governo delle risorse umane</u>	
	<u>4.4 - Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	<u>4.4 - Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	
	<u>4.5 - Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	<u>4.5 - Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	
	<u>4.6 - Sistema di audit interno</u>	<u>4.6 - Sistema di audit interno</u>	
	<u>4.7 - Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	<u>4.7 - Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	



Piano delle Azioni 2024

Indice

Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
4 - Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	<u>4.8 - Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità</u>	<u>4.8 - Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità</u>	
	<u>4.9 - Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR</u>	<u>4.9.1 - Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE</u>	
		<u>4.9.2 - Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88</u>	
		<u>4.9.4 - Interventi già ammessi al finanziamento</u>	
		<u>4.9.5 - Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)</u>	
		<u>4.9.6 - Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie - Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio</u>	
		<u>4.9.7 - Tecnologie Biomediche</u>	
		<u>4.9.8 - Sistema informativo</u>	
5 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali	<u>5.1 - Sistema ricerca e innovazione regionale</u>	<u>5.1 - Sistema ricerca e innovazione regionale</u>	
	<u>5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	<u>5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	
	<u>5.3 - Sicurezza delle cure</u>	<u>5.3 - Sicurezza delle cure</u>	
	<u>5.4 - Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	<u>5.4 - Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	
	<u>5.5 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	<u>5.5 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	



Piano delle Azioni 2024			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>5 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	<u>5.6 - La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	<u>5.6 - La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	

Area Obiettivi DGR	1	<u>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</u>	
Sub-Area Obiettivi DGR	1.1	<u>Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n.19/2018</u>	
Settore Obiettivi DGR	1.1.1	<u>Piano Regionale della Prevenzione</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione			
Descrizione			Rendicontazione		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.044012



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione			
Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, approvato con D.G.R. 2144 del 20/12/2021 unitamente agli indirizzi per la sua governance approvati con D.G.R. 58 del 24/01/2022, è in corso di regolare svolgimento. Tutti i Programmi, sia liberi che predefiniti, sono in via di implementazione e coordinati da specifici gruppi di lavoro a cui contribuiscono tutte le Aziende sanitarie. La cabina di regia attraverso incontri periodici ha assicurato il coordinamento e l'integrazione dei vari programmi nonché presidiato le azioni trasversali anche in collaborazione con il tavolo multisettoriale ex-L.R. 19/2018. Il Ministero ha certificato la regolare attuazione del PRP anche in riferimento alla finalità di cui alla verifica degli Adempimenti LEA, Area Prevenzione e sanità pubblica, Completezza e Qualità dei dati, indicatore U.1.1b) relativa all'anno 2022. La Regione Emilia-Romagna ha ottenuto il risultato netto di 97,50% (117/120) nel raggiungimento e validazione degli indicatori certificativi e si è registrata una percentuale superiore al 50% nel raggiungimento degli indicatori in tutti i programmi. Non si sono ravvisate criticità nel processo di rendicontazione e valutazione. Per il 2024, 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.			Con il documento prot. n. 0088179 del 28/12/21 l'AUSL di Parma ha implementato l'attuazione a livello locale del Piano Regionale della Prevenzione 2021/2025 ed istituito la Cabina di Regia aziendale. La rendicontazione delle attività relative all'anno 2023 è stata effettuata nel rispetto della tempistica regionale riscontrando il raggiungimento degli indicatori previsti. Nel corso del 1° semestre 2024 sono state avviate le attività di progetto previste per tutti i programmi; è stata effettuata n.1 riunione della Cabina di regia aziendale in data 05/06/24 finalizzata al monitoraggio dei programmi ed alla attività di rendicontazione. Sono state pianificate le azioni trasversali coerentemente alle strategie condivise all'interno dei gruppi di lavoro regionali con particolare riguardo alla prosecuzione degli screening oncologici femminili nella popolazione straniera residente e domiciliata nell'ambito provinciale. E' stata garantita la presenza da parte della referente aziendale, alle riunioni della Cabina di Regia regionale che si sono tenute in data 22/01/24 e 08/05/24. Nel mese di giugno 2024 sono stati assegnati ai referenti aziendali di programma, da parte della referente aziendale del PRP, gli indicatori del PRP che concorrono alla Valutazione del Direttore Generale per l'anno 2024. Nel secondo semestre 2024 si è tenuta una cabina di regia locale in data 27-9-2024, nell'ambito della quale si è proseguito il monitoraggio dei programmi e piani di lavoro. Si è inoltre riscontrato un sostanziale allineamento con gli obiettivi di programmazione previsti per l'anno corrente. Nel secondo semestre 2024 sono proseguite e sono state implementate le attività finalizzate al superamento di alcune criticità presenti nei progetti di prevenzione degli screening oncologici. In data 12-11-2024 si è garantita partecipazione alla cabina di regia regionale.		
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione									
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1125 - Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende sanitarie				Evidenza documentale	% >=		80,00%	100,00%	92,31%		
Risposta nei tempi stabiliti dalla Cabina di Regia, di cui alla determinazione 24473/2021, alla richiesta di rendicontazione degli indicatori locali.				Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Settore Obiettivi DGR	1.1.2	<u>Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"</u>												
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024					Indicazione sintetica della situazione attuale									

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO		B.I		Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione				
Obiettivo		1.1.1.2	Legge Regionale n. 19/2018 : "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"										
Descrizione					Rendicontazione								
Il PRP si inserisce nel percorso tracciato dalla Legge Regionale che all'art. 10 definisce anche le modalità di approvazione del PRP e stabilisce che obiettivi e azioni devono essere integrati a livello locale, nei Piani di zona e negli obiettivi di mandato dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie allo scopo di coordinare gli interventi e valorizzare le risorse del territorio. Anche nel 2024 verranno sostenute iniziative e progettualità in relazione alla Legge alla cui attuazione le Aziende sanitarie dovranno assicurare la propria collaborazione. In particolare, con D.G.R. 1678 del 9 ottobre 2023 sono stati assegnati e concessi finanziamenti alle Aziende Usl per la realizzazione dei programmi regionali per la promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria che riguardano le seguenti aree tematiche: Agricoltura e Alimentazione, Ambiente, Attività Motoria e Scuole che promuovono Salute, tra i quali sono ricompresi quelli da realizzare in partnership con gli Istituti Scolastici.					In relazione alle attività di progetto e ai finanziamenti previsti dalla Legge Regionale n.19/2018, è stata recepita la DGR n.1678 del 09/10/2023 con Deliberazione aziendale n.550 del 06/12/2023; il gruppo di coordinamento aziendale è stato aggiornato nella composizione con nota del Commissario Straordinario prot. n.23960 del 05/04/23. Nel corso del 1° e del 2° semestre del 2024, in adempimento della DGR n.1678/2023, sono state elaborate n.8 schede di progetto, articolate in otto principali macro-categorie, ognuna delle quali ha contribuito in modo specifico a raggiungere obiettivi di salute pubblica, sostenibilità e inclusione sociale. In particolare le azioni hanno sviluppato le seguenti tematiche: Sostegno ai Giovani Caregiver; Attività Fisica e Inclusione Sociale; Sostenibilità Ambientale e Mobilità Green; Prevenzione primaria e accesso ai servizi; Empowerment delle Comunità; Innovazione nel Supporto Psicoeducativo e Riabilitativo. Le schede sono coerenti con i disposti della Legge n.19/18 e sono state approvate da parte del Commissario Straordinario ptor. n 66788 del 25/09/24 . Le attività di progetto riguardanti le Scuole del territorio sono state realizzate e concluse nel rispetto della tempistica assegnata.								
Obiettivi Performance		B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale		
Realizzazione dei programmi regionali per la promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria in ambito Agricoltura e Alimentazione, Ambiente, Attività Motoria e Scuole			Evidenza documentale		% >=		80,00%	50,00%	100,00%				

Sub-Area Obiettivi DGR	1.2	Sanità Pubblica
Settore Obiettivi DGR	1.2.1	Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.3	Sanità Pubblica : Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)			
Descrizione			Rendicontazione		
		Con DGR 183/2023 è stato istituito il Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS) e approvato il Documento contenente le proposte riguardanti la struttura, l'organizzazione e le funzioni del succitato Sistema regionale, nonché la definizione dei nodi di tale sistema a rete. Con determina dirigenziale 26597 del 18 dicembre 2023 è stato istituito il Comitato strategico di coordinamento del Sistema. Con D.G.R. 2172 del 12 dicembre 2023 sono stati assegnato, concessi e impegnati i finanziamenti di cui all'atto aggiuntivo all'Accordo operativo sottoscritto tra Istituto Superiore di Sanità (ISS) e Regione Emilia-Romagna, di cui al Prot. Rep. RPI 01.12.2023.0000807.U. In particolare, si chiede alle Aziende sanitarie identificate nodi SRPS di rispettare, per l'acquisizione delle attrezzature, le tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna: • Entro 31 marzo 2024 (T1 2024): aggiudicazione interventi di ammodernamento di strutture e fabbisogni, ovvero conclusione delle procedure di appalto per la fornitura di beni o servizi • Entro 30 giugno 2024 (T2 2024): avvio degli interventi di ammodernamento attraverso la stipula dei contratti ovvero l'avvio degli stessi in regime di urgenza.	L'AUSL di Parma, tramite il Servizio Acquisizioni Beni, ha garantito il rispetto delle tempistiche dettate con dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 2172/2023 e come da accordo sottoscritto		
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.2.1 Sanità Pubblica - Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.3	Sanità Pubblica : Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)									
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0003-PNRR/PNC -Rispetto delle tempistiche definite nell'All.3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e RER per l'acquis. delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del “Piano Nazionale Complementare PNC “Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima”				Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Settore Obiettivi DGR	1.2.2	Epidemiologia e sistemi informativi
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.4	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi			
Descrizione			Rendicontazione		
Per le attività di prevenzione, ai fini del monitoraggio e della valutazione dei risultati, è strategica la disponibilità dei dati derivati dai sistemi informativi e di sorveglianza, promuovendoli e valorizzandoli per il necessario e corretto funzionamento di tutte le funzioni che ne derivano (conoscenza, azione, governance ed empowerment). 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. Le Aziende USL assicurano inoltre l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del “Portale della Medicina dello Sport” regionale per il rilascio delle certificazioni sportive. Per quanto riguarda la Sorveglianza PASSI l'accuratezza e tempestività nella raccolta delle informazioni è funzionale anche al ruolo dell'indicatore composito sugli stili di vita NSG - P14C del nuovo sistema di garanzia.			Sono proseguiti con regolarità i progetti di sorveglianza degli stili di vita PASSI e PASSI d'Argento. Viene alimentato con regolarità il registro mortalità ed è stato eseguito l'invio, nei termini richiesti dalla Regione, dei dati relativi ai deceduti al 30/06/2024. E' garantito dalla direzione DSP l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica. Il valore raggiunto intermedio per l'indicatore P14C - NSG, alla data del 31/12/24 non è ancora disponibile. L'ultima rilevazione possibile rileva la percentuale del 36%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.4		Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi								
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.2.2 Sanità Pubblica - Epidemiologia e sistemi informativi						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0707 - % realizzazione interviste PASSI programmate (anno 2024) al 28 febbraio 2025			Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	55,00%	100,00%		
IND1030 - % realizzazione interviste PASSI d'Argento programmate (anno 2024) al 28 febbraio 2025			Specifico Flusso di Riferimento		% >=		95,00%	42,00%	100,00%		
IBES0004 - Implementazione dei dati di incidenza del Registro Tumori della RER garantendo il max livello accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità - Dati aggiornati al 31/12/21 (ottimale) - al 31/12/20 (accettabile)			Specifico Flusso di Riferimento		Sì/No		Sì	Sì	Sì		
P14C - NSG - Indicatore composito sugli stili di vita: Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari Valore ottimale <= 25%; valore accettabile <= 40%			Specifico flusso di riferimento		% >=		25,00%	12,90%	36,00%		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive			
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, numero tamponi, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri e comunicazione decessi. Per il raggiungimento degli obiettivi di sorveglianza e controllo è necessario realizzare una forte integrazione con i Servizi ospedalieri e territoriali 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 strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023 e del nuovo Piano Pandemico 2024-2028). Vanno realizzate iniziative di formazione rivolte agli operatori sanitari e le esercitazioni previste dal Piano. Nell'ambito delle azioni strategiche previste della fase inter-pandemica si rende necessario rafforzare la sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia. Per l'adempimento di questi obiettivi va pertanto rafforzata la sorveglianza 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. Ve 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, in applicazione a quanto indicato dalla DGR n. 991 del 19 giugno 2023 e la Determinazione n. 15900 del 20 luglio 2023. Applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti infezioni sessualmente trasmissibili (IST).			Sono proseguite per tutto il 2024 le attività messe in campo per favorire l'adesione della popolazione: sedute pomeridiane dedicate, sms rivolto agli aventi diritto, estensione ai Punti di Comunità, coinvolgimento MMG e MCA, coinvolgimento Rete IST, campagne informative rivolte alla popolazione. Nel primo semestre si è registrata un'adesione a livello provinciale pari al 26,40% sulla popolazione generale (1969-1989), del 76,2% sul Target 2, utenti del SERD, e del 94,7% sulla popolazione carceraria. Al 31/12/2024 si registra un'adesione livello provinciale sulla popolazione generale (1969-1989) del 27,22% . E' stata effettuata esercitazione PANFLU il data 05/12/2024 .		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.5	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive								
In applicazione al D.M. 14 maggio 2021 e successive proroghe e DGR n. 1774 del 2 novembre 2021 va garantita l'effettuazione dello screening attivo e gratuito per infezione da HCV nella popolazione generale (1969-1989), nei soggetti afferenti al SerDP e nella popolazione detenuta nelle carceri. Per target SerDP e Carcere l'offerta dovrà comunque essere coerente con le Linee guida relative agli screening infettivologici previste per le popolazioni di riferimento.										
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.2.3 Sanità Pubblica - Sorveglianza e controllo delle malattie infettive						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1031-Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas segnalati al DSP e notificati in RER/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas testati presso il laboratorio di riferimento Regionale CREEM(Valore Ottimale 100% Valore Accettabile =>90%)			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%	100,00%	71,43%		
IND1032 - Screening HCV sulla pop: % di pop target (pop. iscritta all'anagrafe sanitaria, inclusi gli Stranieri temp. presenti, e nata da 1969 a 1989) che ha effettuato test di screening nel periodo 01/01/22-31/12/24 (Ottimale=> 45% Accettabile =>35%)			Evidenza documentale	% >=		45,00%	26,40%	27,22%		
DES0006 - Redazione della relazione annuale delle attività delle reti IST utilizzando il format regionale e trasmissione della stessa entro 31 gennaio dell'anno successivo (anno 2025)			Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
IND1033 - Copertura media sistema sorveglianza spiVirNet: Numero medio di persone assistite da IIG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet attivi durante il periodo di sorveglianza/ popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		4,00%	5,60%	1,83%		
Esecuzione di una esercitazione inerente al INFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		

Settore Obiettivi DGR	1.2.4	Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.6	Sanità Pubblica: 1.2.4. Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale))			
Descrizione			Rendicontazione		
Il nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV 2023-25) è stato approvato dalla Conferenza Stato Regione e Province Autonome il 2 agosto 2023. L'offerta vaccinale prevista è ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio ivi contenute inoltre sono attese indicazioni di tipo organizzativo relativamente a formazione e all'accesso alle prestazioni. Per il 2024 l'Azienda dovrà: • recepire la DGR attuativa del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale o eventuali atti integrativi che prevedano l'offerta vaccinale • garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alla vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2 Dal 2021 le Aziende hanno attuato misure di recupero delle vaccinazioni non erogate a causa delle ondate pandemiche e anche per il 2024 dovranno garantire il mantenimento delle offerte vaccinali anche ai soggetti che, pur rientrando nelle categorie previste dalle offerte, non hanno usufruito della prestazione e in particolare: • garantire almeno il 95% di copertura vaccinale a 24 mesi di vita per la vaccinazione esavalente (difterite-tetano-pertosse-polio-emo-filo-epatite B); • garantire almeno il 95% di copertura vaccinale a 24 mesi di vita per la vaccinazione trivalente (morbillo-parotite-rosolia); • perseguire il miglioramento delle coperture vaccinali per influenza negli over 65enni, pneumococco e herpes zoster per la coorte dei 65enni (come previsto dal PNPV) agendo sulle attività ambulatoriali e collaborazioni dei medici di medicina generale e percorsi ospedalieri o territoriali ad hoc.			Nell'anno 2024 l'attività vaccinale si è svolta come da programmazione e coerentemente al nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale. La copertura vaccinale pediatrica ha superato lo standard richiesto. Relativamente alla copertura Herpez Zooster, al 31/12, per la corte dei 65enni la copertura è stata del 45,6 %. Per quanto riguarda la copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro lo pneumococco, si evidenzia comunque di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente pari a un 4,54% in quanto la % di vaccinati raggiunta nel 2023 era pari al 27,46%.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI			Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.6		Sanità Pubblica: 1.2.4. Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale))									
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute			Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.2.4 Sanità Pubblica - Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017						
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
P01C - NSG - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - coorte di nascita 2022				Specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	96,39%	97,78%		
P02C - NSG - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - coorte di nascita 2022				Specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	96,66%	97,32%		
IND1034 - Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente				Specifico flusso di riferimento		% >=		60,00%	60,00%	32,00%		
IND1035 - Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente				Evidenza documentale		% >=		40,00%	32,80%	45,65%		
IND1036 - Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT; target: <=0,2% di dati in warning rispetto all'erogato				Specifico flusso di riferimento		% <=		0,20%	0,20%	0,20%		



Settore Obiettivi DGR	1.2.5	Programmi di screening oncologici
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.2.1.1	Programmi di screening oncologici			
Descrizione			Rendicontazione		
Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario mantenere, nelle Aziende Sanitarie regionali, i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance. È richiesta la redazione del Piano di miglioramento, a seguito dell'Audit svolto nel 2022, da trasmettere entro il 31 dicembre 2024. Va inoltre proseguita la collaborazione con i dipartimenti di sanità pubblica per l'offerta della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni non precedentemente vaccinate e a quelle con lesioni specifiche riscontrate allo screening. Deve proseguire il percorso per l'individuazione del rischio eredo-familiare del tumore della mammella e lo screening garantendo la presa in carico per le persone a rischio aumentato e il debito informativo verso la Regione dei Centri Hub e Spoke. Gli indicatori previsti riguardano la copertura ricavata dalla rilevazione puntuale regionale al 1° gennaio 2025 che può essere considerata un proxy della copertura dell'indicatore NSG dell'anno 2024, disponibile a maggio-giugno 2025. Per il 2024, come previsto nel programma libero screening oncologici (PL13) del Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, per tutte le AUSL, si richiede per lo screening cervicale e mammografico il raggiungimento del valore di copertura ottimale (almeno 60% per cervice e almeno 70% per mammella) e per lo screening coloretale si richiede almeno un incremento rispetto al 50% del valore accettabile (almeno 50%).			In data 06/07/22 è stato effettuato presso l'AUSL di Parma l'audit regionale sugli screening oncologici; a seguito dell'acquisizione del verbale di audit con nota prot. n.54117 del 17/08/22, l'AUSL di Parma con propria nota prot. n.0063486 del 29/09/22 ha inviato le azioni di miglioramento da realizzare secondo tempistica condivisa. In data 11 marzo 2023 è stato attivato il Centro Unico Aziendale degli Screening Oncologici -CUS (Deliberazione Aziendale n.240 del 31/05/22). Con la progressiva entrata in servizio del personale, le attività amministrative e di front office sono passate gradualmente dai tre centri screening specialistici al centro unico. Il front office gestisce attualmente una media di più di 300 chiamate instradate al giorno. Precipuamente, oltre agli aspetti informativi, il Contact Center del CUS provvede, in stretta collaborazione con i Servizi dei singoli Screening oncologici, a soddisfare le esigenze dell'Utenza in termini di individuazione degli appuntamenti al primo livello degli Screening. Nel 2024 è continuata l'attività di bonifica delle anagrafi screening e della registrazione degli inviti inesitati con significative ricadute sugli indicatori di processo. Ad oggi il Centro Unico fornisce inoltre supporto alle Referenti tecnico scientifiche dei tre screening per l'assolvimento dei debiti informativi regionali/nazionali, per la valutazione degli strumenti in adozione e per l'estrazione di dati su richiesta di altri referenti di progetto, sia aziendali che esterni. Il giorno 18/12/2024, con protocollo 0088817 è stato inviato alla Regione il documento "AUDIT Screening Oncologici. Azioni di miglioramento intraprese a seguito della verifica dell'organizzazione del Centro Screening Oncologici, analizzata secondo la normativa di accreditamento della Regione Emilia Romagna e sulla base delle indicazioni previste dai PDT regionali di screening per la diagnosi precoce del tumore della mammella, del tumore del collo dell'utero e del colon retto." Prosegue l'offerta della vaccinazione anti HPV al target di donne individuato così come l'attività di screening e presa in carico delle donne con rischio eredo - familiare per il tumore mammario e ovarico con rendicontazione riguardante il debito informativo verso la Regione. Nel corso dell'anno 2024 sono state completate le azioni di recupero del ritardo degli inviti allo Screening coloretale accumulato in occasione del passaggio al nuovo postalizzatore, inoltre continuano le azioni di promozione dello screening presso MMG e cittadinanza italiana e straniera. E' stata intrapresa una collaborazione strutturata e fattiva con le Case della Comunità che si sostanzia in un presidio dell'Utenza degli Screening a livello informativo e in particolare dell'Utenza dello Screening coloretale che in queste sedi restituisce i campioni per le analisi di primo livello. I dati sotto riportati sono stati rilasciati, e certificati, dal Servizio Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica della Regione Emilia Romagna, e i valori mancanti non sono stati ancora elaborati dal competente livello regionale al momento dell'elaborazione del presente documento.		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.2.1.1		Programmi di screening oncologici							
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 1.2.5 Programmi di screening oncologici					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0761 - Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 70% , Valore Accettabile >= 60%			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%	61,80%	62,27%		
IND0762 - Screening cervice uterina: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >=60% , Valore Accettabile >= 50%			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%	65,40%	65,64%		
IND0763 - Screening colorettrale: % di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale >= 60%, Valore Accettabile >= 50%			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%	40,00%	44,81%		
P15C - NSG - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina Valore ottimale = 50%; accettabile = 25%;			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%	74,00%			
P15C - NSG - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto Valore ottimale = 50%; accettabile = 25%;			Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%	26,70%			
P15C - NSG - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella: valore ottimale = 60%; valore accettabile = 35%			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		35,00%	58,00%			



Settore Obiettivi DGR	1.2.6	Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.7	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita			
Descrizione			Rendicontazione		
Nell'ambito del PRP 2021-2025, prosegue il percorso dei Piani Mirati di Prevenzione, quale attività di assistenza alle aziende del territorio in sinergia con 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 2024 si prevedono sia azioni a livello regionale rivolte agli operatori degli SPSAL, 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. Per garantire equità delle prestazioni sanitarie in materia di medicina del lavoro su tutto il territorio regionale, si prevede l'implementazione dell'attività ambulatoriale specifica definendo le tipologie di prestazioni che saranno erogate, e a questo scopo si mantiene l'obiettivo: - prestazioni specialistiche di medicina del lavoro, valutazione di casi di sospetta malattia lavoro- correlata finalizzate alla emersione delle patologie occupazionali. * DES0011 - Implementazione delle attività degli ambulatori di medicina del lavoro presso le Case della Comunità ed in raccordo con i Dipartimenti di Sanità pubblica delle AUSL, con atto aziendale per la formalizzazione/definizione dei percorsi ambulatoriali specialistici di medicina del lavoro, valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzata alla emersione delle patologie occupazionali e relativi adempimenti medico-legali			Nel corso del primo semestre dell'anno sono state garantite le azioni previste dai Piani Mirati assicurando la necessaria assistenza e formazione alle imprese del territorio. E' stato emanato con Delibera AUSL Parma n. 434 del 21.08.2024 l'atto di recepimento della DGR 1320 /24 per l'avvio del processo di rimodulazione delle modalità di accesso alle prestazioni dell'Ambulatorio specialistico di Medicina del Lavoro SPSAL. E' stata contestualmente disposta l'erogazione di tutte le prestazioni ambulatoriali in regime di esenzione totale dalla partecipazione alla spesa sanitaria (come previsto dalla delibera RER), è stata adeguata l'organizzazione interna (sede, orari, personale medico coinvolto), sono stati definiti i metodi e gli strumenti adottati per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali attraverso la specifica procedura PS01.DSP.SPSAL/AMB01 "Gestione delle attività dell'Ambulatorio Specialistico di Medicina del Lavoro del Servizio PSAL" (Ed.1 Rev.01 del 24.12.2024), e si è dato avvio alla costruzione di percorsi di accesso a prestazioni di 2° livello diagnostico, anche con l'integrazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria/ Cattedra di Medicina del Lavoro UNIPR.		
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.2.6 Sanità Pubblica -Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione				
Obiettivo	1.1.1.7	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita							
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0185 - % az. con dipendenti ispezionate >= 7,5% delle PAT esistenti (sia controllate con accesso ispettivo, sia senza accesso ispettivo nel limite del 10% nel contesto di specifici piani mirati o specifiche azioni di monitoraggio e controllo	Specifico flusso di riferimento		% >=		7,50%	3,95%	8,48%		
IND0708 - % cantieri rimozione amianto controllati sul totale piani rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs81/08)	Specifico flusso di riferimento		% >=		15,00%	26,84%	18,12%		
NSG-P07C - Denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente; target: riduzione rispetto all'anno precedente	Specifico flusso di riferimento		Numero <=		-12,70		-8,56		
DES0011 - Implementazione delle attività degli ambulatori di medicina del lavoro presso le Case della Comunità ed in raccordo con i Dipartimenti di Sanità pubblica delle AUSL..(*vd descrizione completa)	Evidenza documentale		Si/No		Si	No	Si		



Settore Obiettivi DGR	1.2.7	<u>Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.8	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria			
Descrizione		Rendicontazione			
La Legge Regionale 22/2019, recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, ha fortemente innovato la materia, introducendo nuove misure quali l'istituto della Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria per garantire ai cittadini la tutela della salute, attraverso la sorveglianza sull'intera offerta dei servizi sanitari. La citata legge regionale è, altresì, intervenuta in tema di autorizzazione all'esercizio; ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie. Nel corso del 2024 è stata individuata la necessità di avviare un progetto di vigilanza avvalendosi di equipe multidisciplinari nelle strutture socio assistenziali con priorità per le strutture non accreditate. 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 Socio-sanitarie.		E' assicurato presso il Dipartimento di Sanità Pubblica il funzionamento delle Commissioni Autorizzazione Strutture Sanitarie, Socio-Sanitarie e Socio Assistenziali. Nel corso dell'anno è stata garantita l'alimentazione dell'anagrafe regionale delle strutture autorizzate e la trasmissione dei dati in Regione. Nel mese di giugno è stato avviato il progetto di vigilanza con equipe multidisciplinare nelle strutture socio-sanitarie e per disabili, completandolo con le 9 ispezioni equivalente al 20% delle strutture presenti sul territorio			
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.2.7 Sanità Pubblica - Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria	



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.8	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0012 - Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie - Target :100% delle strutture autorizzate/anno			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
DES0014 - Avvio in tutte le Aziende del progetto di vigilanza con equipe multidisciplinari nelle strutture Socio-sanitarie e per disabili autorizzate non accreditate - Target : vigilanza = 20% delle strutture esistenti o almeno in 10 strutture.			Evidenza documentale	% >=		20,00%	2,00%	20,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122. E



Sub-Area Obiettivi DGR	1.3	<u>Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>	
Settore Obiettivi DGR	1.3	<u>Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
Il Piano Regionale Integrato (PRI) individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso. Nel 2024 le Aziende Usl si impegnano a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori. Tra tutti gli indicatori previsti è stato individuato per il 2024 un sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali", scelti tra quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e tra quelli che riguardano attività indicate come "prioritarie" dal Ministero della Salute all'interno del Piano nazionale integrato. Si è deciso di monitorare tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) istituito dal Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria". Di questi tre indicatori, due rientrano nel CORE, ossia il set di indicatori che il Ministero della Salute ha scelto per valutare le regioni, e precisamente *P10Z "Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino" e*** P12Z "Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale". Il terzo indicatore,** P11Z "Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti", riguarda attività di controllo su requisiti degli allevamenti a cui i cittadini sono particolarmente sensibili, nonché di importanza strategica per avviare un percorso di miglioramento verso una maggiore sostenibilità della zootecnia. Si mantiene, rispetto al 2023, un indicatore specifico relativo all'attività di prevenzione ed eradicazione della Peste Suina Africana (PSA), che presenta una importante emergenza, relativo alle verifiche dei livelli di biosicurezza esistenti negli allevamenti suini. Per il 2024 il programma deve comprendere almeno il 20 per cento del totale degli allevamenti suini commerciali di tipo stabulato presenti sul territorio, e			L'attività dei Servizi Veterinari e del SIAN si è svolta regolarmente, adeguata al raggiungimento degli obiettivi stabiliti dai Piani Nazionali e Regionali. Al fine della prevenzione ed eradicazione della Peste Suina Africana si sono svolte tutte le verifiche richieste dei livelli di biosicurezza sugli allevamenti suini (100%). L'effettuazione delle azioni di cui all'indicatore DES0017 è stata posticipata dalla Regione Emilia-Romagna all'anno 2025		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
in aggiunta almeno un terzo degli allevamenti semibradi aperti con presenza di capi. Al fine dell'attuazione di quanto previsto dal nuovo sistema nazionale di identificazione e registrazione degli animali, degli stabilimenti e degli operatori, in particolare l'implementazione del sistema informativo nazionale degli animali da compagnia (SINAC), si prevede per il 2024 l'attivazione di sportelli front-office nei confronti dei cittadini e degli operatori per gli adempimenti amministrativi previsti dalla norma sopracitata, finora in carico ai comuni e ora in carico alle AUSL.					
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122-E



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.9	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1037 - Indicatori sentinella regionali: % indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano			Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) regionali (SEER) e rendicontazioni ausl	% >=		100,00%	45,00%	100,00%		
DES0015 - Supervisioni in sicurezza alimentare: numero di supervisioni rendicontate alla Regione entro il 31 marzo dell'anno successivo con l'invio della relativa documentazione			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		2,00	2,00	2,00		
*P10Z - NSG			sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni dalle AUSL	% >=		95,00%	46,00%	99,93%		
*P11Z - NSG			sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni dalle AUSL	% >=		95,00%	25,00%	100,00%		
**P12Z - NSG			Fonte dati: sistema nazionale NSIS	% >=		95,00%	48,00%	99,21%		
DES0017 - Attivazione di 1 sportello front-office per ogni AUSL, finalizzato agli adempimenti amministrativi necessari per l'implementazione del SINAC			sistema nazionale Classyfarm	% >=		100,00%				



Sub-Area Obiettivi DGR	1.4	<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>	
Settore Obiettivi DGR	1.4	<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	7.5.1.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	7.5.1.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie			
Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D. Lgs. 81/08 e dal D. Lgs. 101/2020 le Aziende Sanitarie dovranno: • garantire ulteriore implementazione delle azioni finalizzate ad un utilizzo sempre più completo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie con particolare riguardo al corretto inserimento delle vaccinazioni; • proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" ponendo l'attenzione in particolare al rischio tubercolosi sulla base delle indicazioni fornite dal documento "Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati"; • promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni raccomandate agli operatori sanitari, implementando uno specifico programma di offerta vaccinale rivolto non solo alla prevenzione dei rischi professionali ma anche alla tutela della salute dell'operatore in base ad eventuali fattori di rischio individuali come da indicazione del PNPV 2023-2025 e del Piano Regionale per la Prevenzione Vaccinale 2023-2025 (DGR n. 2138/2023), 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; • fornire supporto psicologico agli operatori sanitari finalizzato al loro benessere psicofisico attraverso percorsi stabiliti dal medico competente nell'ambito del Programma Predefinito 8 "Prevenzione del rischio stress correlato al lavoro" • 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.			In ogni ambulatorio del medico competente è presente la cartella informatizzata Arianna, che è sempre utilizzata da ogni medico competente. Nella cartella Arianna vengono registrate le vaccinazioni eseguite sui lavoratori. Sono sistematicamente utilizzate le indicazioni presenti nel DGR 351/2018, con particolare riguardo alla gestione del giudizio di idoneità. Le vaccinazioni sono offerte nel corso di ogni visita medica; inoltre, la vaccinazione anti influenza e anti Covid è offerta ai lavoratori, anche con la presenza dei medici vaccinatori nelle singole sedi di lavoro. E' stato attivato uno specifico percorso per la gestione delle patologie psichiche. Sono raccolti e discussi i casi di violenza su operatori sanitari		
Obiettivi di Performance	B.II.6	1.9 Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 1.4 "Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie"	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	7.5.1.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0174 - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari (40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente) . La percentuale raggiunta nel 2023 era pari al 20%		specifico flusso di riferimento	% >=		30,00%	20,00%	20,00%		
DES0018 - Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
IND1040 - Controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018 in tutti i nuovi assunti		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
DES0019 - Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	90,00%	90,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	1.5	<u>PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>	
Settore Obiettivi DGR	1.5	<u>PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.5	PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan			
Descrizione		Rendicontazione			
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. Affine di assicurare lo sviluppo e il mantenimento delle competenze sul tema della lotta all'antimicrobicoresistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza sia delle figure dedicate che degli operatori sanitari e socio-sanitari che operano in tutti i setting assistenziali, a livello regionale è stato istituito, in collaborazione con gli altri Settori regionali, un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare per la formazione in tema di Antimicrobicoresistenza (Determinazione num. 832 del 19/01/2022 costituzione del gruppo di lavoro multidisciplinare "Formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza"). Nell'anno 2023 sono state approvate le “Linee d'indirizzo regionali per la formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antimicrobicoresistenza” frutto del lavoro del gruppo sopracitato (Determinazione num. 11697 del 23/05/2023 Approvazione Linee d'indirizzo regionali per la formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antimicrobicoresistenza") e le Aziende sanitarie hanno redatto e restituito a livello regionale il Documento biennale di programmazione della formazione in tema di antimicrobicoresistenza.		L'UO Governo Clinico ha predisposto e realizzato un calendario di incontri del corso di formazione sulle infezioni ospedaliere come da mandato PNRR, programmati da febbraio a novembre 2024. I corsi sono stati regolarmente registrati e accreditati in collaborazione con la UO Formazione. I corsi realizzati sono stati 12 a Vaio e 1 a Borgotaro.			

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI			Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	6.4.2.5		PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan									
Obiettivi Performance	B.II.5	1.7 Qualità, sicurezza e gestinone del rischio clinico			Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0020 - Raggiungimento Milestone al T3 2024 - Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere				Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	1.6	<u>Piano Nazionale di Contrasto all’Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)</u>	
Settore Obiettivi DGR	1.6	<u>Piano Nazionale di Contrasto all’Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
.	6.4.2.6	Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)								
Descrizione			Rendicontazione							
Il Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR 2022-2025) ha l'obiettivo di fornire le linee strategiche e le indicazioni operative per affrontare l'emergenza dell'Antimicrobicoresistenza (AMR) nei prossimi anni, seguendo un approccio One Health. La Regione Emilia – Romagna ha recepito il PNCAR 2022-2025 e costituito il Gruppo di Lavoro Regionale (rispettivamente Delibera Num. 540 del 12/04/2023 e Num. 15468 del 14/07/2023) avviando i lavori a livello regionale.			E' stata garantita la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali (PNCAR) per ambito veterinario e ambientale.							
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 1.6 Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
DES0022 - Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali (PRCAR) per l'ambito veterinario e ambientale		Evidenza documentale	Si/No		Si	Si	Si			



Sub-Area Obiettivi DGR	1.7	<u>La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica</u>	
Settore Obiettivi DGR	1.7	<u>La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	1.1.1.10	La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica			
Descrizione		Rendicontazione			
I Dipartimenti di Sanità pubblica hanno un ruolo chiave nella risposta alle emergenze epidemiche e non epidemiche grazie al coinvolgimento delle diverse sue componenti e delle interazioni abituali con attori esterni. Con deliberazione di Giunta n. 30 del 13/1/2021 è stata approvato il "Piano per la gestione delle emergenze di competenza dei dipartimenti di sanità pubblica", il quale definisce il sistema di gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica. Mentre, con successiva DGR 1370 del 07/08/2023, sono stati approvati i seguenti modelli operativi di intervento. • Modello per la gestione delle aree e strutture di emergenza; • Modelli operativi di intervento per le emergenze derivanti da rischi epidemici per la popolazione; • Modello operativo di intervento per rischi ambientali e chimici; • Modello operativo di intervento per rischi - sismico - idraulico - idrogeologico; • Modello operativo di intervento per le emergenze epidemiche veterinarie. Gli ultimi due modelli operativi di intervento sopracitati, per quanto di competenza, si dovranno operativamente integrare con gli indirizzi e le procedure definite tramite gli Accordi per il soccorso degli animali approvati dalla Regione negli ultimi due anni (soccorso animali in infezione, soccorso animali da reddito, soccorso animali in allevamento avicunicolo).		In data 20/12/24 è stata effettuata una iniziativa di aggiornamento e formazione sulla gestione delle emergenze e dei derivanti rischi epidemici in Sanità Pubblica. L'effettuazione delle azioni di cui all'indicatore DES0025 è stata posticipata dalla Regione Emilia-Romagna all'anno 2025			

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	1.1.1.10		La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica								
Obiettivi Performance	B.I.6	Rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 : 1.7 La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0024 - Organizzazione di iniziative di aggiornamento e formazione in merito alla gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di sanità pubblica			Evidenza documentale		Si/No		Si	No	Si		
DES0025 - Attivazione del percorso di costituzione dei Comitati tecnici locali, di cui all'art. 4 dell'Accordo per il soccorso degli animali d'affezione in caso di calamità, approvato con DGR 1679/2019			Evidenza documentale		Si/No		Si				

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.04416



Area Obiettivi DGR	2	Assistenza territoriale
Sub-Area Obiettivi DGR	2.1	Potenziamento dell'assistenza territoriale
Settore Obiettivi DGR	2.1	Potenziamento dell'assistenza territoriale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.1.1.1	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Favorire la partecipazione delle comunità								
Descrizione			Rendicontazione							
Potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità, in particolare in riferimento al percorso CasaCommunity#Lab; Sperimentazione di progetti di coinvolgimento della comunità nelle Case della Comunità (CdC) in coprogettazione e coprogrammazione con il terzo settore, gli EELL e i Dip di Sanità pubblica (DSP) soprattutto per le iniziative di promozione della salute con evidenza di almeno un progetto per ogni Distretto aziendale (relazione) .			Nel 2024, in tutti i distretti sono stati attivati i punti di comunità ed operatori dei distretti sono stati coinvolti nel percorso CasaCommunityLab. Presso l'AUSL Parma è stata rinnovata la convenzione con il CSV Emilia. Nel corso dell'anno 2024 sono stati fatti inoltre numerosi in contri organizzati dai MMG e rivolti ai cittadini su temi di educazione sanitaria.							
Obiettivi Performance	A.I.5	Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e diseguaglianze	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
DES0082 - Sperimentazione di progetti di coinvolgimento della comunità nelle CdC in coproget. e coprogram. con il terzo settore, EELL e DSP soprattutto per le iniziative di promozione della salute: evidenza di almeno un progetto per distretto		Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì			

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	2.1.1.2	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale								
Descrizione				Rendicontazione						
Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale con l'identificazione dell'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare anche con finalità di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici				Al 31/12 /2024 è attivo, in via sperimentale, l'infermiere di comunità nel distretto Valli Taro e Ceno; DSP e DACP hanno istituito un gruppo di lavoro per tracciare il profilo operativo del professionista. Gli ambulatori di cronicità sono attivi in quasi tutte le Case di comunità Hub dei distretti						
Obiettivi Performance	A.II.5	Sviluppo degli Ambulatori della Cronicità e Investimento sulla figura dell'Infermiere di Comunità		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0083 - Attività da parte dell'Infermiere di Famiglia e Comunità : evidenza del numero di IFeC presenti, della tipologia di pazienti in carico, delle attività svolte (relazione)		Evidenza documentale		Sì/No		Sì		Sì		

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione	
Obiettivo		2.1.1.3	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Monitoraggio degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)				
Descrizione				Rendicontazione			
Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili				Da segnalare che nel corso del 2024 sono state attivate le COT distrettuale e la COT sovradistrettuale. Al fine di un governo degli accessi e ricoveri inappropriati, sono stati inseriti nell'accordo Locale di MMG la possibilità di monitoraggio, attraverso report, degli indicatori sui rischi di ospedalizzazione. Nell'accordo locale con la Pediatria di Libera Scelta, in tema di tasso ospedalizzazione in età pediatrica per asma e gastroenterite viene sottolineata la necessità di un maggior presidio da attuarsi anche attraverso periodici momenti di confronto con la Pediatria Ospedaliera, che ha portato, per alcuni casi specifici, alla ridefinizione di percorsi.			
Obiettivi Performance		A.II.3	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo	2.1.1.3	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale : Monitoraggio degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
D03C – NSG -Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco : = 259 per 1000 ab.			Specifico flusso di riferimento	Numero <=		259,00	218,71	210,09		
D04C – NSG - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite: = 56 per 100.000 ab.			Specifico flusso di riferimento	Numero <=		56,00	88,36	98,90		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.2	<u>Rete delle Cure palliative</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.2	<u>Rete delle Cure palliative</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	2.5.1.1	Rete delle cure palliative			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione	
Obiettivo		2.5.1.1	Rete delle cure palliative					
Nel 2024, le Aziende dovranno proseguire il consolidamento delle 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.			La RLCP è inserita nel Dipartimento di Cure Primarie con deliberazione n.178 del 15.4. 2022. E' descritta con atto formale. Sono formalizzati e attivi tutti i nodi della RLCP. La rete è composta da: 4 Hospice (4 in Azienda USL, con due strutture non a gestione diretta 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 con assistenza h24 e nei Distretti di Parma e Sud Est con h 12. E' stata eseguita la formazione dei professionisti coinvolti in tutti i Distretti: MMG, ADI , assistenti sociali, infermieri ospedalieri, Hospice, Continuità Assistenziale (CA), e medici ospedalieri. Nell'ambito dell'h 12/24, 7 /7, è strutturata la presa in carico, le visite, i monitoraggi secondo schede validate; il triage dei malati da parte dei 3 Hospice dei 3 Distretti ove presente il servizio verso i medici di CA 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 CA 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 della RLCP e dalla rete di cure palliative pediatriche. E' stato costituito a supporto del Coordinatore un gruppo di coordinamento dei 4 hospice. Nel secondo semestre 2024 sono stati attivati e completati i corsi di formazione per start up h12 nel Distretto di Parma. E' stato presentato in AOU il progetto per il nodo ospedale, prosegue il nodo negli ospedali AUSL Borgo Taro e Fidenza. I palliativisti AUSL hanno eseguito consulenze in AOU. In bozza un documento di collaborazione fra Rete delle Emergenze e RLCP.					
Obiettivi Performance		A.II.7	Sviluppo della rete di cure palliative		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.2 "Cure palliative"		

Com. Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122. E



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo	2.5.1.1	Rete delle cure palliative								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
D30Z - NSG - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore			Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%		52,70%		
IND0747 - Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore: variazione +5 % rispetto all'anno precedente			Specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%		5,94%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.3	<u>Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.3	<u>Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	2.1.1.4	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette			
Descrizione		Rendicontazione			
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 2024, dovranno potenziare la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti garantendo la continuità assistenziale.		La garanzia della continuità delle cure ha visto la sua implementazione attraverso una riformulazione organizzativa ed una qualificazione degli operatori; gli strumenti di governo sono stati rivisti attraverso il gruppo di lavoro sull'accreditamento delle cure domiciliari (formazione, interfaccia e informatizzazione). Nell'ambito dello sviluppo della dimissione protetta, si segnala il progetto pilota PROTAD che prevede la prosecuzione presso domicilio delle terapia antibiotiche iniziate all'Ospedale.			
Obiettivi Performance	A.II.6	Sviluppo delle cure domiciliari	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette "	



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo	2.1.1.4	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0289 - % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera (Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione)			INSIDER	% >=		50,00%		24,19%		
D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA1			INSIDER	Numero >=		4,00		3,90		
D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA2			INSIDER	Numero >=		2,50		1,44		
D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA3			INSIDER	Numero >=		1,50		0,76		
IND0907 - Pazienti > 65 presi in carico in ADI			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		11.400,00		9.717,00		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.4	<u>Migranti e Vulnerabilità</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.4	<u>Migranti e Vulnerabilità</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.6.1.1	Migranti e Vulnerabilità			
Descrizione			Rendicontazione		
Per l'anno 2024 le Aziende USL dovranno garantire di rafforzare la governance multilivello e le equipe multidisciplinari per rendere operativo quanto indicato nelle delibere regionali n.1304/2022 “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; 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” e n. 2313/2022 “Recepimento dell' accordo nazionale "protocollo multidisciplinare, per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati "attuazione a livello regionale”, in particolare: • Applicazione delle procedure sulla determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati(MSNA) ; • Formalizzazione di criteri univoci per l'assistenza alle vittime di violenze e torture che richiedono la certificazione medico legale; In ottemperanza alle nuove progettualità sulla salute dei migranti forzati (progetto PERSONE) e al fine di ottimizzare i percorsi di accesso: • Diffusione e utilizzo della cartella migranti in tutti i luoghi di primo accesso sanitario; Il indicatore verrà utilizzato per valutare le Aziende territoriali dal momento che il percorso si basa su l'applicazione pratica della governance multilivello delle delibere di cui sopra.			Si è rafforzata la governance multilivello ed in particolare le equipe multidisciplinari. Si segnala che la presenza del medico legale ha permesso di migliorare la qualità delle certificazioni a sostegno della domanda d’asilo. Le linee guida nazionali sulle vittime di tortura e di violenza sono diventate bagaglio culturale acquisito dei professionisti sanitari. Anche lo screening d’ingresso delle linee nazionali “i controlli alla frontiera, la frontiera dei controlli” viene proposto a tutti gli assistiti presi in carico. Si precisa che l'utilizzo della cartella regionale ha necessitato di un periodo di circa quattro mesi di sperimentazione, per cui l'utilizzo della stessa è stata ottimizzata a metà anno.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 2.4 Migranti e Vulnerabilità	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.6.1.1	Migranti e Vulnerabilità								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1136 - % richieste evase sul numero delle richieste pervenute per procedure minori stranieri non accompagnati			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
IND1137 - % richieste evase per certificazione medico legale sul numero delle richieste pervenute per assistenza alle vittime di violenze e torture			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
IND1138 - Utilizzo della cartella per tutti i primi accessi al SSR			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	80,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.5	Percorso nascita
Settore Obiettivi DGR	2.5	Percorso nascita
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo		2.3.1.1	Percorso Nascita			
Descrizione				Rendicontazione		
Per il 2024, le Aziende sanitarie dovranno rafforzare gli interventi per il percorso nascita (appropriatezza dei percorsi assistenziali e continuità assistenziale) nell'ambito del progetto primi 1000 gg con tutti gli attori della rete e implementare azioni proattive (visite domiciliari, consulenze telefoniche), per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale e il sostegno soprattutto per le donne, coppie, puerpere in condizioni di fragilità. In particolare, dovrà essere promossa l'assistenza in autonomia dell'ostetrica, all'interno di equipe di professionisti, nel percorso nascita (gravidanza, parto e puerperio) fisiologico. Inoltre, dovrà essere rafforzato il lavoro di rete che coinvolge tutti gli attori che, con ruoli differenti, sostengono la donna nell'allattamento. 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 di sei componenti: • IND1118 - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita da parte dell'ostetrica • IND0996 - % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli • IND0921 - % di parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson • IND0526 - % std allattamento completo a 3 mesi • IND0527 - % std allattamento completo a 5 mesi • IND1119 - % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti				Anche per l'anno 2024 tutte le attività previste dal progetto "Percorso Nascita" si sono rafforzate ed in particolare i percorsi assistenziali legati al progetto primi 1000 gg per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale alle donne, coppie e puerpere in condizioni di fragilità. Particolare attenzione è stata posta alle tematiche legate al disagio psico-emozionale; è sempre attivo nei 4 distretti provinciali e nei due punti nascita, il progetto RER che prevede le domande di Whooley/scala di Edimburgo associate alla valutazione dei fattori di rischio. L'assistenza in autonomia da parte dell'ostetrica nel percorso nascita fisiologico (gravidanza, parto, puerperio) è sempre più consolidato in tutte le sedi consultoriali di Parma e Provincia; infatti la prima visita alla gravida che si presenta nelle nostre sedi viene fatta dall'ostetrica con una successiva valutazione del rischio da parte del medico ginecologo. Si è rafforzato il lavoro di rete che coinvolge tutti gli attori che con ruoli differenti sostengono la donna nell'allattamento. Il Percorso Nascita comprende percorsi facilitati con i Punti Nascita provinciali in entrata ed uscita.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	2.3.1.1		Percorso Nascita							
Obiettivi Performance	B.II.2	Assistenza perinatale		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.5 Percorso nascita					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1140 - Indicatore composito percorso nascita			specifici flussi di riferimento	Numero >=		18,00		18,00		
IND1118 - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita da parte dell'ostetrica			specifici flussi di riferimento	% >=		40,00%	100,00%	59,47%		
IND0996 - % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli			specifici flussi di riferimento	% >=		33,70%	24,28%	24,62%		
IND0921 - % di parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson			specifici flussi di riferimento	% <=		5,80%	13,68%	13,02%		
IND0526 - % std allattamento completo a 3 mesi			specifici flussi di riferimento	% >=		55,00%		54,84%		
IND0527 - % std allattamento completo a 5 mesi			specifici flussi di riferimento	% >=		45,00%		45,37%		
IND1119 - % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti			specifici flussi di riferimento	% >=		5,00%		6,68%		

12/05/2025 14:41
 r_emiro.Giunta - Pro



Sub-Area Obiettivi DGR	2.6	<u>Percorso IVG</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.6	<u>Percorso IVG</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	2.3.1.2	Percorso IVG			
Descrizione			Rendicontazione		
Per il 2024 le Aziende dovranno garantire il percorso di IVG farmacologica a livello ambulatoriale sia nei consultori che negli ospedali e definire un'organizzazione tra ospedale e territorio che garantisca un tempo di attesa per tutte le IVG (farmacologiche e chirurgiche) tra rilascio del certificato e intervento inferiore a 15 gg, riducendo contemporaneamente i certificati urgenti. 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 di due componenti: •IND0908 - % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche •IND1149 - % di IVG con attesa inferiore a 15 gg. sul totale delle IVG			Si è continuato a garantire il percorso IVG farmacologico precoce a livello ambulatoriale sia nei consultori che negli ospedali. La programmazione tra ospedale e territorio come da indicazioni regionali, ha permesso di garantire tempi di attesa sia per IVG farmacologiche che chirurgiche inferiori ai 15 gg (tra rilascio certificato e intervento), i certificati urgenti sono aumentati per favorire il percorso IVG ambulatoriale attraverso la somministrazione della terapia farmacologica nei Consultori e P.O.		
Obiettivi Performance	A.II.4	Completamento del programma di realizzazione delle case della salute e degli OSCO incluse le attività di monitoraggio e valutazione previste dal Piano Sociale e Sanitario 2017-2019	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.6 Percorso IVG	



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	2.3.1.2	Percorso IVG								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1150 - Indicatore composito percorso IVG			specifici flussi di riferimento	Numero >=		6,00		10,00		
IND0908 - % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche			specifici flussi di riferimento	% >=		25,00%		78,54%		
IND1149 - % di IVG con attesa inferiore a 15 gg. sul totale delle IVG			specifici flussi di riferimento	% >=		50,00%		88,46%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.7	<u>Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.7	<u>Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	2.3.1.3	Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti			
Descrizione		Rendicontazione			
Le Aziende dovranno rafforzare l'accesso alla contraccezione gratuita per le persone fino ai 26 anni di età e attivare azioni per prevenire le malattie sessualmente trasmesse. Deve inoltre essere garantito il benessere psicologico relazionale degli adolescenti. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza rivolta agli adolescenti, potrà raggiungere un valore massimo di 15 punti, ottenibili sommando i punteggi di tre componenti: • IND1126 - % di ragazzi che accedono a Consultori Familiari, Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti per la contraccezione sulla popolazione target (14-26 anni) • IND1127 - % di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni) • IND1128 - % di accessi negli Spazi Giovani per supporto psicologico effettuati da adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni)		L'accesso alla contraccezione gratuita per le persone fino ai 26 anni di età si è sempre più consolidato in collaborazione con il servizio farmaceutico, attuando misure di sicurezza per la distribuzione agli utenti di tali farmaci. Sempre molta attenzione viene posta per la salvaguardia del benessere psicologico e relazionale degli adolescenti continuando a garantire negli Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti dell'AUSL di Parma le attività di prevenzione e promozione della salute, all'affettività e alla sessualità con particolare attenzione alla prevenzione delle malattie sessualmente trasmesse.			
Obiettivi Performance	A.II.4	Completamento del programma di realizzazione delle case della salute e degli OSCO incluse le attività di monitoraggio e valutazione previste dal Piano Sociale e Sanitario 2017-2019	Riferimento Normativo	DGR 945/2024- Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.7. Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti	



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo	2.3.1.3	Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti								
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND1129 - Indicatore composito adolescenti/giovani adulti	specifici flussi di riferimento		Numero >=		9,00		13,00			
IND1126 - % di ragazzi che accedono a Consultori Familiari, Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti per la contraccezione sulla popolazione target (14-26 anni)	specifici flussi di riferimento		% >=		10,20%	8,38%	9,76%			
IND1127 - % di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni)	specifici flussi di riferimento		% >=		1,30%	1,01%	1,81%			
IND1128 - % di accessi negli Spazi Giovani per supporto psicologico effettuati da adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni)	specifici flussi di riferimento		% >=		4,60%	3,88%	6,38%			



Sub-Area Obiettivi DGR	2.8	<u>Contrasto alla violenza</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.8	<u>Contrasto alla violenza</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	2.3.1.4	Contrasto alla violenza			
Descrizione			Rendicontazione		
Le Aziende dovranno svolgere attività di promozione della conoscenza dei Centri Liberiamoci dalla Violenza (LDV) delle Aziende USL, con iniziative rivolte alla cittadinanza (tutte Aziende USL, esclusa Imola che non ha nel suo territorio un centro LDV) e rafforzamento delle conoscenze in merito a violenza di genere e maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza. Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti dei progetti di contrasto alla violenza, potrà raggiungere un valore massimo di 15 punti, ottenibili sommando i punteggi di tre componenti (per l'Azienda che non ospita il Centro LDV per la prima componente dell'indicatore combinato si userà un valore neutro): • IND1141 - N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno • IND1142 - % di iscritti 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 • IND1143 - % di iscritti 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			Continua l'attività di promozione della conoscenza dei Centri Liberiamoci dalla Violenza (LDV) attraverso iniziative rivolte alla cittadinanza con particolare attenzione alla violenza di genere, maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza e l'attività di formazione rivolta ai giovani. In attesa dei valori raggiunti di alcuni indicatori.		
Obiettivi Performance	A.II.4	Completamento del programma di realizzazione delle case della salute e degli OSCO incluse le attività di monitoraggio e valutazione previste dal Piano Sociale e Sanitario 2017-2019	Riferimento Normativo	DGR 945/2024- Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.8 Contrasto alla violenza	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo	2.3.1.4	Contrasto alla violenza								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1144 Indicatore composito contrasto alla violenza			specifici flussi di riferimento	Numero >=		9,00				
IND1141 - N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno			specifici flussi di riferimento	Numero >=			25,00	28,00		
IND1142 - % di iscritti 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			specifici flussi di riferimento	% >=		25,00%		98,00%		
IND1143 - % di iscritti 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			specifici flussi di riferimento	% >=		30,00%		89,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.9	<u>Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.9	<u>Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.1	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Incremento di produzione			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.1	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Incremento di produzione			
Le Aziende sanitarie (ciascuna Azienda USL in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera-Universitaria o eventuale IRCCS), devono garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 “Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021” che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). A fronte delle criticità riscontrate nel 2023 relative alla contrazione della capacità produttiva, per il 2024 è prioritario al fine di garantire i tempi di attesa, perseguire l'obiettivo di incrementare il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale per soddisfare il fabbisogno e parallelamente, garantire la continuità assistenziale come da DGR n. 620/2024 recante “Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa: prima fase attuativa” . Il governo dell'appropriatezza prescrittiva, organizzativa ed erogativa va potenziato in tutti gli ambiti di attività. Si conferma la necessità di monitorare/migliorare l'appropriatezza prescrittiva attraverso l'aderenza del medico prescrittore alle regole prescrittive (classe di priorità, tipologia di accesso, quesito diagnostico), ai profili prescrittivi e ai PDTA definiti a livello regionale. È importante anche presidiare l'applicazione dei criteri clinici di accesso definiti a livello regionale e la formazione continua dei medici. Si ribadisce a tale proposito l'importanza della corretta gestione di tutti i flussi informativi della specialistica ambulatoriale e della tempestività di invio dati, ed in particolare la corretta rendicontazione delle DEMA chiuse nel flusso ricetta dematerializzata. È prioritario al fine di garantire i tempi di attesa perseguire l'obiettivo di incrementare il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale per soddisfare il fabbisogno e parallelamente, garantire la continuità assistenziale come da DGR n.620/2024. In particolare, l'incremento, soprattutto nel breve periodo, avrà un impatto positivo sui tempi di risposta, riportando le situazioni problematiche ai livelli standard e consentendo quindi di programmare in modo più efficace. Le Aziende elaborano un Piano di Produzione con evidenza dell'incremento delle visite e di prestazioni di diagnostica strumentale e le relative modalità organizzative previste.			La Direzione Strategica, con la DGR 620/2024, ha promosso il piano pluriennale per il contenimento dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale con interventi articolati nell’ambito dell’incremento dell’offerta e del miglioramento dell’appropriatezza in tutte le discipline sia per il primo accesso, per i controlli e i follow-up. In parallelo sono state avviate azioni specifiche sulle agende, quali ad esempio: verifica della corretta apertura a 24 mesi (finestra mobile); invio di sms di recall alla cittadinanza per garantire la saturazione delle agende; ottimizzazione delle agende di secondo livello per ottimizzare il piano di saturazione; controllo della presenza dei codici della ricetta (NRE) all’atto della prenotazione per evitare programmazione di prestazioni indotte Al fine di raggiungere gli obiettivi definiti per il contenimento dei tempi di attesa sono stati promossi specifici interventi in accordo con i Medici di Medicina Generale per incrementare l'appropriatezza, interventi declinati in obiettivi specifici di contenimento di utilizzo della classe di priorità e che hanno determinato un significativo calo nell'anno 2024. Inoltre per migliorare l'appropriatezza sono stati coinvolti gli utenti con promozione di un piano di comunicazione Al momento non risulta disponibile il valore regionale validato sul raggiungimento dell'indicatore relativo al Piano di produzione straordinaria.		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.1.1		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Incremento di produzione							
Obiettivi Performance	A.I.3	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1139 - Incremento n. prestazioni di cui ai Piani straordinari di produzione validati (come da DGR n. 620/2024 per ambito territoriale nel 2024 rispetto al 2023) - offerta dichiarata Piani straordinari di produzione			piani di produzione validati ai sensi di quanto previsto dalla DGR n. 620/2024 e flusso ASA	% >=		100,00%				

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Tempi di attesa: Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE, con classe di priorità B EX POST e con classe di priorità D EX POST			
Descrizione			Rendicontazione		
Per quanto attiene al Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE : in caso di mancato raggiungimento dell'IND1139 saranno valutati i tempi di attesa EX ANTE per la classe di priorità D dal cruscotto regionale TDA-ER.			Da aprile sono stati messi in campo tutti gli istituti per cercare di implementare l'offerta e raggiungere il target. E' stato predisposto l'invio di report sui tempi di attesa "SIRIO" che, in maniera dinamica, permette di avere una visione retrospettiva di 7 giorni dei volumi e dell'IP delle prestazioni sia per classe di priorità che per Distretto. Dall'analisi di questi report e della reportistica dinamica ReportER si attuano le variazioni delle agende per modulare il rapporto richiesta/offerta.		
Obiettivi Performance	A.I.3	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	

r_emiro.Giunta



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.2.1.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Tempi di attesa: Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE , con classe di priorità B EX POST e con classe di priorità D EX POST								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE: IND0319 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	78,63%	78,51%		
Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE: IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	85,87%	87,93%		
Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B EX POST : D10Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	61,49%	64,34%		
Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX POST: D11Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	84,83%	84,85%		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.1.3	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico			
Descrizione			Rendicontazione		
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). È necessario che venga garantita la continuità assistenziale dei pazienti noti con patologia cronica e/o rara, ossia con un problema già diagnosticato che necessita di controlli periodici (o di una struttura a cui accedere se emerge un sintomo correlato al problema noto). Altrettanto deve essere garantito un accesso programmato dei pazienti che per un certo periodo devono seguire un percorso strutturato (ad es. le gravidanze).			Per garantire la continuità assistenziale dei pazienti noti con patologia cronica e/o rara, ossia con un problema già diagnosticato che necessita di controlli periodici si stanno utilizzando percorsi dedicati tramite PDTA Aziendali, D Service ambulatoriali e soprattutto l'integrazione ospedale-territorio grazie alle reti cliniche.		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.2.1.3		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico								
Obiettivi Performance	A.I.3	Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND1145 - % del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2) : Aumento rispetto all'anno precedente			Specifico flusso di riferimento	% >=				41,15%			
IND0993 - % prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista			Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		86,50%			
IND1146 - % prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0			Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%					
IND0994 - % prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite)			Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		95,84%			
IND1147 - % prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)			Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%					

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI			Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione		
Obiettivo	2.2.1.4	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte							
Descrizione				Rendicontazione					



Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI			Sottosezione PIAO		B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione					
Obiettivo		2.2.1.4	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte												
È fondamentale perseguire l'obiettivo di garantire continuità prenotativa e superare le agende chiuse come prevede la DGR n. 620/2024. L'orizzonte temporale di disponibilità prenotativa dovrà essere di almeno 24 mesi in modo dinamico rispetto alle richieste, affinché non si verifichino situazioni in cui tutta l'offerta, sia per i primi accessi sia per i controlli, sia saturata. In caso di temporanea indisponibilità per saturazione delle agende occorre attivare la Prelista ove registrare i pazienti che devono poi essere richiamati entro i tempi previsti dalla sopracitata delibera. Si evidenzia che come previsto al punto 13 del dispositivo della DGR n. 620/2024 l'eventuale presenza di agende non prenotabili sui 24 mesi oltre la data del 30 giugno 2024 costituisce per i direttori generali delle aziende sanitarie condizione sostitutiva ai fini dell'accesso alla valutazione per l'indennità di risultato. * Target valutato in caso di mancata disponibilità di almeno una lista di primo accesso (indicatore IND1148))						Le agende sono state aperte a 24 mesi con predisposizione delle Preliste ove registrare i pazienti che devono poi essere richiamati entro i tempi previsti come da DGR 620/2024									
Obiettivi Performance		B.III. 10	Innovazione dei sistemi per l'accesso			Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale							
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale			
IND1148 - Numero agende di prenotazione disponibili, in qualunque momento, per ciascuna prestazione e per bacino di riferimento territoriale - Almeno 1 agenda disponibile				specifico flusso di riferimento		Numero >=		1,00		1,00					
DES0085 - Attivazione Preliste per richieste di primo accesso in caso di indisponibilità di agenda - Prelista attiva in caso di indisponibilità di agenda di primo accesso*				specifico flusso di riferimento		Sì/No		Sì		Sì					



Sub-Area Obiettivi DGR	2.10	<u>Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.10	<u>Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione				
Obiettivo	2.4.1.1		Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia							
Descrizione				Rendicontazione						
I ricoveri ripetuti forniscono informazioni sull'efficacia e appropriatezza delle cure ricevute dagli utenti e sul collegamento tra strutture ospedaliere e territorio. Ci si aspetta che la quota di re-ricoveri sia meno rilevante in situazioni dove vi sia stata una buona dimissione del paziente dal ricovero ospedaliero e dove il paziente sia stato correttamente preso in carico dal territorio. Inoltre, l'indicatore proposto rappresenta una valutazione inserita nel nuovo sistema di garanzia dei LEA.				Il risultato atteso e' stato ampiamente raggiunto, con una performance significativa rispetto allo scorso anno, che si e' confermata sia nel primo che nel secondo semestre. Particolare rilevanza in questo risultato e' da attribuirsi al Cruscotto che ha saputo gestire e smistare le situazioni piu' critiche in base alle esigenze dei pazienti e dei servizi						
Obiettivi Performance	B.I.7	Salute Mentale - Dipendenze Patologiche		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
D27C - NSG - % di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche			specifico flusso di riferimento	% <=		6,90%	1,30%	3,17%		

Protezione dei dati personali
r_emiro.Giunio



Sub-Area Obiettivi DGR	2.11	<u>Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>			
Settore Obiettivi DGR	2.11	<u>Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze</u>			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024			Indicazione sintetica della situazione attuale		

Obiettivo	2.4.1.2	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	2.4.1.2	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze			
I trattamenti in strutture residenziali rappresentano una componente essenziale dell'intervento assistenziale nei confronti delle persone che sono in cura presso i Servizi del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche. Rispetto a questa rilevante e importante offerta si è posto l'esigenza di porre l'attenzione sull'efficacia degli inserimenti residenziali. Per realizzare gli obiettivi di emancipazione ed autonomizzazione, nella fase residenziale occorre pertanto porre sempre attenzione non solo ai bisogni di cura e riabilitazione, ma anche a quelli abitativi, lavorativi e di socialità all'interno della comunità di appartenenza. Le strategie e gli interventi da attuare sono state dettagliatamente indicate nel documento "Linee programmatiche sulla residenzialità dei Servizi di Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza della Regione Emilia-Romagna". È necessario, quindi, innovare l'attuale approccio alla residenzialità, ripensandola complessivamente in un'ottica di salute mentale di comunità, incrementando esperienze innovative che favoriscano una sempre maggiore inclusione sociale, coinvolgendo maggiormente la comunità ed il territorio, gli Enti locali, gli Enti del Terzo settore, le persone stesse e le loro famiglie. In quest'ottica, gli istituti giuridico amministrativi della co-programmazione e co-progettazione possono rivestire un ruolo strategico nel rendere realizzabili gli obiettivi di coinvolgimento partecipato e responsabilizzazione di tutti gli attori, istituzionali e non, e di attivazione comunitaria che rappresentano l'elemento basilare e necessario a sostenere il passaggio dall'approccio prestazionale a quello fondato sulla valutazione personalizzata delle risorse e dei bisogni che caratterizza i percorsi di cura e riabilitazione orientati alla recovery. È un percorso di rilevante impatto sui Servizi, ma che chiede gradualità nel raggiungimento degli obiettivi, a cominciare dal rispetto dei tempi di permanenza in strutture residenziali che sottendono che all'individuazione di servizi innovativi socio-sanitari e di comunità. L'obiettivo è di rendere più efficiente ed efficace l'utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e NPIA, sia dei Servizi pubblici sia dei Servizi privati.		Ad oggi, tutti i trattamenti residenziali vengono correttamente inseriti in CURE e prosegue il monitoraggio dei tempi di permanenza. E' proseguito durante tutto l'anno l'accordo fra Dipendenze Patologiche e gli Enti Accreditati, che ha comportato una riorganizzazione dei percorsi residenziali allo scopo di aumentare l'appropriatezza nella gestione della cronicità e l'incremento dell'utilizzo della metodologia del Budget di Salute. Durante il 2024 e' stata avviata e portato a conclusione una significativa attività di monitoraggio e ricollocazione del segmento Estensivo delle residenze sanitarie protette della Salute Mentale, che ha più che dimezzato la quota di ricoveri al di sopra dei 30 mesi e, nel contempo, confermato la tendenza entro i limiti richiesti dalla Regione per il segmento Intensivo. Si e' provveduto ad una significativa azione di monitoraggio tramite un cruscotto allestito ad hoc in CURE che permette, in tempo reale, di controllare la durata dei ricoveri in essere. Dal conteggio del modulo pedagogico non sono stati considerati 2 casi oltre i 30 mesi inseriti a titolo gratuito. Per quel che riguarda la residenzialità Dipendenze patologiche, nel primo semestre e' stato avviato il nuovo accordo contrattuale con gli Enti Accreditati, che ha comportato una riorganizzazione dei percorsi residenziali allo scopo di aumentare l'appropriatezza nella gestione della cronicità e l'incremento dell'utilizzo della metodologia del Budget di Salute.			

Obiettivo	2.4.1.2	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze						
*Relativamente all'indicatore DES0071 si precisa che l'obiettivo è da raggiungere in collaborazione con il Servizio Controllo di gestione (corrispondenza pagamento rette/flussi informativi) **il valore massimo di 100 dell'indicatore composito è ottenibile sommando i punteggi degli indicatori IND1106, IND1110, IND1107, IND1108, IND1114								
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.11. Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0071 - Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e socio-sanitari nella cartella CURE: 100% dei percorsi residenziali e semiresidenziali valorizzati in cartella CURE.*	CURE	Si/No		Si	Si	Si		
IND1115 – Indicatore composito: tempi di permanenza in Strutture residenziali DSM-DP **	specifici flussi di riferimento	Numero >=		100,00				
IND1106 - Residenze a trattamento intensivo (RTI): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 90 giorni	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%	18,00%	8,04%		
IND1110 - Residenze a trattamento riabilitativo (RTR-E): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%	22,00%	9,68%		
IND1107 - Residenze riabilitative pedagogiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi	specifico flusso di riferimento	% >=		0,00%	0,00%	0,00%		
IND1108 - Residenze riabilitative terapeutiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi	specifico flusso di riferimento	% <=		0,00%	13,00%	8,77%		
IND1114 - Residenze specialistiche dipendenze per Doppia Diagnosi: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi	specifico flusso di riferimento	% <=		0,00%	0,00%	0,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.12	<u>Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.12	<u>Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	2.4.1.3	Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia			
Descrizione		Rendicontazione			
Nei Servizi per le Dipendenze patologiche si registra un considerevole aumento di nuovi assistiti che usano cocaina o crack come sostanza primaria. È necessario che i Servizi si dotino di trattamenti di prevenzione, cura e riabilitazioni efficaci, innovativi e in grado di dare una risposta ai nuovi bisogni di salute emergenti attraverso la costruzione di uno specifico programma di intervento. Allo stesso modo, successivamente alla pandemia da Covid19, si è assistito a una riduzione degli esami infettivologici dei Servizi per le dipendenze. È necessario riattivare e potenziare l'attività di screening. *Formalizzazione di un Programma di intervento per la prevenzione, cura e riabilitazione rivolta a consumatori di cocaina e psicostimolanti, volto a favorire i percorsi di accesso ai Servizi, ridurre le interruzioni dei percorsi terapeutici in fase di valutazione diagnostica e definizione di strumenti clinico-terapeutici dedicati. Obiettivo da raggiungere in collaborazione con i Servizi socio-sanitari, Enti accreditati, Terzo settore, Prefettura, Forze dell'ordine e altri stakeholders *Realizzazione degli screening infettivologici agli utenti con Progetto di cura e uso di sostanze psicotrope come definito dalla Circolare 11/2011. Obiettivo da raggiungere in collaborazione con il dipartimento di Sanità pubblica. Il valore massimo di 100 L'indicatore composito è ottenibile sommando i punteggi degli indicatori IND1120, IND1121, IND1122 .		La stesura del programma di intervento su psicostimolanti e cocaina è stata portata a termine grazie al coinvolgimento dei SerDP provinciali, degli Enti Accreditati, delle Unità di Strada e di un'OPA dotata di percorsi ospedalieri dedicati. Il documento è attualmente sottoposto alle consuete verifiche di qualità da parte dello Staff Dipartimentale per la Qualità e il Governo Clinico. I dati dello screening infettivologico nelle Dipendenze Patologiche, non disponibili per il primo semestre del 2024 a causa di questioni tecniche relative al ritorno dei referti dal laboratorio a CURE tramite la piattaforma SOLE, risentono di diverse problematiche. Innanzitutto, alcuni problemi tecnici correlati alle anagrafiche negli applicativi hanno impedito il ritorno dei referti per numerosi utenti. Tale problematica, che ha interessato tutti i SerD, è perdurata per il primo trimestre dell'anno. Inoltre, per i SerD di Colorno e Langhirano il ritorno dei referti in CURE non è stato disponibile per tutto l'anno di verifica, creando un <i>bias</i> nei tassi di monitoraggio. I problemi organizzativi contingenti relativi al servizio di Fidenza, hanno inciso sulla possibilità di effettuare i prelievi ematici sull'utenza. Infine, il concomitante progetto ministeriale per l'eradicazione dell'HCV ha comportato l'esecuzione di ulteriori esami di II livello per la ricerca di mRNA su circa 200 utenti, rilevati positivi ad HCV-Ab, impegnando in modo significativo il personale infermieristico.			
Obiettivi Performance	B.I.7	Salute Mentale - Dipendenze Patologiche	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.12 Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	2.4.1.3	Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0078 - Formalizzazione di un programma di intervento sulla cocaina *			Evidenza documentale	Si/No		Si	No	Si		
IND1123 - Indicatore composito: % di assistiti con progetto e con esami infettivologici **			specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%				
IND1120 - % assistiti con esame annuale di screening HIV o rifiuto dell'esame			specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%		29,00%		
IND1121 - % assistiti con esame annuale di screening HCV o rifiuto dell'esame			specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%		24,00%		
IND1122 - % assistiti con esame annuale di screening HBV o rifiuto dell'esame			specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%		24,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.13	<u>Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.13	<u>Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	2.7.1.1	Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri			
Descrizione		Rendicontazione			
Il nuovo Piano regionale sulla prevenzione del rischio suicidario fornisce indicazioni operative che devono essere realizzate con Protocolli locali concertati con l'Amministrazione penitenziaria. Necessario riattivare l'attività di screening infettivologico negli Istituti penitenziari, fortemente calata successivamente al periodo pandemico. * Realizzazione degli screening infettivologici: obiettivo da raggiungere in collaborazione con il Dipartimento di Sanità pubblica. Il valore massimo dell'indicatore composito >=70% si ottiene sommando i valori degli indicatori IND1130, IND1131, IND1132		Protocollo locale in via di completamento in collaborazione con Area Giuridico-Pedagogica, Direzione II.PP. Parma e Direzione Polizia Penitenziaria con termine dei lavori previsto per il mese di marzo 2025 a seguito di approvazione del Provveditorato dell'Amministrazione Penitenziaria Regionale. Tutti i pazienti nuovi giunti vengono sottoposti se consenzienti a screening infettivologico completo. E' stata inoltre programmata ripetizione degli esami infettivologici per tutti i detenuti con cadenza annuale.			
Obiettivi Performance	B.I.8	Salute nelle Carceri	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 2.13 Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri	



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	2.7.1.1	Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0079 - Rischio suicidio: Realizzazione di protocolli locali sul rischio suicidario, coerenti con le indicazioni fornite nel “Piano di prevenzione del rischio suicidario nel sistema penitenziario per adulti”			Evidenza documentale	Si/No		Si		No		
IND1133 - Indicatore composito: esami infettivologici a nuovi ingressi con almeno 14 giorni di detenzione *			specifici flussi di riferimento	% >=		70,00%		21,56%		
IND1130 - % con un esame di screening HIV effettuato o rifiutato			Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%		22,81%		
IND1131 - % con un esame di screening HCV effettuato o rifiutato			Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%		19,52%		
IND1132 - % con un esame di screening HBV effettuato o rifiutato			Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%		22,37%		



Sub-Area Obiettivi DGR	2.14	<u>Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.14	<u>Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo		4.1.1.1	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Implementazione accordi previsti dal piano nazionale della non autosufficienza (collegamento con le Missioni 5 e 6 del PNRR)									
Descrizione					Rendicontazione							
Per quanto riguarda l'Accordo di programma previsto dal Piano nazionale per le non autosufficienze (PNNA) 2022-2024, occorre avviare - anche nelle more del completamento della rete delle Case della Comunità - l'attività dei punti unici di accesso (PUA) e la realizzazione delle azioni indicate negli Accordi di programma, con particolare riguardo a: integrazione con gli Sportelli sociali, costituzione delle équipe multiprofessionali, valutazione multidimensionale, definizione del progetto individualizzato con l'eventuale sperimentazione del budget di cura e assistenza. In particolare, per l'avvio delle attività dei PUA dovranno essere seguite le “Linee guida per la progettazione e l'implementazione dei punti unici di accesso (PUA) e la definizione degli accordi di programma in materia di integrazione socio-sanitaria per persone con non autosufficienza o disabilità” approvate con DGR 2161/2023.					Su richiesta dei territori è stato costituito dalla DASS un tavolo di confronto per la definizione degli accordi di programma ai sensi della DGR 2161/2023 che ha accompagnato il percorso fino alla definizione degli stessi. Tutti i distretti hanno elaborato un accordo di programma sperimentale della durata di uno/due anni e sono state individuate le Case della Comunità all'interno delle quali verranno istituiti i PUA. Dalla rilevazione effettuata a novembre dalla DASS su richiesta della RER, risulta che in ogni distretto è stato attivato almeno un PUA con la definizione del sistema di funzionamento dell'équipe integrata e sono stati assunti assistenti sociali dedicati, così come previsto dalla Linee guida.							
Obiettivi Performance		A.II. 15	Supporto all'ambito socio-sanitario e socio-assistenziale		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
DES0090 - PNRR/PNC - Avvio - anche nelle more del completamento della rete delle Case della Comunità - dell'attività dei PUA e realizzazione delle azioni indicate negli Accordi di programma nel 100% distretti			Evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%			

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.1.1.2	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA								
Descrizione				Rendicontazione						
La programmazione del FRNA sarà approvata da questa Giunta con separato atto deliberativo. A livello locale la programmazione e gestione del FRNA dovrà avvenire in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi.				Con DGR n. 1485 del 08/07/2024 la Regione ha approvato il riparto alle Aziende USL delle risorse del FRNA 2024 (decisione CTSS n. 1/2024). La programmazione di tutte le risorse (FRNA, FNA e fondi nazionali) per l'attuazione dei servizi a favore della non autosufficienza è stata inserita dagli ambiti distrettuali nel Piano attuativo 2024. Come rendicontato al 30/06/2024 gli Uffici di Piano, insieme alle Direzioni amministrative distrettuali, hanno ottemperato al debito informativo regionale (L.R. 23/2022) effettuando il monitoraggio richiesto dalla Regione entro il 30/06/2024 (mail della Regione del 19/04/2024). Il monitoraggio si riferisce all'utilizzo del fondo regionale per la non autosufficienza – anno 2023.						
Obiettivi Performance	A.II. 15	Supporto all'ambito socio-sanitario e socio-assistenziale		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0095 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP per adempimento debiti informativi regionali (Monitoraggio in applicazione alla LEGGE REGIONALE 27 dicembre 2022, n.23 - articolo 25 "Monitoraggio non autosufficienza")			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	4.1.1.3	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo “Dopo di Noi”			
Descrizione			Rendicontazione		
Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare in ogni distretto la programmazione del Fondo per il Dopo di Noi di cui alla Legge 112/16 e più in generale il governo della rete dei Servizi socio-sanitari dedicati alle persone con disabilità. Occorre inoltre assicurare in collaborazione con gli Enti Locali gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dal Piano nazionale per le non autosufficienze (PNNA) 2022-2024, nonché la rendicontazione delle risorse attraverso il sistema SIOSS.			Come indicato all’obiettivo 2 la programmazione delle risorse per l’attuazione dei servizi del Dopo di Noi (L. 112/2016) e del Fondo Nazionale non Autosufficienza è stata inserita nel Piano attuativo 2024. Gli interventi a sostegno della domiciliarità previsti dal PNNA 2022-2024 sono stati compresi dagli ambiti distrettuali nel Piano Attuativo 2024. La rendicontazione sul sistema SIOSS delle risorse del Fondo Nazionale non Autosufficienza (compresa la Vita Indipendente) ed il Dopo di Noi è avvenuta da parte degli Uffici di Piano, in collaborazione con le Direzioni amministrative distrettuali, entro il mese di maggio 2024 come richiesto dalla Regione con mail del 26/03/2024.		

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo		4.1.1.3		Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo “Dopo di Noi”								
Obiettivi Performance		A.II. 17	Governo della rete dei servizi socio-sanitari per disabili con particolare riferimento ai Programmi regionali per la Vita Indipendente e all'attuazione del programma regionale sul ‘Dopo di noi’ per l'assistenza alle persone con grave disabilità		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"						
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0097 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS				Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		
DES0098 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo “Dopo di Noi”: adempimento debiti informativi sistema SIOSS				Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo P.O.	4.1.1.4	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare			
Descrizione			Rendicontazione		

8/05/2024

Pr.

r_emiro.Giunta



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo	4.1.1.4	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare								
Le Aziende USL partecipano alla programmazione territoriale integrata per il riconoscimento e il sostegno al caregiver famigliare di cui alla L.R. 2/2014 nel sistema dei Servizi sociali, socio-sanitari e sanitari e per l'utilizzo delle risorse del “Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare”, promuovendo un'omogenea applicazione delle indicazioni operative e un'attenzione particolare all'individuazione di soluzioni innovative, flessibili e personalizzate, favorendo l'utilizzo delle schede e degli strumenti diffusi con determinazione n. 15465/2020. Le Aziende USL dovranno inoltre garantire la relativa rendicontazione sull'utilizzo del fondo nazionale caregiver, in collaborazione con gli Enti locali.			La scheda di "riconoscimento del caregiver familiare" è in uso in tutti i distretti, anche se non in modo del tutto uniforme, come emerge dal confronto del gruppo di coordinamento dei referenti caregiver distrettuali sociali e sanitari interno alla DASS. Infatti, si è riscontrato che la compilazione della scheda genera maggiori aspettative dei caregiver nei confronti dei servizi e dei percorsi assistenziali che non sempre si è in grado di riscontrare nelle modalità avanzate dai caregiver (non esistono per es. percorsi/servizi ad hoc per i caregiver). Al momento, a livello provinciale viene distribuita e raccolta solo dagli Sportelli sociali presenti sul territorio e viene proposta ai caregiver soprattutto sulle nuove prese in carico e nella definizione delle progettualità individualizzate.							
*DES0100 - Evidenza di utilizzo della scheda “Riconoscimento del caregiver famigliare” (in applicazione della procedura definita all'interno degli accordi di programma) e della “Sezione Caregiver” con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi caregiver : target 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno										
Obiettivi Performance	A.II. 14	Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 2.14 " Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza"						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
DES0100 - Evidenza di utilizzo della scheda “Riconoscimento del caregiver famigliare” *		Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%			

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	4.1.1.5	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia			
Rendicontazione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	4.1.1.6	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Formazione/aggiornamento operatori dei Servizi socio-sanitari e socio-assistenziali								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0101 - Previsione, nell'ambito del piano della formazione aziendale, che l'offerta formativa sia aperta alla rete dei Servizi socio-sanitari e socio-assistenziali a fronte di specifiche esigenze concordate con la committenza e i gestori		Specifico flusso di riferimento		Numero >=		2,00		3,00		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	4.2.1.1	Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating)								
Descrizione			Rendicontazione							
Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte delle aziende sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza)			I servizi quali CDCD, UVG e SAA hanno continuato nella adozione della scheda CDR secondo le indicazioni condivise nei precedenti incontri							
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.14 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "						
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
DES0103 - Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda	Specifico flusso di riferimento		% >=		60,00%		60,00%			

mini tr	Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
	Obiettivo	4.2.1.2	Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver			
	Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		4.2.1.2		Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver									
Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver				A livello provinciale sono attive collaborazioni con le associazioni di volontariato quali Aima (è presente una convenzione con la sezione di Parma e di Langhirano) e Gruppo Sostegno Alzheimer Fidenza (Fidenza) che dal 2017 svolge il progetto del Meeting Center ; inoltre sono attive collaborazioni con altre associazioni, patronati e sindacati territoriali (365 volte donna Salsomaggiore, CNA, CGIL) finalizzate allo svolgimento periodico di attività informativa di prevenzione dell'invecchiamento, di promozione del benessere del caregiver e contrasto dello stigma della malattia. All'interno dell'Ospedale di Vaio, il CDCD ha aderito all' "Open Day Prevenzione al femminile" che si è svolto il 19 giugno, promossa da Fondazione Onda-Bollino Rosa. In occasione della giornata mondiale Alzheimer sabato 21 settembre si è svolta a Fidenza la camminata solidale "Ricordare il Cammino della Vita" .									
Obiettivi Performance		A.II. 14		Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.14 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.		Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0104 - Sviluppo ed implementazione di progetti a bassa soglia in connessione con associazioni ed enti locali				Evidenza documentale		Numero >=			2,00	3,00	4,00		

0440122.E
r_emiro.Giunta - Prot. 05/052024



Sub-Area Obiettivi DGR	2.15	<u>Telemedicina</u>	
Settore Obiettivi DGR	2.15	<u>Telemedicina</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	2.1.1.5	Telemedicina			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel corso del 2024, verrà aggiudicata la nuova piattaforma regionale di telemedicina come previsto dalla programmazione per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, 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'. La nuova piattaforma dovrà essere implementata nell'anno 2024 per essere operativa nell'anno 2025. Nel corso dell'anno 2024 sarà condotto un approfondimento della survey informativa effettuata nell'anno 2023 sulle iniziative di telemedicina più rilevanti avviate a livello locale, tramite interviste semi-strutturate. Dovranno inoltre essere avviati tavoli tecnici con le direzioni e i professionisti aziendali finalizzati alla definizione delle modalità di implementazione dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale. Per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività di telemedicina, in attesa del pieno sviluppo della nuova piattaforma regionale, si promuove l'incremento dei servizi di telemedicina già in uso (DGR 1227/2021). L'obiettivo è integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti per migliorarli, ottimizzarli e renderli più appropriati, sostenibili, efficaci ed apprezzati.			Questo strumento dimostra pur con qualche difficoltà (connettività, SPID) un potenziale di sviluppo. Ad oggi, attraverso questo strumento (telerefertazione, televisita e teleconsulto) è attivo in diverse articolazioni territoriali e ospedalieri. Per la sua implementazione è stato istituito un Team interaziendale per la telemedicina. Partirà nel 2025 il progetto di telemonitoraggio attraverso le COT. In via di definizione la piattaforma nazionale per la telemedicina non ancora attiva. Uno strumento (teleconsulto), sviluppato nel quadro dello sviluppo delle reti cliniche e che attualmente aiuta e favorisce l'interazione tra vari setting è lo SPOC (specialista on call); al 31/12/2024 sono attive 17 branche.		
Obiettivi Performance	B.III. 5	Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la piattaforma di telemedicina regionale	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 2.15 - Telemedicina	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione					
Obiettivo	2.1.1.5	Telemedicina								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0141 - Realizzazione di interviste semi-strutturate di approfondimento degli aspetti organizzativi e tecnici dei servizi di telemedicina già attivi a livello locale			Evidenza documentale	% >=		100,00%				
DES0142 - Produzione di un piano di implementazione aziendale dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale di telemedicina			Evidenza documentale	% >=		100,00%				
IND0905 - Monitoraggio prestazioni a distanza: televisite e prestazioni organizzative (aumento 10% rispetto all'anno precedente -l'aumento sarà misurato rispetto al 2023 come da indicazioni Circolare 2/22)			Specifico flusso di riferimento	% >=		10,00%		-21,04%		
DES0086 - Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti per almeno 5 specialità			Evidenza documentale	Si/No		Si		Si		



Area Obiettivi DGR	3	<u>Assistenza Ospedaliera</u>
Sub-Area Obiettivi DGR	3.1	<u>Emergenza-urgenza ospedaliera</u>
Settore Obiettivi DGR	3.1	<u>Emergenza-urgenza ospedaliera</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.1	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza			
Descrizione			Rendicontazione		
Con il DM n. 77 del 21 aprile 2022, il Ministero ha dato il via ad un nuovo modello organizzativo con una maggiore presa in carico territoriale e ha dato 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 socio-sanitarie, attivo 24h al giorno tutti i giorni. In questo contesto, la regione Emilia-Romagna con delibera 1206/2023 recante "Linee di indirizzo alle aziende sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia Romagna" ha pianificato un piano di riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza, con l'intenzione di trasferire quota parte degli accessi potenzialmente inappropriati adesso afferenti ai DEA di I e II livello, verso strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenti, definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati. Le strutture identificate Centri di Assistenza Urgenza (CAU) di concerto con le centrali 118 e con le future centrali 116117, cooperando e comunicando a livello informativo, insieme agli altri enti di erogazione ad accesso diretto, avranno il compito di migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica socio-sanitaria, migliorando il tempo di attesa per la posta al bisogno di salute.			Il progetto di Riordino dell'attività in emergenza e urgenza integrata nel sistema complessivo delle cure territoriali della provincia di Parma tiene conto della caratterizzazione specifica del sistema provinciale in particolare per quanto riguarda la sinergia tra Emergenza Territoriale e Continuità Assistenziale. Sono stati effettuati interventi di armonizzazione delle postazioni di Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA), potenziamento/ omogeneizzazione dei Trasporti Interospedalieri Urgenti, attivazione dei 4 CAU (Parma, Fidenza, Fornovo, Langhirano) previsti nella programmazione. La % di MSA che effettua più di 3 interventi al giorno è inferiore all'85%. Le azioni di miglioramento previste riguardano l'evoluzione del modello organizzativo che consente un impiego delle risorse professionali più appropriato anche per la funzione filtro per limitare gli accessi impropri al PS. Relativamente all'IND1041 il dato Ausl Provinciale è pari a - 46,41% e risulta essere largamente oltre il target, attestandosi come dato migliore rispetto alla media regionale pari a -9,18%.		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.1.1		Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza							
Obiettivi Performance	A.I.2	Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1041 - Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso: = 10% punteggio sufficienza = 15% punteggio massimo			Evidenza documentale	% >=		10,00%	44,35%	46,41%		
DES0026 - % di attivazione CAU rispetto a quanto definito dalla programmazione regionale e CTSS			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
DES0027 -Attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale con istituzione del Dip. "Polo Centrali Operative e del servizio di soccorso" per ogni area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna) e relativa assegnazione delle strutture complesse			Evidenza documentale	% >=		100,00%				
DES0028 - % di MSA con = 3 servizi/die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna)			specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%	66,80%	69,00%		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda	
Obiettivo	3.1.1.2	Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi					
Descrizione				Rendicontazione			



Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO		A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda											
Obiettivo		3.1.1.2		Emergenza-urgenza ospedaliera - Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza : rispetto dei tempi di attesa e - interoperabilità flussi																
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.					Relativamente all'IND0776, che valuta il numero di accessi con un tempo di permanenza inferiore alle 6 ore +1 per i casi complessi (con almeno n.2 consulenze specialistiche), il dato di Presidio Ospedaliero è pari al 93,56% mostra un trend in miglioramento, anche rispetto al valore raggiunto intermedio (Ospedale di Fidenza 91,46% e Punto di Primo Intervento Ospedale di Borgotaro pari a 98,25%)					Da considerare nella valutazione complessiva dell'indicatore, la rimodulazione dei posti letto durante il periodo estivo (da giugno a settembre 2024), con chiusura di n. 47 posti letto sullo Stabilimento Ospedaliero di Vaio e n. 33 sullo Stabilimento Ospedaliero di Borgo Val di Taro, quindi con riduzione del 16% del totale dei posti letto. Relativamente all'indicatore IND0920 che ha superato il target, si rileva un miglioramento di circa il 15% rispetto al valore raggiunto intermedio (Ospedale di Fidenza 69,63% e Ospedale di Borgotaro 77,11%).										
					Obiettivi Performance		A.I.2		Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera							
Indicatore					Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.		Valore atteso intermedio		Valore atteso finale		Valore ragg. intermedio		Valore ragg. finale		Perf. inter		Perf. finale	
Rispetto dei tempi d'attesa IND0776 - % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi					evidenza documentale		% >=				95,00%		93,06%		93,56%					
Interoperabilità flussi IND0920 - Link PS-118: % compilazione codice missione					specifico flusso di riferimento		% >=				60,00%		55,47%		70,14%					

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda	
Obiettivo		3.1.1.3	Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale					
Rendicontazione					Rendicontazione			

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.3	Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale			
		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. *D09Z – NSG - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che ricorrono 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 con codice di criticità (sunto rosso): Il punteggio sufficienza	L'intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso si conferma essere più che adeguato in quanto ampiamente al di sotto degli standard previsti, confermando tempestività nei tempi di soccorso, come mostrato dall'Indicatore D09Z. Gli interventi di potenziamento e revisione dell'assetto organizzativo dei mezzi di soccorso avanzati introdotti con il piano dei fabbisogni dell'Emergenza Territoriale hanno consentito un netto miglioramento della professionalizzazione delle patologie "First Hour QUintet" dal 85% del 2023 all'87,07% come valore intermedio del 2024, attestandosi al 31/12/2024 all'87,81%. Sono previste ulteriori azioni di miglioramento con l'evoluzione organizzativa dei mezzi di soccorso avanzati a leadership infermieristica su auto anziché su ambulanza per ottimizzare l'efficiente utilizzo delle risorse. Le azioni messe in atto per supportare la compilazione precoce dei dati NSIS hanno permesso di migliorare il grado di compilazione dei campi sui terminali di bordo in modo da raggiungere lo standard regionale, l'indicatore DES0030 si attesta a target. Continuano azioni di sensibilizzazione per migliorare ulteriormente la completezza dei dati.		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.1.3	Emergenza-urgenza ospedaliera - Centrali Operative 118 ed Emergenza territoriale								
=18' punteggio massimo										
Obiettivi Performance	A.I.2	Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.1 - Emergenza-urgenza ospedaliera					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
D09Z - NSG - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso corrispondente al 75° percentile..... che ha generato la chiamata. *			specifico flusso di riferimento	Numero <=		21,00	13,00	13,00		
IND0919 - % di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	87,07%	87,81%		
DES0030 - Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	95,00%	96,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.



Sub-Area Obiettivi DGR	3.2	<u>Percorso chirurgico</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.2	<u>Percorso chirurgico</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico			
Il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico resta attenzionato in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere. Dopo la pandemia lo sforzo per recuperare le liste di attesa per intervento chirurgico ne hanno esacerbato la necessità di ricerca di appropriatezza e creazione di Value. Nella sua complessità risulta evidente un'alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all'appropriatezza (prescrittiva e di trattamento). Alcuni di questi aspetti verranno trattati anche nel capitolo inerente ai volumi/esiti e alle liste di attesa. 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 in 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.			Per quanto riguarda l'indicatore "986 - % di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale", il dato rilevato nei primi mesi del 2024 era pari al 23,45% in linea con la media regionale pari al 23,58%. Il trend al 31/12/2024 rileva un miglioramento pari a 30,7%, maggiore della media regionale pari a 25,63%. Emerge la necessità di rafforzare le misure atte a garantire che l'esecuzione delle prestazioni avvenga nel setting assistenziale più appropriato, cioè tale da garantire identico o maggior beneficio e identico o minor rischio per il paziente e con minor impiego di risorse, disincentivando scelte diverse. In particolare alcuni DRG chirurgici, per maggiore frequenza e per assenza di impedimenti clinici rilevanti, risultano prioritariamente trasferibili al regime diurno o ambulatoriale. Sono stati svolti trimestralmente controlli interni di appropriatezza su un campione di cartelle cliniche, in entrambi gli stabilimenti, secondo le indicazioni declinate nel PAC del 2022, valutando non solo il setting di ricovero ma attenzionando anche i casi "oltre-soglia", i DRG maldefiniti, i DH diagnostici. Per quanto riguarda l'utilizzo della tecnologia robotica, è stato acquisito, per l'Unità Operativa di Urologia, un device robotico progettato per l'ablazione e l'asportazione del tessuto prostatico "Aquabeam". Il sistema combina la tecnologia robotica ad una guida ecografica utilizzata per il trattamento dell'ipertrofia prostatica benigna. Tale tecnologia si aggiunge all'attuale dotazione, in uso presso l'Unità Operativa di Ortopedia di Fidenza, del sistema MAKO per la chirurgia robotica per interventi di protesica del ginocchio, che ha permesso di ridurre il dolore postoperatorio, ridurre l'invasività dell'intervento, ed un recupero più rapido rispetto alla chirurgia tradizionale.		
Obiettivi di performance	A.I.1	Riduzione dei tempi di attesa di ricovero ospedaliero	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.2 - Percorso chirurgico	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.1.4	Percorso chirurgico								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND0986 - % di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale		specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%	23,45%	30,70%			

Sub-Area Obiettivi DGR	3.3	<u>Tempi di attesa</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.3	<u>Tempi di attesa</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.5	<u>Tempi di attesa</u>			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.1.5	Tempi di attesa				
Per il 2024 viene dato mandato alle aziende di perseguire, all'interno della pianificazione aziendale, un miglioramento rispetto alla performance 2023, con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio. In riferimento alla casistica oltre tempo massimo al 1-1-2024 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 come per l'anno scorso il recupero della casistica oltre tempo massimo al 1-1-2023 ancora presente in lista con obiettivo all' 80%. 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.				La programmazione operatoria dell'Azienda USL di Parma risulta coerente con gli indirizzi formulati in merito dalla Regione Emilia-Romagna, infatti la percentuale relativa al totale degli interventi monitorati, erogati entro i tempi di attesa, risulta superiore rispetto alla media regionale per l'anno 2024. Nei primi 9 mesi, per quanto riguarda le percentuali dell'erogato entro i tempi per gli interventi oncologici (target 2024: 90%) si evidenzia, che tutte risultano essere sopra soglia, tranne la % dei tumori della prostata (comunque sopra alla media regionale del 67%). L' IND0985 nel 2024 si mantiene al di sopra del valore atteso finale e della media regionale pari a 3,76%; i dati rilevati al 31/12/2024, pubblicati in Siver ReportER per IND1016, IND1018, IND 0980, IND0984 evidenziano un trend in miglioramento con medie regionali per IND1016 pari a 80,49%, IND1018 pari a 59,37%, IND 0980 pari a 75,71%, IND0984 pari a 76,22%. Relativamente all'obiettivo riguardante il recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2023, a fronte di un target dell'80% posto dalla Regione, l'Azienda Usl di Parma si colloca al 93,21% (media regionale :76,22%). Anche per quanto attiene la variazione % dell'arruolamento in lista al 2 gennaio 2025, l'Azienda Usl di Parma risulta aver raggiunto l'obiettivo, attestandosi al -3,12 % (media regionale: +3,76%), a fronte di un target posto a $\leq 1\%$.		
Obiettivi performance	A.I.1	Riduzione dei tempi di attesa di ricovero ospedaliero		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.3 "Tempi di attesa"	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.1.5	Tempi di attesa								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND1015 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	91,36%	88,08%			
IND1016 - Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%	77,93%	79,09%			
IND1018 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%	72,25%	74,54%			
IND0980 - Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità		specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	75,39%	77,03%			
IND0982 - Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati		specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	75,99%	78,07%			
IND0984 - Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente (anno 2023)		specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	72,80%	93,21%			
IND0985 - Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (anno 2024)		specifico flusso di riferimento	% <=		1,00%	-3,60%	-3,12%			

Sub-Area Obiettivi DGR	3.5	<u>Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>
Settore Obiettivi DGR	3.5	<u>Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	3.1.1.6	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	3.1.1.6	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti			
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, programmi di progressiva adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 o di superamento delle attività specifiche qualora le strutture dovessero risultare non in linea con tali parametri. Ciò anche mediante la previsione nell'ambito dei contratti di fornitura di indicazioni in merito a: ruolo delle strutture private con volumi al di sopra o prossimi alle soglie nelle reti provinciali, necessità di discussione multidisciplinare dei casi, predisposizione di PDTA integrati pubblico/privato. 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 ruolo 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			Per quanto riguarda IND0379 il valore risulta essere il 99,64% al 31/12/2024 (media regionale pari a 80,05%), mentre per quanto attiene l'indicatore IND0770, lo Stabilimento Ospedaliero di Borgo Val di Taro, non raggiungendo la soglia di n. 75 interventi (65 nel 2024i), abbassa il dato % a 70,18% (media RER pari a 91,06%), che su Fidenza si attesta invece al 98,16%. Alla base del sistema di monitoraggio regionale e provinciale si colloca il sistema integrato per la gestione delle liste di attesa (SIGLA), strumento attraverso il quale le Aziende e la Regione sono in grado di monitorare i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico, nonché di mettere in atto le azioni atte a garantire sia il rispetto delle priorità di accesso che quello dei tempi previsti per le singole prestazioni soggette a monitoraggio. L'Ausl di Parma inoltre ha puntato sulla sensibilizzazione dei professionisti territoriali e ospedalieri attraverso l'istituzione delle reti cliniche dei professionisti, costituite da specialisti di entrambe le aziende (Azienda Usl e Azienda Ospedaliera Universitaria), quali ad esempio, la rete cardiologica, radiologica, neurologica, malattie respiratorie, urologica, medicina di continuità, allergologica, ortopedica, endocrinologica, di medicina fisica e riabilitazione, infettivologica, ORL, e dermatologica. La condivisione di prassi e competenze tra i professionisti ospedalieri e territoriali coinvolti nella rete dovrebbe portare dei benefici sull'offerta di servizi sanitari in termini di: - maggiore sicurezza e qualità delle prestazioni, concentrando i casi più complessi per favorire la specializzazione e la sostenibilità degli investimenti, maggiore efficienza attraverso investimenti mirati; - adeguata flessibilità organizzativa per rispondere prontamente ai cambiamenti nei bisogni sanitari; - utilizzo più efficiente e appropriato delle risorse professionali disponibili, sia in ambito ospedaliero che territoriale, per una distribuzione equa delle risorse in base ai bisogni locali. Le reti cliniche sono costituite da uno o più referenti – coordinatori - e possono coinvolgere i clinici delle strutture ospedaliere e territoriali nella costruzione e gestione della rete. Il loro coinvolgimento diretto è fondamentale per identificare criticità, migliorare e sviluppare i servizi offerti, rispondendo sempre meglio alle esigenze di salute dei cittadini		

05/05/2025 12.12.2025
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025

57/05/2025 09:04:12

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione				
Obiettivo	3.1.1.6	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti								
operatore e per struttura delle seguenti casistiche: tumore della mammella, PTCA, fratture di femore.										
Obiettivi Performance	B.I.1	Riordino dell'assistenza ospedaliera		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0379 - Costituzione Focus Factory - Colectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	100,00%	99,64%		
IND0770 - Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	74,56%	70,18%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione				
Obiettivo	3.1.1.7	Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria - Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera								
Descrizione				Rendicontazione						

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione
Obiettivo	3.1.1.7	Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria - Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera			
Obiettivi Performance	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.		I dati rilevati al 31/12/2024 richiedono opportune sottolineature alle equipe dedicate. L' indicatore H04Z -NSG mostra un trend in leggero miglioramento rispetto al valore intermedio 2024, registrando un valore di 0,18%al 31/12/2024 e media regionale 0,16%. Si sta procedendo a rafforzare le misure atte a garantire che l'esecuzione delle prestazioni avvenga nel setting assistenziale più appropriato, disincentivando scelte differenti, soprattutto per quei DRG che possono essere trasferiti in regime diurno o ambulatoriale. Per gli indicatori: - H05Z - NSG si registra un valore di 78,05% (media regionale 87,21%), ciò in parte imputabile al trattamento di pazienti con comorbidità che incidono in termini di allungamento delle giornate di degenza; - Per quanto riguarda l'indicatore IND1013 si è ritenuto più opportuno agire garantendo la sicurezza del paziente attraverso l'adozione di misure organizzative, clinico assistenziali alternative all'esecuzione immediata all'intervento pur assicurandone la fattibilità, nel momento in cui i presupposti della patologia di ogni singolo caso ne rendevano possibile l'accesso all'ambiente chirurgico. Si registra un valore di 68,22% (miglioramento del 7% rispetto al 2023) a fronte di una media regionale di 66,59%; - H17C - NSG si registra un trend in miglioramento anche rispetto al valore intermedio 2024 (18,71%), con un valore pari a 18,52% (media regionale 14,84%); per quanto riguarda indicatore H23C il valore raggiunto, riguardante la mortalità a 30 giorni dal primo ictus ischemico risulta a target (media regionale 9,39%). L'indicatore H08Za-NSG è di pertinenza di AOU.		
	B.I.1	Riordino dell'assistenza ospedaliera	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti	



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione					
Obiettivo	3.1.1.7	Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria - Obiettivi ‘CORE’ dell'Area di Assistenza Ospedaliera								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
H04Z - NSG - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario			specifico flusso di riferimento	% <=		0,15%	0,19%	0,18%		
H05Z - NSG – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	77,91%	78,05%		
IND1013 – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario			specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	63,46%	68,22%		
H17C - NSG - % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti 20% punteggio sufficienza, = 15% punteggio massimo			specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%	18,71%	18,52%		
D01C – NSG - Proporzione 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)			specifico flusso di riferimento	% <=		14,39%		17,71%		
D02C - NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico			specifico flusso di riferimento	% <=		13,95%		16,00%		
H23C - NSG - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico			specifico flusso di riferimento	% <=		13,60%		7,94%		
H3Za - NSG - Autosufficienza di emocomponenti (eritrociti, globuli rossi, GR) compreso tra -3% e +3%			specifico flusso di riferimento	Si/No		Si		Si		
H3Zb – NSG - Autosufficienza di emoderivati (plasma, immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)			specifico flusso di riferimento	% <=		5,00%		4,12%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.6	<u>Reti cliniche di rilievo regionale</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.6.1	<u>Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.8	Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare							
Descrizione		Nel 2024 si proseguirà con la verifica dell'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".			Rendicontazione L' indicatore non è di pertinenza AUSL in quanto le procedure emodinamiche e di PTCA primaria vengono espletate tutte presso la SSD di Cardiologia Interventistica di AOU.				
Obiettivi Performance	A.II.1	Reti Regionali e Modello Hub &Spoke		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.6.1 " Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare"				
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1014 - % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro = 90 min		specifico flusso di riferimento	% >=		65,00%	0,00%			

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.9	Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare - Appropriately delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio e la valutazione dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici-Assistenziali (PDTA)			
Descrizione			Rendicontazione		

Settore Obiettivi DGR	3.6.4	<u>Rete Neuroscienze</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.10	Rete Neuroscienze								
Descrizione				Rendicontazione						
Vista la DGR n. 2060/2021 “Approvazione di linee di indirizzo per l'organizzazione della rete cerebrovascolare dell'Emilia-Romagna” che contiene indicazioni inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), sarà verificata l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello.				La Stoke Unit (SU) di I° livello della UOC Neurologia dell'Ospedale di Fidenza ha standard in linea con i criteri di accreditamento delle SU di I° livello e con quelli dettati dalle società scientifiche internazionali. La SU della UOC Neurologia/Ospedale di Fidenza ha vinto il Premio Diamante ESO Angels, II° trimestre 2024. Per conferire tale premio vengono valutati e monitorati punti di miglioramento, per ottimizzare la qualità del trattamento in acuto (trombolisi e trombectomia) e successivamente per la prevenzione delle complicanze secondarie. I punti monitorati sono: % di pz con ictus ischemico trattati con tempo tra l'arrivo in ospedale e l'inizio della trombolisi endovena;= 60 minuti - % di pz con ictus ischemico trattati con tempo tra l'arrivo in ospedale e l'inizio della trombolisi endovena;= 45 minuti - % di pz con ictus ischemico trattati con tempo tra l'arrivo in ospedale e l'inizio della trombolisi endovena;= 120 minuti - % di pz con ictus ischemico trattati con tempo tra l'arrivo in ospedale e l'inizio della puntura all'inguine endovena;= 90 minuti - tasso % di ricanalizzazione sull'incidenza totale degli ictus ischemici - % di tutti i pz con sospetto ictus sottoposti a TC o RM - % di tutti i pz colpiti da ictus sottoposti a screening per la disfagia - % di pz con ictus ischemico/TIA con fibrillazione non atriale a cui sono stati prescritti antitrombotici alla dimissione - % di pz con ictus ischemico/TIA con fibrillazione atriale a cui sono stati prescritti antitrombotici alla dimissione - % di pz con ictus trattati in una specifica SU o in un'unità di terapia intensiva durante il ricovero in ospedale. Nei primi 6 mesi del 2024 sono stati ricoverati in SU 95 pz con stroke ischemico, dei quali il 40% circa sottoposti a trattamento con trombolisi ev. Gli indicatori IND0717 e IND0718 risultano pienamente raggiunti.						
Obiettivi Performance	A.II.1	Reti Regionali e Modello Hub &Spoke		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.6.4 "Rete neuroscienze"					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND0717 - % di casi di ictus con centralizzazione primaria	specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%	100,00%	99,80%			
IND0718 - % casi di ictus con transito in stroke unit	specifico flusso di riferimento		% >=		75,00%	97,80%	97,78%			

Settore Obiettivi DGR	3.6.6	<u>Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)</u>												
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024					Indicazione sintetica della situazione attuale									

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo		2.5.1.2	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)								
Descrizione			Rendicontazione								
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 DGCPSW 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			Il referente PUAP-UVMP garantisce la partecipazione al Gruppo di Lavoro Interistituzionale Provinciale (GLIP) presso l'Ufficio Scolastico provinciale ai sensi dell'Art. 15 della Legge Quadro n.104/92, avente tra gli obiettivi la revisione dell'Accordo di Programma, il Protocollo Farmaci a Scuola, Applicazioni delle circolari del Ministero dell'Istruzione e del Merito su istruzione domiciliare e scuola in ospedale. Prosegue la partecipazione al gruppo di lavoro regionale cure palliative nelle sedute di convocazione. E' stata conclusa l'indagine sul numero di pazienti presi in carico dalla Rete delle Cure Palliative Pediatriche ai sensi dell'art. 30, comma 3 dello Statuto e dell'art. 119, comma 1, del Regolamento interno dell'Assemblea Legislativa (Rep. NP 13/11/2023.0017890.I, pratica 2023/555) ed è stata trasmessa alla RER in data 06/02/24 con prot. 8825. E' stato redatto questionario relativo alle CPP nell'ambito del progetto "PalliPed" per conto delle due aziende sanitarie provinciali trasmesso alla RER in data 28/02/2024 prot. 14676. Prosegue l'applicazione della convenzione interaziendale per attività ludico-educativa (Progetto Giocoamico a domicilio) per pazienti ad altissima complessità assistenziale. Il referente PUAP-UVMP ha proseguito nel 2024 ha garantito l'organizzazione e il coordinamento nelle dimissioni protette per tutti i pazienti segnalati con patologie inguaribili, con bisogni assistenziali complessi mediante l'organizzazione di audit e stesure di piani assistenziali individuali (PAI) attivando tutte le risorse necessarie : servizi sociali, centrale operativa per trasporti , servizio nutrizione artificiale , servizio ossigeno-ventilo terapia domiciliare, uffici protesica, commissioni GRA.Da distrettuali ai sensi della DGR 840/08. Per quanto attiene alla clinical competence relativa alle Cure Palliative Pediatriche la funzione palliativistica specialistica viene garantita dai professionisti dell'Ospedale del Bambino, come da organizzazione della rete interaziendale già trasmessa nel report regionale "Scheda di rilevazione dati sulla Rete Locale delle Cure Palliative Pediatriche NODO Ospedale e NODO Territorio" trasmessa in data 19/07/2022 n. 47662.								
Obiettivi Performance		A.II.7	Sviluppo della rete di cure palliative		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.6.6 "Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)"					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
S0044 - Presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato			Evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	3.6.7	<u>Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u>												
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024					Indicazione sintetica della situazione attuale									

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.I	Sottosezione di programmazione della struttura d'offerta e della produzione				
Obiettivo	3.1.1.11	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie								
Descrizione				Rendicontazione						
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. Con nota del competente Settore il centro screening è stato autorizzato ad allargare ulteriormente il panel alla SMA e alle Immunodeficienze. 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.				A tutti i nati viene proposto sistematicamente lo screening secondo le norme e le disposizioni previste secondo il panel allargato. Tutti i nati di Vaio hanno eseguito lo screening, quasi tutti secondo il panel allargato. Sono rarissimi (nel 2024 ad oggi solo n.1) i casi di genitori che accettano di eseguire solo lo screening standard di legge e rifiutano quello allargato. Nel monitoraggio anno in corso Siver non sono più presenti gli indicatori IND1050 e DES0048, quindi la rendicontazione è stata effettuata con rilevazione interna.						
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.6.7" Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie "					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1050 - % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		
DES0048 - Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.7	<u>Attività trapiantologica</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.7	<u>Attività trapiantologica</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.12	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.12	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica			
L'attività di donazione d'organi, tessuti e cellule rappresenta un'attività sanitaria di alta valenza sociale e un atto medico di primaria e assoluta importanza. Il processo di donazione e trapianto di organi rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). La donazione di organi è compito ordinario delle Terapie Intensive e di tutto l'ospedale come atto medico di valore etico e terapeutico successivo all'accertamento di morte con "criteri neurologici" o "cardiaci". Sono obiettivi per l'anno 2024: 1. Mantenere e migliorare la piena operatività dei Coordinamenti Ospedalieri Procurement (C.O.P.) 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 Coordinamento Ospedaliero Procurement, nell'ottica di ottimizzare l'attività donativa trasversale a tutto l'Ospedale, continuare sul percorso che preveda 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 ritenuti strategici nei possibili percorsi donativi intra-aziendali. 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 tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 30%. 4. Prelievo di un numero di cornee (da donatori con età compresa tra i 3 e gli 80 anni) come da obiettivo specifico assegnato dal CRT-ER e calcolato sul numero delle cornee prelevate l'anno precedente per ogni presidio ospedaliero facente parte della rete procurement. 5. Prelievo da numero di donatori multi-tessuto (con età compresa tra i 3 e i 78 anni) pari a quelli previsti dal CRT-ER. Per il 2024: USL PR = 1			DES0049: La rendicontazione 2023 e la programmazione 2024 è stata garantita nei tempi previsti. Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: IND1051 - Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali tra il 15% e 30%: minore del 10% IND1053 livello di opposizione alla donazione degli organi: minore 10% IND1054 - N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base risultato dell'anno precedente): nel 2024 +169%, obiettivo largamente raggiunto IND1055 - N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-ER (AUSL PR= 1) 0% Donazione cuore fermo (DCD) IND1056 - N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente: 0% Gli indicatori non sono più presenti a febbraio 2025 nel portale SIVER, la rendicontazione è stata effettuata internamente.		
Obiettivi di Performance	A.II.1	Reti Regionali e Modello Hub &Spoke	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.7. Attività trapiantologica	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo	3.1.1.12	Attività trapiantologica - Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto tempi di programmazione e rendicontazione DES0049 - Rendicontazioni 2023 e programmazioni 2024 pervenute entro la scadenza prevista			Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica IND1051 - Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) tra il 15% e 30%			Specifico flusso di riferimento	Si/No		Si	No	No		
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica - IND1053 livello di opposizione alla donazione degli organi			Specifico flusso di riferimento	% <=		30,00%	10,00%	9,09%		
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica IND1054 - N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente)			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	75,00%	169,00%		
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica IND1055 - N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-ER (AUSL PR= 1)			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	0,00%	0,00%		
Donazione cuore fermo (DCD) IND1056 - N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente			Specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%	0,00%	0,00%		



Sub-Area Obiettivi DGR	3.8	<u>Attività trasfusionale</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.8	<u>Attività trasfusionale</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.13	Attività trasfusionale			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.13	Attività trasfusionale			
Il sistema sangue della Regione Emilia-Romagna per l'anno 2023 ha visto una lieve riduzione delle unità di emazie prodotte rispetto l'anno 2022, 210.609 vs 211.745 pari ad un decremento del -0.5%. ciò in ragione dell'importante contrazione dei consumi, complessivamente sono state trasfuse 193.193 unità di emazie rispetto alle 200.574 dell'anno 2022. Questo andamento regionale trova il suo corrispettivo a livello nazionale. L'andamento complessivo nazionale, con una tenuta della raccolta di sangue intero e un decremento dell'utilizzo, ha incentivato, in particolare nella nostra regione, le donazioni di plasma in aferesi, permettendo un incremento del plasma totale conferito all'industria per la produzione di medicinali plasmaderivati (MPD). Questi risultati mettono in evidenza il ruolo fondamentale delle Associazioni e Federazioni dei donatori nel sistema trasfusionale regionale e della necessaria stretta collaborazione con i servizi trasfusionali di riferimento per il raggiungimento di questi obiettivi di autosufficienza locale e nazionale. Per l'anno 2024 dovranno essere confermati livelli di raccolta di sangue intero tali da permettere l'autosufficienza e garantire le necessarie specifiche terapie a tutte le tipologie di pazienti. Fermo restando questo obiettivo, sarà un proposito per l'anno 2024 quello di favorire la donazione in aferesi agendo sull'organizzazione, sul numero di punti di raccolta e sul numero di separatori, coerentemente con le caratteristiche ed esigenze dei territori. L'incentivazione delle donazioni in aferesi di plasma ha anch'essa lo scopo di contribuire all'autosufficienza in MPD in particolare i prodotti driver: albumina e immunoglobuline per tendere inoltre all'indipendenza strategica dal mercato. Ciò in coerenza con le indicazioni contenute nei piani autosufficienza nazionali. La rete trasfusionale regionale promuove il Patient Blood Management (PBM) e predispone metodi e strumenti efficaci per garantire la corretta gestione della risorsa sangue. In funzione del recepimento dell'accordo Stato-Regioni del 25 marzo 2021 inerente "I requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie dei Servizi Trasfusionali e delle Unità di Raccolta e sul Modello per le visita di verifica" (DGR 1765/2021), aggiornati alla luce delle linee direttrici di buone prassi (GPGs) introdotte dal Decreto			Nel 2024 si sono tenuti 4 incontri del Comitato buon uso del sangue (COBUS). Permane su buoni valori la raccolta di emazie che consentono l'autosufficienza e ha permesso di continuare a fornire sacche al Centro di raccolta regionale la fornitura a Regioni in carenza. Si è proseguito con la promozione del percorso Patient Blood Management (PBM) volto a migliorare l'emoglobina dei pazienti con valori di Hb < a 13 g /dl e che devono essere sottoposti ad interventi a rischio di importante sanguinamento, per minimizzare il ricorso alle trasfusioni. L'ambulatorio Anestesiologico di Fidenza ha consentito di segnalare, per il 2024, 33 pazienti, sottoposti a terapia marziale, che secondo le indicazioni del Centro Trasfusionale sono ascrivibili a percorso PBM e che saranno quindi segnalati in Regione. L'attività di pertinenza dell'indicatore DES 0055 è in capo al centro trasfusionale di AOU.		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	3.1.1.13	Attività trasfusionale								
legislativo 19 del 2018 (che recepisce la Direttiva 2016/1214/UE), tutte le strutture del Sistema Sangue regionale sono sottoposte a visite di verifica a cadenza biennale. Il sistema sangue regionale col coordinamento del Centro Regionale Sangue contribuirà alla stesura del nuovo piano triennale Sangue e Plasma (2024 – 2026) della regione Emilia-Romagna che tutte le strutture trasfusionali regionali applicheranno										
Obiettivi Performance	A.II.1	Reti Regionali e Modello Hub &Spoke		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.8 Attività trasfusionale					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0053 - Avvio della rilevazione del numero di sedute di Patient Blood Management (PBM)		Evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		
DES0054 - Partecipazione ai Cobus aziendali, predisponendo un report annuale da inviare alla struttura regionale di coordinamento che evidenzi l'impegno per l'elaborazione di un questionario strutturato che valuti il rischio emorragico		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		
DES0055 - Partecipazione alla convalida del Sistema Informativo Trasfusionale (TIS) regionale, per le attività di pertinenza: formazione; site acceptance testing (SAT); analisi del rischio		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%				

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	3.1.1.14	Attività trasfusionale - Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO		A		DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO		A.II		Sottosezione di programmazione dell'integrazione					
Obiettivo		3.1.1.14		Attività trasfusionale - Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana											
L'analisi dell'andamento dei consumi dei plasmaderivati nell'anno 2023 ha fatto emergere un'apprezzabile variabilità interaziendale dei dati espressi in grammi/100 punti DRG, nell'uso sia di immunoglobuline endovenose sia di albumina umana normale. Nell'ottica del governo dell'autosufficienza, quale obiettivo strategico definito da norme nazionali e da accordi di Conferenza Stato-Regioni, e al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, gli obiettivi per l'anno 2024 per AUSL di Parma sono : - Mantenimento nel 2024 del consumo di Albumina registrato nel 2023 pari a "Consumo 2023 Albumina GR/100 punti DRG = 193,3" - Mantenimento nel 2024 del consumo di Immunoglobulina umana endovenosa registrato nel 2023 pari a "Consumo 2023 immunoglobulina GR/100 punti DRG= 40,3"				Durante gli incontri del Comitato Buon Uso del sangue è stato descritto un sempre maggiore utilizzo di plasma ed immunoglobuline. Per il plasma non si è ancora raggiunta l'autosufficienza a livello territoriale, per cui si promuove una maggiore disponibilità da parte dei Donatori alla donazione di plasma, che al momento comunque trova difficile attuazione per la limitata disponibilità di sedute presso le sedi delle donazioni, ragion per cui si cercherà di aumentare il numero delle postazioni disponibili. Per l'utilizzo delle Immunoglobuline è stato creato un gruppo di studio dedicato in ambito COBUS con rappresentanti delle Farmacie delle due Aziende Ospedaliere (AUSL ed AOU). Per quanto riguarda gli indicatori i valori sono riferiti ai 9 mesi, ed entrambi risultano a target, nello specifico: IND1057 - il valore rilevato di riduzione percentuale dei consumi è pari a -17,35% rispetto alla media regionale pari a - 6,65%, IND1058 - il valore rilevato di riduzione percentuale dei consumi è pari a -11,08% rispetto alla media regionale pari a +7,71%.											
				Obiettivi Performance		A.II.1		Reti Regionali e Modello Hub &Spoke			Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.8 Attività trasfusionale		
				Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1057 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)				Specifico flusso di riferimento		% <=		-5,00%	-7,65%	-17,35%					
IND1058 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)				Specifico flusso di riferimento		% <=		-4,00%	-7,65%	-11,80%					



Sub-Area Obiettivi DGR	3.9	<u>Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.9	<u>Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	3.1.1.15	Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera			
Descrizione		Rendicontazione			
Si richiede particolare attenzione nel favorire l'attuazione di quanto contenuto nella Determina DGCPSP 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. Nella compilazione dei campi relativi ai controlli interni ed esterni nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e nella rendicontazione annuale dell'attività di controllo sanitario, si osserva una discreta variabilità interaziendale, è necessario una maggiore attenzione per raggiungere adeguati livelli di completezza. Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, ciascuna Azienda oltre ai controlli previsti dalla già citata Determina 335/2022, dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA). I Controlli sanitari andranno effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11245 del 06/07/2020, prediligendo la modalità a distanza qualora possibile oppure, in caso debbano svolgersi necessariamente in presenza, mediante la disponibilità di sedi specificamente dedicate di pertinenza non sanitaria (biblioteche, uffici, etc.).		IL PAC 2022 attualmente in vigore modifica i criteri con cui selezionare la casistica dei controlli aggiuntivi da eseguire oltre al 10% obbligatorio. Tali criteri sono diversi da quelli in vigore negli anni precedenti. I nuovi criteri sono caratterizzati dalla necessità di eseguire, oltre al campione del 10%, i contingenti relativi a tutte le cartelle con tipologia 08 e 10 e il 10% delle cartelle con tipologia 09. L'obiettivo presente nel piano delle azioni 2024, cioè quello dei controlli dei DRG potenzialmente inappropriati presenti nell'allegato 6A del DPCM del 12 Gennaio 2017, è stato comunque raggiunto tramite la modalità contenuta nel PAC 2024, assicurando la percentuale richiesta. I controlli sanitari come da indicazioni Determina 11245 del 2020 non sono stati più effettuati a distanza ma in presenza seguendo le indicazioni della Determina 335 del 2022.			
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.9. Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico					
Obiettivo	3.1.1.15	Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1059 - Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatelyzza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017, >= al 2,5% della produzione annua compl. di ricoveri per struttura			specifico flusso di riferimento	% >=		2,50%	2,60%	2,60%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.10	<u>Accreditamento</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.10	<u>Accreditamento</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.4	Accreditamento			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico																
Obiettivo		6.4.2.4		Accreditamento																					
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. Si chiede alle aziende la redazione del “Piano programma aziendale per l'Accreditamento/Qualità” con la definizione delle azioni messe in campo nell'anno per il consolidamento/sviluppo/monitoraggio delle iniziative atte a sostenere l'applicazione dei requisiti di accreditamento. Produzione ed invio della relazione di fine anno. 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.						Il Piano Programma Aziendale annuale per l'Accreditamento/Qualità è stato regolarmente predisposto dal Responsabile Ufficio Qualità Aziendale e presentato come comunicazione da parte del Sub Commissario Sanitario nel corso della seduta congiunta del Collegio di Direzione del 11.12.2024.																			
						Obiettivi Performance		B.II.5		1.7 Qualità, sicurezza e gestinone del rischio clinico		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.10 - Accreditamento											
						Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.		Valore atteso intermedio		Valore atteso finale		Valore ragg. intermedio		Valore ragg. finale		Perf. inter		Perf. finale	
						S0060 - Predisposizione del piano programma aziendale annuale per l'Accreditamento/Qualità				Evidenza documentale		Sì/No				Sì		No		Sì					

Sub-Area Obiettivi DGR	3.11	<u>Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici</u>	
Settore Obiettivi DGR	3.11.1	<u>Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.1		Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - spesa convenzionata								
Descrizione					Rendicontazione							
Per la spesa netta convenzionata è stato stimato a livello RER un incremento corrispondente al + 6% rispetto al 2023, con scostamenti differenziati a livello aziendale, che per AUSL di Parma è fissato in + 6,8% * corrispondente ad Euro 50,181,085,00 (* esclusa la remunerazione aggiuntiva per l'erogazione di farmaci a carico SSN di cui Legge n.197 del 29 dicembre 2022)					La spesa convenzionata netta anno 2024 è stata pari a € 50.357.158,48 (+ 7,19% vs 2023) mentre l'obiettivo assegnato dalla regione pari a € 50.181.085 (+ 6,8% vs 2023) è stato calcolato senza considerare l'impatto economico del provvedimento AIFA di riclassificazione degli antidiabetici DPP-4 sia in monoterapia che in associazione precostituita con metformina, da A-PHT a classe A. Tale provvedimento ha comportato uno spostamento della spesa per tali farmaci da acquisto ospedaliero alla convenzionata a partire dal primo settembre 2024 con un incremento stimato di quest'ultima (non essendo ancora disponibile il dato definitivo) di circa € 300.000. Inoltre si ricorda che da marzo 2024 è entrata in vigore la nuova remunerazione delle farmacie convenzionate che nei 10 mesi di applicazione ha dato uno scostamento del + 7,96% rispetto al periodo marzo-dicembre 2023. La spesa farmaceutica pro capite pesata territoriale area Parma anno 2024 è pari a € 193,55, valore più basso a livello regionale e inferiore di € 13,37 rispetto al dato regionale (pari a € 206,92)							
Obiettivi Performance		B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Spesa netta convenzionata 2024 variazione percentuale rispetto al 2023				Evidenza documentale		% <=		6,80%	5,14%	7,19%		
IND0696 - Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite (Media regionale) per assistito pesato				specifico flusso di riferimento		Euro <=		117,27	57,47	109,41		
IND0732 - Spesa farmaceutica territoriale pro-capite convenzionata e diretta)				specifico flusso di riferimento		Euro <=			94,69	193,55		

Sezione PIAO		B		DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico									
Obiettivo		6.1.1.2		Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci															
Descrizione						Rendicontazione													
Per l'acquisto ospedaliero di farmaci, si prevede a livello regionale una spesa di 1,315 mld di euro corrispondente a +9,9% verso il 2023, con scostamenti differenziati fra le Aziende sanitarie, che per AUSL di Parma è quantificato in + 6,7% ** per un importo pari a Euro 66.834.042,00. (**esclusi farmaci innovativi, ossigeno, vaccini. Include anche i farmaci oncologici ad alto costo per le indicazioni terapeutiche prive del requisito di innovatività. Fonte dati: flussi amministrativi della farmaceutica.)						Nel 2024 la spesa di farmaci ad acquisto ospedaliero risulta pari a € 70.775.736, registrando un incremento rispetto al periodo dell'anno precedente del 13%. I principali determinanti di spesa sono relativi al trattamento malattie rare, farmaci immunosoppressori per il trattamento delle aree cliniche dermatologia, reumatologia e gastroenterologia, farmaci per il diabete, farmaci NAO. I dati di acquisto ospedaliero hanno risentito nel corso dell'anno di errori legati alle movimentazione e ai flussi regionali dovuti all'avvio GAAC per ULC-AVEN. Per sopperire alle problematiche di consegna da parte del Magazzino Unico Centralizzato e mantenere una adeguata operatività le scorte di reparto delle UU.OO./Servizi aziendali non sono diminuite.													
Obiettivi Performance		B.II.4		Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna											
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.		Valore atteso intermedio		Valore atteso finale		Valore ragg. intermedio		Valore ragg. finale		Perf. inter		Perf. finale	
IND0352 - Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente				Evidenza documentale		% <=				6,70%		11,06%		13,00%					



Settore Obiettivi DGR	3.11.2	<u>Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.10	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici			
Descrizione			Rendicontazione		
In assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali: - uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica; - uso prevalente dei farmaci biologici economicamente più vantaggiosi nei pazienti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica già in trattamento con biologico che effettuano per la 1° volta un cambio di terapia ad altro biologico . * IND0924 - * Nei pz incidenti affetti da malattia cutanea e/o reumatol. (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici prescritti ** IND1071 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, impiego prevalente di anti-TNF alfa * IND1072 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia cutanea (psoriasi) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, nei casi in cui è clinicamente indicato, impiego prevalente di anti-TNF alfa e, nei casi in cui non è clinicamente appropriato l'uso di anti-TNF alfa, impiego di inibitori dell'interleuchina economicamente più vantaggiosi			I clinici AUSL sono stati invitati ad aderire alle Raccomandazioni regionali con la diffusione dei verbali della CRF ed alcuni documenti specifici come la raccomandazione n. 4 del Doc. PTR 306 "Trattamento farmacologico della retto-colite ulcerosa nell'adulto" e Raccomandazione n. 5 del Doc. PTR 324 "Trattamento farmacologico della malattia di Crohn nell'adulto".		

05/05/2025 10:12:22 E



05/25.04.2025

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.10		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici							
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
* IND0924			specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	68,42%	68,22%		
** IND1071			specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%	57,14%	55,88%		
*** IND1072			specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%	52,94%	48,15%		
Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.3		Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici							
Descrizione				Rendicontazione						

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.3	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici			
Per il 2024 le Aziende proseguono nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari; per quanto riguarda il ricorso ai farmaci inseriti nella lista di trasparenza AIFA nell'ambito della farmaceutica convenzionata. È richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza. In particolare: - Antibiotici: contenimento del consumo degli antibiotici sistemici, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobicoresistenza. Dopo la riduzione osservata in corso di COVID-19 come effetto delle misure di prevenzione, i consumi di antibiotici in ambito territoriale hanno mostrato un incremento nel 2022 che è diventato più evidente nel 2023. Anche per il 2024, nell'ambito del pannello di indicatori attualmente in uso in ambito regionale, viene quindi proposto come prioritario ai fini della programmazione l'indicatore combinato che valuta diversi aspetti della prescrizione di antibiotici in ambito territoriale. Tale indicatore potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi dei quattro indicatori che lo compongono IND0340, IND1011, IND0793, IND0343 ciascuno dei quali può assumere un valore massimo di 5 punti. *L'indicatore combinato viene considerato in aggiunta a quello del Nuovo Sistema di Garanzia **Gli ulteriori indicatori con i relativi target presenti nel pannello in uso al livello regionale costituiscono un importante patrimonio informativo a integrazione dell'attività di monitoraggio del consumo degli antibiotici sistemici.		Nell'anno 2024 è proseguita l'attività di promozione agli specialisti ospedalieri, ai MMG e PLS all'uso di farmaci privi di copertura brevettuale, sia generici sia biosimilari. Sono stati organizzati incontri alla presenza dei professionisti del Dipartimento farmaceutico interaziendale con gli specialisti della neurologia, ematologia, dermatologia, endocrinologia, infettivi, centro cefalee e IPA e il Servizio farmaceutica territoriale ha fatto 61 incontri: 22 incontri di NCP, 6 di distretto e 33 individuale. Sono stati organizzati due incontri aziendali rivolti ai MMG e PLS sugli antibiotici. Nella Casa di Comunità XXIV Maggio è stato fatto un incontro sugli antibiotici per i cittadini. Relativamente all'antibiotico resistenza è stato fatto un incontro in collaborazione con il governo clinico dal titolo "Confronto in antibiotico terapia" rivolto nell'ambito della sanità privata della provincia di Parma.			
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico					
Obiettivo	6.1.1.3	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: Antibiotici								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1012 - Indicatore composito sui consumi di antibiotici in ambito territoriale			Specifico Flusso di Riferimento	Numero >=		15,00		13,00		
IND0340 - Consumo giornaliero antibiotici sistemici (DDD*1000 ab. die)			Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		12,50	14,38	13,44		
IND1011 - % consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE sul consumo territoriale totale di antibiotici per uso sistemico (% DDD)			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%	60,00%	59,00%		
IND0793 - Consumo giornaliero fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 ab. die)			Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		2,00	1,90	1,90		
IND0343 - Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni*1000 bambini/anno)			Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		800,00	513,82	858,26		
IND014C - NSG - Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici*			Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		5.648,00		4.917,94		
IND0341 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti (≤1,5 DDD per 1000 ab) **			Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		1,50	0,86	0,84		
IND0342 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti (<1,2 DDD per 1000 ab) **			Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		1,20	0,71	0,69		
IND0344 - Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica **			Specifico Flusso di Riferimento	Numero >=		1,50	1,36	1,34		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.4	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: PPI, OMEGA 3, Vitamina D			
Prescrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.4	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: PPI, OMEGA 3, Vitamina D			
PPI: tenuto conto che nell'anno 2023 è stata osservata una sostanziale invarianza del consumo medio regionale, in seguito al risultato ottenuto in particolare in alcune aziende sanitarie, e che permane un'ampia variabilità prescrittiva, vengono confermati anche per il 2024 obiettivi di contenimento modulati in base ai valori di consumo specifici di ciascuna azienda sanitaria, al fine di raggiungere il seguente target medio regionale. Omega 3: tenuto conto che: - l'unica indicazione rimborsata è “nella riduzione dei livelli elevati di trigliceridi quando la risposta alle diete e alle misure non farmacologiche si sia dimostra inadeguata”, - la nota informativa AIFA di novembre 2023 segnala l'aumento del rischio dose dipendente di fibrillazione atriale in pazienti con malattie cardiovascolari accertate o fattori di rischio cardiovascolare associato all'uso di omega 3, - i livelli di consumo risultano ancora eterogenei fra le diverse aziende, occorre proseguire l'attività svolta al fine di limitare il ricorso a questa classe di farmaci. Pertanto, vengono confermati anche per il 2024 obiettivi di contenimento modulati in base ai valori di consumo specifici di ciascuna azienda sanitaria, al fine di raggiungere il seguente target medio regionale. Vitamina D: a febbraio 2023 la Nota AIFA 96 è stata aggiornata, in particolare rispetto ai valori-soglia al di sotto dei quali è opportuno considerare il trattamento con la vitamina D nei pazienti in cui è rimborsato previa determinazione dei livelli di 25(OH)D ed alle popolazioni target per le quali è rimborsato indipendentemente dalla determinazione dei livelli di 25(OH)D. Tale revisione ha determinato una significativa riduzione del consumo territoriale di vitamina D e il raggiungimento dell'obiettivo medio regionale 2023 con il contributo risultati ottenuti dalla maggior parte delle aziende sanitarie. Avvia, poiché gli effetti di riduzione si sono realizzati soprattutto a partire dalla seconda parte dell'anno 2023, si ritiene opportuno definire anche per il 2024 specifici obiettivi di contenimento modulati in base dei livelli di consumo osservati nell'anno precedente per			A livello ospedaliero è continuata per tutto l'anno 2024 l'utilizzo della modulistica per la prescrizione dei PPI in dimissione da degenza ordinaria e straordinaria. Nel 2024 sono proseguite le azioni di promozione dell'appropriatezza prescrittiva farmaceutica e il monitoraggio dei principali determinati di spesa territoriale: PPI, Omega3 e Vitamina D. Sono stati organizzati due incontri aziendali rivolti ai MMG con i gastroenterologi ospedalieri sui farmaci con particolare riferimento ai PPI. E' stata convocata 3 volte la commissione aziendale preposta alla valutazione della conformità delle prescrizioni farmaceutiche che ha esaminato 56 prescrizioni potenzialmente inappropriate.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.4	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali: PPI, OMEGA 3, Vitamina D								
ciascuna Azienda sanitaria, al fine di consolidare la riduzione d'impiego già osservata e raggiungere il target medio regionale. Per il contenimento della spesa è necessario tenere conto che, nel rispetto dell'aderenza terapeutica del paziente, le formulazioni multidose in gocce e quelle in compresse/capsule presentano il minor costo a parità di DDD somministrate e sono quindi da privilegiare rispetto alla soluzione monodose. Pertanto, si ritiene opportuno fissare un obiettivo mirato all'uso prevalente delle formulazioni a minor costo rispetto al consumo totale di vitamina D.										
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0695 - Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti - ATC A02BC (Target medio regionale <=60DDD/1000 ab die)		specifico flusso di riferimento		Numero <=		66,00	68,07	66,04		
IND0794 - Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti - ATC C10AX06 (Target medio regionale <= 2,9 DDD/1000ab die)		specifico flusso di riferimento		Numero <=		3,20	3,45	3,27		
IND0922 - Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti - ATC A11CC05 (target medio regionale <= 113DDD/1000 ab die)		specifico flusso di riferimento		Numero <=		81,00	83,87	77,78		
IND1082 - Consumo in DDD formulazioni a minor costo (GTT/CPR/CPS) sul totale del consumo in DDD di vitamina D -ATC A11CC05		specifico flusso di riferimento		% >=		75,00%	50,76%	51,53%		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.5	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure								
Descrizione				Rendicontazione						
Come noto, tra le nuove note AIFA che a partire dall'emergenza pandemica sostengono lo sviluppo della territorialità dell'assistenza sanitaria, per la nota AIFA 97, sono state sviluppate le Scheda di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche (di seguito: Schede) integrate nelle cartelle dei medici di medicina generale. Al fine di promuovere la digitalizzazione delle informazioni, e tenuto conto che nell'anno 2023 solo il 58% delle Schede relative alla nota 97 è stato elaborato in modalità digitale, con una variabilità tra le Aziende sanitarie compresa tra il 35% e il 74%, si ritiene di indicare come obiettivo per l'anno 2024 il raggiungimento della quota delle Schede elettronici sul totale delle Schede nota AIFA 97 pari al 70%, con contributi declinati per ciascuna Azienda sanitaria, che per AUSL di Parma è fissato al 65%				E' proseguita l'attività di promozione agli specialisti ospedalieri e MMG sulla compilazione delle Schede di valutazione prescrizione e follow-up nota AIFA 97 su Portale TS						
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1061 - % delle Schede di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche sul totale delle Schede di valutazione prescrizione e follow-up nota AIFA 97 – Fonte dati: Portale TS		Evidenza documentale		% >=		65,00%		63,16%		

Scheda di Piano di Qualità	Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
	Obiettivo	6.1.1.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera			
	Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera			
Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è richiesta l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione deve essere posta alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale: - Antibiotici: deve essere garantito il monitoraggio periodico dei consumi in ambito ospedaliero, con condivisione e valutazione degli esiti con i prescrittori; - monitoraggio semestrale dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci “watch*” e “reserve**” della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione . - Antidiabetici: nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di rischio cardiovascolare elevato, scompenso cardiaco o malattia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a, in coerenza con la nota AIFA 100 e nel rispetto delle indicazioni autorizzate. Nell'ambito di tali scenari clinici viene confermato per il 2024 l'indicatore introdotto per l'anno 2023, al fine di favorire l'appropriatezza prescrittiva ed il ricorso per l'uso prevalente ai farmaci che presentano il miglior rapporto costo/opportunità. Il target per il 2024 è stato condiviso nell'ambito di un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare sui farmaci e DM per il diabete. Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili deve proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/opportunità, privilegiando l'impiego delle insuline basali economicamente più vantaggiose. * Antibiotici “watch” con Scheda di prescrizione AIFA: delafloxacin. ** Antibiotici “reserve” con Scheda di prescrizione AIFA: cefiderocol, azidima/avibactam, ceftolozano/avibactam, dalbavancina, meropenem/cilastatina/relebactam, meropenem/vaborbactam, dalbavancina		Antibiotici: In riferimento all'utilizzo degli antibiotici in ambito ospedaliero, compresi nella lista watch e reserve dell'OMS, i gruppi di lavoro aziendali ICA e BUA, con il coordinamento del Nucleo Strategico, hanno svolto per l'intero anno un importante lavoro sul tema, coinvolgendo i prescrittori delle UU.OO. afferenti ai dipartimenti del Presidio Aziendale attraverso due specifici incontri relativi ai monitoraggi dei consumi degli antibiotici relativamente ai maggiori germi isolati ; negli incontri è stata riservata una sezione formativa sulla classificazione AWaRe dell'OMS con un approfondimento sui relativi consumi. Viene eseguito contestualmente alla dispensazione il monitoraggio delle schede di prescrizione Aifa. E' stato realizzato, al fine di migliorare l'appropriatezza, l'aderenza e la continuità ospedale-territorio il percorso nell'ambito del Progetto pro_TAD sulla prosecuzione delle terapia antibiotica a domicilio in tutta la provincia di Parma per pazienti in ADI non deambulant relativo a farmaci classificati H dimessi da UU.OO. Infettivi di AOU Parma. Dall'inizio del progetto sono stati arruolati 3 pazienti due afferenti al Nucleo Cure Primarie Cittadella e 1 al Nucleo Cure Primarie Montechiarugolo. Antidiabetici: in merito al primo indicatore (IND0990) si registra un valore pari a 67,21%; mentre per il secondo indicatore (IND 0731) un valore pari a 83,66%.			
Obiettivi di performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.1.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Antidiabetici IND0990 - % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a			specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%		67,21%		
Antidiabetici IND0731 - % di pazienti con insuline basali economicamente più vantaggiose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	82,83%	83,66%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO B DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI Sottosezione PIAO B.II Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici			
Farmaci oncologici e oncoematologici: è richiesta l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco. Al fine di rispettare le previsioni di utilizzo contenute in tali raccomandazioni, per i farmaci per i quali è stato definito che, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto anche del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente. Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi*: POLMONE : - IND1063 - Immunoterapia a minor costo nel trattamento del NSCLC w, 1° linea, PD-L1 >= 50%: 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 pazienti 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) - IND1064 - Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento SCLC, 1° linea: Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pazienti con metastasi cerebrali) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3146 del 15/02/2023) MELANOMA: IND1065 - Melanoma adiuvante, immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3966 del 09/03/2020 IND1066 - Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo encorafenib+binimetinib vs dabrafenib+trametinib (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020) IND1067 - Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo nivolumab vs pembrolizumab) (Ref. Determina aggiornamento PTR			Prosegue, per l'anno 2024 l'obiettivo di adesione ai documenti Grefo anche con la diffusione puntuale dei verbali con gli aggiornamenti della Commissione Regionale del Farmaco; sono stati aggiunti ulteriori indicatori per linee di trattamento rispetto all' utilizzo dei farmaci con miglior rapporto costo opportunità. Per l'anno 2024 è stata rispettata l'adesione delle raccomandazioni del gruppo Grefo.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici								
n. 9658 del 20/06/2016) TRATTO UROLOGICO : - IND1068 - 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) - IND1069 - Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo-opportunità abiraterone vs enzalutamide) * il monitoraggio potrà avvenire solo se disponibili le informazioni sull'indicazione e linea terapeutica; gli indicatori potranno essere di valutazione o di osservazione										
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco, tenendo anche conto del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente.		Specifico flusso di riferimento		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO B Sottosezione PIAO B.II Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	
	Obiettivo	6.1.1.8
	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : Nuove formulazioni di farmaci oncologici	
Descrizione		Rendicontazione



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico						
Obiettivo	6.1.1.8	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : Nuove formulazioni di farmaci oncologici										
Nuove formulazioni di farmaci oncologici: l'impiego di nuove formulazioni sottocute disponibili per principi attivi oncologici già inseriti in Prontuario nelle formulazioni endovenose, per le medesime indicazioni terapeutiche, dovrà tenere conto delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali. Per l'anno in corso l'indicatore sottoposto a monitoraggio è relativo alla combinazione pertuzumab+trastuzumab, secondo quanto sotto riportato				Non sono presenti pazienti in trattamento sotto cute con pertuzumab + trastuzumab								
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica							
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1009 - % pazienti Pertuzumab+trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con pertuzumab +trastuzumab (tutte le formulazioni: s.c. +e.v.) che non sono sottoposti a chemioterapia concomitante				Specifico Flusso di Riferimento		% <=		20,00%	0,00%	0,00%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.9	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci biologici			
Descrizione			Rendicontazione		
Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato. Impiego atteso del/dei biosimilare/i totale del consumo			Anche per il 2024 sono stati assegnati gli obiettivi rispetto all'uso atteso dei biosimilari, variano gli indicatori, con aumento delle percentuali di adesione.		
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico					
Obiettivo	6.1.1.9	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci biologici								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0370 - % di consumo di eritropoietine biosimilari			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	99,22%	99,26%		
IND0657 - % di consumo di infliximab biosimilare			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	100,00%	100,00%		
IND0658 - % di consumo di etanercept biosimilare			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	90,89%	90,93%		
IND0659 - % di consumo di fillitropina alfa biosimilare			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		85,00%	74,95%	73,85%		
IND0777 - % di consumo di adalimumab biosimilare			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	93,50%	94,00%		
IND0778 - % di pazienti trattati con trastuzumab sottocute			Specifico Flusso di Riferimento	% <=		20,00%	9,09%	6,25%		
IND0779 - % di pazienti trattati con rituximab sottocute			Specifico Flusso di Riferimento	% <=		20,00%				
IND0780 - % di consumo di enoxaparina biosimilare			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	99,16%	99,17%		
IND0887 - % di consumo di bevacizumab biosimilare			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%				



Settore Obiettivi DGR	3.11.3	<u>Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione
Obiettivo	6.1.1.11	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate			
Descrizione			Rendicontazione		
La deliberazione di Giunta regionale n. 1201/2023, elaborata in coerenza al Cronoprogramma sulla farmacia dei servizi di cui all'Accordo Rep. Atti 41/CSR del 30 marzo 2022, prevede lo sviluppo delle seguenti attività: 1) approvate dal Tavolo LEA in riferimento all' Intesa Stato-Regioni 41/2022 - servizi cognitivi: aderenza alla terapia, ricognizione terapia farmacologica e intercettazione di sospette reazioni avverse a farmaci - servizi di front-office: servizio di attivazione online dell'accesso del cittadino al fascicolo sanitario elettronico - analisi di prima istanza: servizi di telemedicina - vaccinazioni in farmacia: vaccinazioni anti Sars-Cov-2/Covid-19 2) ulteriori ambiti di attività (condizioni remunerative attuali): - somministrazione vaccini antinfluenzali - adesione a progetti di prevenzione e di counselling breve - Farmacup - innovazione nel percorso distributivo farmaci in DPC - servizio di allestimento personalizzato di formulazioni farmaceutiche, con particolare riferimento agli antibiotici - partecipazione ad iniziative di farmacovigilanza L'adesione delle farmacie a queste attività sarà valutata tramite l'applicativo regionale e i dati inseriti nella rete nazionale di farmacovigilanza			A livello provinciale si registra un numero elevato di farmacie aderenti all'attività Farmacup. E' in incremento il numero di farmacie che svolgono servizi di front-office e somministrazione di vaccini antinfluenzali e anti covid. Negli ultimi mesi del 2024 è stata fatta la formazione e avviata la realizzazione della Fase 1 del progetto di cui alla DGR 1609/2024 in tema di telerefertazione in farmacia in ambito cardiologico. Tale attività ha coinvolto al momento 16 farmacie del territorio provinciale. Si è in attesa di indicazioni regionali in merito all'avvio di altri progetti inseriti nell'Intesa come servizi cognitivi, progetti di prevenzione di counselling.		
Obiettivi Performance	A.II. 13	Completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.3 Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate	



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	6.1.1.11	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Adesione delle farmacie valutata tramite applicativo regionale e i dati inseriti nella rete nazionale di farmacovigilanza			specifici flussi di riferimento	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Settore Obiettivi DGR	3.11.4	<u>Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.12	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.12	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali			
		È in capo alle Aziende sanitarie e in particolare ai medici prescrittori: Registri di monitoraggio AIFA la corretta compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare attenzione a quelli relativi ai farmaci innovativi oncologici e non oncologici che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; • la gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...); la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi; compresa la corretta registrazione delle schede di dispensazione da parte dei farmacisti; • la tempestiva chiusura delle schede dei registri AIFA al termine dei trattamenti; potrà favorire il raggiungimento dell'obiettivo il monitoraggio dei trattamenti non chiusi dopo 3 mesi della data dell'ultima dispensazione farmaco; • 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. Centralizzazione delle terapie oncologiche A seguito della ricognizione delle farmacie oncologiche dotate di Unità Farmaci Antitumorali della Regione, è in atto la predisposizione di un nuovo percorso di ipercentralizzazione delle stesse, al fine di assicurare standard elevati di sicurezza per pazienti e operatori sanitari nelle diverse fasi di prescrizione, allestimento e somministrazione e di ottimizzare la spesa per la produzione. Si prevede di unificare la gestione della produzione presso l'area bolognese, di unificare la produzione in un'unica Unità Farmaci Antitumorali nell'area modenese e di predisporre per l'area romagnola un'ipercentralizzazione della produzione dotata di elevata automazione in grado di servire l'intero territorio e di ottimizzare i costi di produzione, in forte integrazione tra l'Ausl Romagna e l'Istituto di Bologna. Inoltre, le farmacie oncologiche devono costituire parte attiva nei percorsi di appropriatezza clinica in un percorso integrato con il livello regionale e aziendale, al fine di condividere le migliori pratiche e i	Continua lo stretto rapporto con i clinici in modo particolare relativamente alla prescrizione dei farmaci innovativi oncologici e non. Sono stati fatti dal Servizio Farmaceutica Ospedaliera i solleciti per la compilazione e chiusura dei registri Aifa con conseguente compilazione di chiusura da parte dei clinici. Le prescrizioni dei farmaci oncologici aziendali ev sono completamente informatizzate e l'allestimento è centralizzato presso l'Umca provinciale. Le richieste dei rimborsi di condivisione del rischio afferenti al SFO -AD sono state completate. Sono stati sollecitati i clinici per la puntuale compilazione del DBO. Il SITI sta rivedendo alcune funzionalità che permetteranno una migliore estrapolazione dei dati. Il valore del solo indicatore IND0372 è aggiornato ai primi 9 mesi 2024.		

05/05/2025 10:00
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.12	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali								
percorsi assistenziali per i pazienti oncologici.										
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024- 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0372 - % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) Fonte: registro AIFA		specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%		95,00%		
IND1002 - % compilazione DB oncologico per le terapie infusionali		specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	41,23%	40,51%		
IND1003 - % compilazione DB oncologico per le terapie orali		Registro AIFA		% >=		75,00%	4,18%	76,14%		
Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.13	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Governo dei farmaci oncologici nel fine vita								
Descrizione				Rendicontazione						

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.13	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali - Governo dei farmaci oncologici nel fine vita								
A fronte di un'analisi regionale condotta sui pazienti oncologici deceduti nell'anno 2021 che hanno ricevuto una terapia oncologica negli ultimi 30 giorni di vita, emerge un forte impatto economico, pari a oltre 4 milioni di euro, in un setting in cui sia la letteratura internazionale sia le analisi condotte in RER sottolineano l'inappropriatezza di tali trattamenti nonostante sia ormai un dato consolidato il fatto che il trattamento in regime di ricovero ospedaliero e centrato su cure ad alto livello di intensività e invasività nei pazienti con tumori in stadio avanzato non determinino né differenze nella sopravvivenza né un miglioramento della qualità di vita (Higginson et al., 2008; Belkeman et al., 2016; Brook et al., 2014). È opportuno considerare che trattamenti medici e chirurgici ad alta intensità di cura, non solo si dimostrano scarsamente efficaci ma richiedono l'allocazione di risorse economiche consistenti (May et al., 2017; May et al., 2016; Morden et al., 2012; Setoguchi et al., 2010) le quali potrebbero essere utilizzate diversamente e con maggiore beneficio da parte dei pazienti.” Inoltre, tali trattamenti rallentano l'accesso alle cure palliative che potrebbero migliorare la qualità di vita dei pazienti. Alla luce dell'analisi e della letteratura consolidata sul tema, si chiede di non superare il 15% dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni).				Nell' anno 2024 sono proseguite le azioni di promozione sull’appropriatezza prescrittiva farmaceutica con un monitoraggio costante dei consumi dei principali determinanti di spesa prevalentemente in ambito onco-ematologico.						
Obiettivi Performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1004 - % pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) per Azienda di residenza		specifico flusso di riferimento		% <=		15,00%		16,42%		



Settore Obiettivi DGR	3.11.5	Farmacovigilanza
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.14	Farmacovigilanza			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.14	Farmacovigilanza			
Nel 2024 le Aziende sanitarie, in continuità con l'anno 2023 dovranno: • proseguire le attività di farmacovigilanza • favorire la segnalazione di sospette Adverse Drug Reaction (ADR) on line attraverso la Piattaforma AIFA https://servizionline.aifa.gov.it/schedasegnalazioni/#/ • porre particolare attenzione alla qualità e completezza delle segnalazioni per un'adeguata valutazione dei casi (data somministrazione del farmaco, data insorgenza della reazione, posologia, farmaci concomitanti, condizioni cliniche preesistenti, esito della reazione, documentazione clinica a supporto); • promuovere l'utilizzo dello strumento regionale Segnaler, in particolare la Scheda A05 farmaci e vaccini, per la rilevazione di problematiche/errori nei percorsi di gestione farmaci e vaccini; • garantire un'adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, agli operatori sanitari e alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza, anche utilizzando i kit formativi messi a disposizione del Centro regionale di FV e lo strumento videopillola FV disponibile al seguente link di Youtube: https://www.youtube.com/watch?v=4Rx8x_YFU0&t=5s • aderire al progetto di informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva La Regione Emilia-Romagna partecipa al progetto nazionale sull'informazione indipendente sui farmaci denominato CoSIsiFA; in particolare, il progetto prevede la realizzazione di strumenti informativi e di corsi di formazione, allo scopo di: • fornire a medici e farmacisti gli strumenti metodologici per rafforzare le competenze nell'analisi critica della letteratura medico-scientifica; • produrre e implementare pacchetti formativi rivolti a professionisti sanitari; • facilitare l'implementazione nel territorio del progetto "Informed Health Choices" mirato a promuovere il pensiero critico su temi di salute nelle scuole primarie e secondarie di primo grado.			Nel 2024 sono state inserite nella rete nazionale n. 40,09 segnalazioni di ADR per 100.000 abitanti. E' proseguita l'attività di formazione e diffusione della cultura della farmacovigilanza: è stato organizzato un corso per i farmacisti convenzionati in cui è stato presentato il progetto "Poem 3", inoltre lo stesso progetto è stato presentato a 8 Nuclei di Cure Primarie. Nel secondo semestre sono stati organizzati due incontri di farmacovigilanza rivolti ad infermieri ADI e uno per farmacisti dei servizi aziendali. Nel 2024 il Servizio di Farmaceutica Territoriale ha partecipato con il DAISM-DP alla realizzazione del progetto "CLOZAPINA: EFFICACIA E TOLLERABILITA' A CONFRONTO CON ANTIPSICOTICI LONG ACTING", studio approvato dal Comitato Etico, che ha come obiettivo primario quello di valutare la tollerabilità di clozapina e gli effetti collaterali derivati dal suo utilizzo rispetto ad altri farmaci antipsicotici attraverso il monitoraggio di sospette reazioni avverse. Tale studio proseguirà anche nel 2025.		
Obiettivi di performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.5 Farmacovigilanza	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico					
Obiettivo	6.1.1.14	Farmacovigilanza								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0374 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti			rete nazionale di Farmacovigilanza	Numero >=		100,00	14,52	40,09		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.15	Gestione sicura e corretta dei medicinali			
Promuovere a livello aziendale: • la diffusione (con particolare riferimento al personale neoassunto) del "Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica"; • l'applicazione dello strumento ricognizione/riconciliazione della terapia, anche in funzione della revisione delle terapie nei soggetti che assumono cronicamente più di 5 farmaci; • la formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali sui seguenti temi: - ricognizione e riconciliazione farmacologica; - coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura, promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio; • adozione della Lista delle mie medicine; • problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità. • Definizione di strumenti a livello aziendale per favorire una corretta revisione della terapia nella transizione di cura da ospedale a territorio/PSA ed attuare un'eventuale deprescrizione di farmaci inappropriati (a partire da PPI, vit. D, antipsicotici atipici, benzodiazepine, statine ed ezetimibe) in particolare nell'anziano politrattato. Al fine di favorire il raggiungimento di tali obiettivi si chiede di realizzare almeno un evento formativo su questi temi sia in ambito ospedaliero (con particolare riferimento ai reparti di medicina interna, geriatria, lungodegenza) che in ambito territoriale (rivolto a MMG/ farmacie convenzionate; CRA; OSCO) nonché di elaborare una procedura aziendale di valutazione della terapia prescritta in fase di dimissione ed eventuale metodica di deprescrizione			Nell'ambito della diffusione delle corrette modalità di gestione in sicurezza della terapia farmacologiche il Servizio Farmaceutico Ospedaliero e Assistenza Diretta (S.F.O-AD) ha partecipato attivamente agli incontri dei gruppi di lavoro impegnati nella stesura/revisione di documenti aziendali ed interaziendali, con particolare attenzione alla terapia farmacologia ed alla corretta gestione dei farmaci; nello specifico il S.F.O-AD ha partecipato alla stesura/revisione del "Regolamento Cure Domiciliari", dell' "Istruzione Operativa Attività di soccorso in emergenza nelle strutture ambulatoriali aziendali", della "Procedura Rete Provinciale per la gestione delle infezioni sessualmente trasmesse (IST) nella provincia di Parma", della procedura "Prosecuzione terapia antibiotica a domicilio per farmaci classificati H a pazienti non deambulanti" e dell' "Istruzione Operativa relativa alla gestione della Nutrizione Parenterale Domiciliare"; il S.F.O- AD ha inoltre partecipato alle attività propedeutiche all'avvio dell'ambulatori aziendali per il trattamento della Maculopatia con previsione della stesura del documento correlato nel secondo semestre 2024. E stata conclusa la revisione della procedura interaziendale "Gestione Clinica dei Farmaci"; Sono state svolte le attività preliminari alla stesura della procedura aziendale, per quanto di competenza sull'interruzione di gravidanza farmacologica nei consultorie/o domicilio. Nell'ambito della formazione ai professionisti sanitari ospedalieri e territoriali il S.F.O.-AD fornisce attività di counseling quotidiana sulla corretta tenuta dei farmaci, sulle modalità di ricostituzione/somministrazione e sulla custodia dei farmaci stupefacenti; sempre in tale ambito il S.F.O.-AD ha effettuato due incontri con le coordinatrici infermieristiche dell'Ospedale di Fidenza e del Distretto di Fidenza per implementare le dimissioni in seguito a ricovero o visita specialistica dove è stato affrontato il tema ricognizione e riconciliazione farmacologica. Tra gli strumenti aziendali adottati per favorire una corretta revisione della terapia farmacologica ed un eventuale descrizione di farmaci inappropriati, il S.F.O -AD richiede, in fase di dimissione, la compilazione di un modulo specifico per verificare l'appropriatezza prescrittiva dei PPI. Inoltre il Servizio Farmaceutico Territoriale (SFT) ha contribuito alla stesura del documento deliberato dalla giunta regionale (DGR n.1472/2024) avente ad oggetto " Gestione dei farmaci in assistenza domiciliare in attuazione del DM 77/2022 e da parte dei cittadini o loro caregiver ". Inoltre il SFT ha contribuito alla stesura del documento deliberato dalla giunta regionale (DGR n.1472/2024) avente ad oggetto " Gestione dei farmaci in assistenza domiciliare in attuazione del DM 77/2022 e da parte dei cittadini o loro caregiver ". Nel 2024 l'indicatore IND1075 risulta pari a 8,23%; per lo stesso indicatore ma riferito all'anno 2023 il dato risulta essere pari a 7,8%		
Obiettivi di performance	B.II.3	Appropriatezza farmaceutica	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.15		Gestione sicura e corretta dei medicinali							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1075 - % di grandi anziani (>=75 anni) trattati con 9 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, sul totale di grandi anziani (<2023)			Evidenza documentale	% <=		7,80%		8,23%		

Settore Obiettivi DGR	3.11.7	<u>Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.16	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.16	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza			
		Ferma restando la necessità di contenere l'incremento di spesa, nell'anno 2024 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, assicurando 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 necessario mantenere 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. • sostenere la tracciabilità dei dispositivi medici, implementando il sistema di identificazione univoca dei dispositivi medici (UDI). È necessario migliorare l'efficienza e l'accuratezza della registrazione dei prodotti utilizzati sia in ambito ospedaliero, consentendo la tracciabilità tra dispositivo medico utilizzato e intervento chirurgico, che in ambito territoriale per i dispositivi medici monouso erogati in forme di assistenza integrativa: In ambito ospedaliero il modello organizzativo che prevede la sinergia clinica in area chirurgica consente l'ottimizzazione dei processi di standardizzazione delle procedure, di tracciabilità dei DM,	L'obiettivo del miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria viene perseguito attraverso l'acquisto di DM di alta qualità innovativi e/o di alta tecnologia con gare di acquisto, concertate a livello regionale, sia di Area Vasta che Regionali, attraverso la collaborazione tra la Commissione AVEN dei DM e il Gruppo Regionale dei DM. Viene effettuato il monitoraggio dell'adesione alle suddette Gare. I lavori finalizzati alla tracciabilità dei DM attraverso il sistema di identificazione univoca degli stessi (UDI) proseguono con gli incontri dello specifico Gruppo di Lavoro. Nell'ambito dei dispositivi innovativi, i sistemi ad alta tecnologia per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete mellito rivestono un ruolo importante come determinante di spesa. A partire dal mese di settembre è operativa la gara Intercent-Er che comprende microinfusori e sistemi di monitoraggio in continuo della glicemia; in previsione di un corretto utilizzo degli esiti di gara, che tenga conto delle opportunità di risparmio in rapporto al valore clinico-assistenziale aggiuntivo e nel rispetto del miglior rapporto costo-efficacia, nel corso del primo semestre è stato svolto un incontro con i diabetologi coinvolti all'interno del gruppo interaziendale diabetologia per una analisi dei lotti di gara e una programmazione degli interventi e nel corso del secondo semestre un secondo incontro nell'ambito della attività di verifica dell'adesione alla gara.. Nell'ottica del miglioramento dell'appropriatezza e della correttezza di utilizzo dei dispositivi innovativi per l'autogestione del diabete mellito nel corso del primo semestre è stato messo a punto il percorso per la informatizzazione della consegna a paziente di tali dispositivi: a partire da Settembre è operativo tale percorso che vede coinvolti tutti i servizi di distribuzione dei presidi diabetologici della provincia. Nel merito del mantenimento di un efficace sistema di vigilanza sulla sicurezza dei dispositivi vengono puntualmente diffusi gli avvisi di sicurezza, i recall, le azioni correttive da parte del RLV a tutte le équipe assistenziali coinvolte. Prosegue l'attività di gestione e trasmissione delle segnalazioni di incidente, l'attività di informazione di ritorno al segnalatore e la stretta collaborazione con il Risk Management Aziendale.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.16	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza								
di valutazione economica e di appropriatezza d'uso con il coinvolgimento dei professionisti. Non secondaria, inoltre, l'ottimizzazione delle scorte con la riduzione del capitale immobilizzato; o In ambito territoriale si mettano in atto le azioni necessarie a ridurre l'attuale difformità nella gestione dei dispositivi medici. È necessario favorire una modalità di gestione informatizzata che permetta di ottenere una tracciabilità uniforme anche per i dispositivi medici erogati tramite le farmacie convenzionate e non oggetto di una distribuzione per conto.										
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, anche attraverso l'acquisto, concertato a livello regionale, di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia		Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		
ridurre i costi attraverso l'acquisto di dispositivi con il migliore rapporto costo-efficacia e l'utilizzo di accordi di acquisto centralizzati per ottenere prezzi più competitivi.		Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		
garantire la sicurezza dei pazienti, valutando l'acquisto di disp. con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica di migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza.		Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		
sostenere la tracciabilità dei dispositivi medici, implementando il sistema di identificazione univoca dei dispositivi medici (UDI)		Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.17	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza : Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia Romagna								
Descrizione				Rendicontazione						
Per l'acquisto di dispositivi medici nel 2024 è prevista una spesa di 694,3 milioni di euro corrispondente a +4,5% rispetto al 2023, con scostamenti differenziati fra le Aziende sanitarie. Concorrono a tale volume economico gli incrementi derivanti dall'impiego della chirurgia robotica, dai dispositivi per la gestione del diabete, dalle protesi ortopediche, dalla diagnostica oncologica e dai dispositivi in uso in ambito cardiovascolare, sono individuati risparmi generati da una migliore appropriatezza d'uso degli endoscopi monouso e da aggiudicazioni di gare d'acquisto centralizzate con favorevole rapporto qualità-prezzo. Le Aziende sanitarie dovranno tener conto degli specifici obiettivi di budget indicati per l'anno 2024 ed oggetto di monitoraggio e verifica bimestrale. Le Aziende dovranno inoltre aumentare i conti istituiti sin dal 2022, dedicati ai dispositivi di protezione individuale (DPI) sanitari non Dispositivi Medici (DM).				La spesa complessiva da flusso DIME (DM, IVD, ATTREZZATURE) del 2024 ammonta a € 17.970.331 (verso € 14.858.522 del 2023) con un incremento di € 3.111.809 (+ 20,9%): di questo incremento € 1.717.783 è dovuto alle attrezzature pari a + 50,1%. L'incremento dei soli DM (esclusi IVD e ATTREZZATURE) è di € 1.373.327 rispetto al 2023 pari a + 15,4% e per gli IVD l'incremento è di 20.698 € pari a + 0.8%						
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Variazione spesa dispositivi medici 2024 - variazione rispetto al 2023		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		6,50%	29,30%	20,90%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.18	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia Romagna : guanti non sterili per “uso sanitario” o “da esplorazione”			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.18	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia Romagna: guanti non sterili per “uso sanitario” o “da esplorazione”			
L'uso dei guanti per attività assistenziale è da tempo oggetto di governo a livello regionale, con la pubblicazione del documento di appropriatezza e mediante convenzioni regionali. Da giugno 2023 è disponibile la convenzione IntercentER “Fornitura di guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio”, per l'approvvigionamento di guanti in materiale sintetico, utilizzabili in diversi ambiti. Poiché l'uso di guanti non sostituisce la corretta igiene delle mani mediante lavaggio o frizione e non assicura la riduzione della trasmissione delle infezioni, si chiede alle Aziende che il monitoraggio sull'utilizzo e consumo dei guanti sia condiviso con i professionisti coinvolti nella prevenzione delle infezioni e nella tutela della sicurezza degli operatori. Le azioni richieste alle Aziende sono:		Nel corso del 2024 è proseguita la collaborazione tra i servizi di farmacia, SPP e professionisti dell'area igiene Ospedaliera finalizzata all'adesione al documento regionale di appropriatezza e alle indicazioni operative contenute nel documento aziendale di buone prassi per il corretto utilizzo dei guanti. In questo ambito è stato costituito un gruppo di lavoro di Area Vasta e suddiviso in 3 sottogruppi composti rispettivamente da rappresentanti SPP, Farmacisti, Professionisti dell'area Igiene Ospedaliera finalizzati alla condivisione delle procedure in essere nelle varie Aziende, all'individuazione delle criticità e alla rendicontazione delle quantità di guanti utilizzate. Le riunioni svolte sono state in numero superiore a 2. I consumi sono stati periodicamente oggetto di monitoraggio. Il valore annuo di numero di guanti impiegati in ambito di ricovero per giornate di degenza, ricavato dalla elaborazione dei flussi Dime, è pari a 37,94% guanti per giornata di degenza.			
• Adesione al documento regionale di appropriatezza «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»; • Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP, Farmacista, Professionisti dell'area Igiene Ospedaliera; • Costituzione di un gruppo di Area vasta/Ausl Romagna, composto da rappresentanti dei Servizi di Prevenzione e Protezione e dei Servizi di Igiene Ospedaliera, dedicati all'analisi delle modalità di utilizzo dei guanti monouso per attività assistenziali, resi disponibili nel territorio regionale, al fine di individuare criticità ed omogeneizzare i percorsi. L'avvenuto svolgimento di almeno 2 riunioni dovrà essere attestato dall'invio dei verbali al Settore Assistenza Ospedaliera, Area Farmaci e Dispositivi Medici; • Monitoraggio della quantità utilizzata per tipologia di guanto non sterile; • Mantenimento rispetto al 2023 dei quantitativi consumati in rapporto all'attività ospedaliera.					
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.1.18	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia Romagna : guanti non sterili per “uso sanitario” o “da esplorazione”								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1076 - Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ord. e DH) - INDRER =48			specifico flusso di riferimento	% <=		48,00%	36,71%	37,94%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.19	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia Romagna: Endoscopi monouso			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.19	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia Romagna: Endoscopi monouso			
La gestione dell'emergenza pandemica ha comportato un incremento della spesa correlata all'utilizzo di endoscopi monouso. Essendo terminata l'emergenza e 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 flessibili pluriuso nei servizi di endoscopia digestiva", "Position Statement ERCP e buone pratiche di prevenzione delle infezioni", "Linee di indirizzo regionali sul reprocessing degli endoscopi flessibili pluriuso per endoscopia polmonare, urologica e ORL". Si richiama quindi la necessità sia di adesione alle raccomandazioni dei documenti regionali di appropriatezza sull'utilizzo di strumenti monouso in endoscopia digestiva, sia di azioni volte a ridurre l'impatto ambientale delle tecnologie monouso, in linea con gli obiettivi del Patto per il lavoro e per clima sottoscritto dalla Regione. Le azioni richieste alle Aziende sono: • Monitoraggio dell'utilizzo appropriato di endoscopi monouso in endoscopia digestiva, nel rispetto delle raccomandazioni regionali, almeno nel 95% dei consumi; • Riduzione dell'utilizzo di endoscopi monouso in tutti i setting assistenziali; • Applicazione delle buone pratiche per il corretto reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva, ORL, Urologia e Pneumologia; • Garantire un appropriato utilizzo di endoscopi monouso in endoscopia digestiva; • Riduzione del 50% della quantità aziendale dei broncoscopi monouso, rispetto al 2022. Considerando che alcune aziende hanno raggiunto l'obiettivo fissato per il 2023 di riduzione del quantitativo del 30% rispetto al 2022, per il 2024 ci attende una riduzione della quantità, rispetto al 2023 ripartita per azienda; per AUSL di Parma ci attende il mantenimento dell'obiettivo raggiunto nel 2023; • Riduzione della quantità e quindi della spesa regionale di endoscopi monouso in ORL e Urologia rispetto al 2023; • Adozione di buone pratiche di reprocessing degli endoscopi flessibili pluriuso nei setting di endoscopia digestiva, ORL, Urologia,			Relativamente ai BRONCOSCOPI MONOUSO la spesa del 2024 ammonta a € 7.601 (vs € 8.747 del 2023) con un mantenimento delle quantità usate nel 2023 (35). Per quanto riguarda gli ENDOSCOPI MONOUSO IN UROLOGIA nel 2024 si rileva un aumento considerevole dei consumi rispetto al 2023 (70 pz vs 20 pz) con susseguente aumento di spesa (€ 11.956 vs €3.416), dovuto alla carenza di disponibilità degli endoscopi pluriuso, ed alla continua rottura e manutenzione degli stessi.		

Sezione PIAO

B

DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI

Sottosezione PIAO

B.II

Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico

Obiettivo

6.1.1.19

Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia Romagna: Endoscopi monouso

Pneumologia, sulla base delle linee di indirizzo regionali;
• A seguito della pubblicazione delle linee di indirizzo regionali sul reprocessing degli endoscopi flessibili pluriuso e degli accessori in uso nei servizi di endoscopia digestiva, al fine di diffondere le evidence based practice, è stato sviluppato un corso FAD in quanto la formazione rappresenta il punto cardine del corretto ricondizionamento di tali dispositivi. Si richiede la partecipazione al corso FAD “linee di indirizzo regionali per il reprocessing degli endoscopi pluriuso e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva (Edizione 2024” disponibile su E-Ilaber) del 50% del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva.

Obiettivi Performance

B.II.4

Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza

Riferimento Normativo

DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Indicatore

Fonte del dato per l'indicatore

Udm / Confr.

Valore atteso intermedio

Valore atteso finale

Valore ragg. intermedio

Valore ragg. finale

Perf. inter

Perf. finale

IND1008 - Riduzione delle quantità di Broncoscopi monouso rispetto all'anno precedente (anno 2023) : per AUSL di Parma mantenimento dei volumi rispetto al 2023

specifico flusso di riferimento

% <=

0,00%

-50,00%

0,00%

IND1078 - Riduzione delle quantità di endoscopi monouso ORL/Urologia rispetto all'anno precedente (anno 2023)

specifico flusso di riferimento

% <=

30,00%

50,00%

250,00%

Sezione PIAO

B

DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI

Sottosezione PIAO

B.II

Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico

Obiettivo

6.1.1.20

Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Strategie di approvvigionamento e monitoraggio consumi di dispositivi medici Regione Emilia-Romagna: adesione alle gare regionali

crizione

Rendicontazione

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.20	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Strategie di approvvigionamento e monitoraggio consumi di dispositivi medici Regione Emilia-Romagna: adesione alle gare regionali			
Attraverso la collaborazione tra la Commissione regionale Dispositivi Medici, le Commissioni Dispositivi Medici di Area Vasta e di AUSL Romagna, con la centrale di acquisto regionale Intercent-ER si intende perseguire:		MEDICAZIONI AVANZATE per ferite, piaghe e ulcere (M0404): il dato di adesione alla gara Intercent-Er estrapolato dai flussi dei consumi Dime per l'anno 2024 è del 88,86%. Nell'ottica di promuovere un modello assistenziale multidisciplinare e ottimizzare l'utilizzo delle risorse, considerato che le medicazioni avanzate assorbono rilevanti risorse economiche, è stato completato il documento di start-up finalizzato alla attivazione della rete vulnologica interaziendale. All'interno di questo progetto viene posta particolare attenzione alla appropriatezza d'uso delle medicazioni, in accordo con il documento di indirizzo regionale (giugno 2022), all'adesione puntuale alle convenzioni regionali ed alla messa a punto di un percorso di cura per omogeneizzare l'utilizzo a livello provinciale. DISPOSITIVI DA ELETTROCHIRURGIA: l'adesione al lotto 1 di gara (radiofrequenza: 40% dei prodotti di gara) è passata dal 27% del 2023 al 33,54 % del 2024. PROTESI D'ANCA: il dato di adesione alla gara Regionale relativo al 2024 è del 77% in quantità e del 79% come importo. SISTEMA POCT GLICEMIA: sono state acquistate le strisce per dispositivi Roche POCT.DISPOSITIVI PER LA GESTIONE DEL DIABETE lancette, pungidito e strisce: i dati di adesione alla gara Intercent-Er estrapolati dai flussi dei consumi Dime per il 2024 corrispondono al 91%. GUANTI MONOUSO STERILI E NON per attività assistenziale, somministrazione di farmaci antiblastici, emergenza / urgenza / laboratorio: l'adesione alla gara INTERCENT-ER è del 97%.			
Per l'anno 2024 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); • Dispositivi per la gestione del diabete Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero) 3; • Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio.			Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza			



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.1.20	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Strategie di approvvigionamento e monitoraggio consumi di dispositivi medici Regione Emilia-Romagna: adesione alle gare regionali								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0991 - Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		80,00%	93,18%	88,86%		
IND0973 - % di utilizzo di prodotti a radiofrequenza (lotto 1) sul totale dei consumi dei prodotti in gara «Dispositivi a ultrasuoni e a radiofrequenza per la coagulazione vasale e la dissezione tissutale 2»			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		40,00%	33,13%	33,54%		
IND0992 - Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale.			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		80,00%	77,92%	91,45%		
IND1079 - Impiego di prodotti per la gestione del diabete afferenti alla gara “Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero)” sul totale dei consumi			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		70,00%	80,04%	90,59%		
IND1080 - Impiego di guanti afferenti alla gara “Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antitumorali, emergenza/urgenza/laboratorio” sul totale dei consumi dei guanti non chirurgici			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		80,00%		96,92%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.1.21	Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.1.21	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). Per il 2024, si conferma l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti dei 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.				PROTESI D'ANCA: nel 2024 la spesa sostenuta è di € 688.151 (+ 8,2% rispetto al 2023). PROTESI DI GINOCCHIO: nel 2024 la spesa sostenuta è di € 583.768 (+ 10,4% rispetto al 2023). PACEMAKER: nel 2024 la spesa sostenuta è di € 107.836 (invariata rispetto al 2023). DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI: nel 2024 la spesa sostenuta è di € 163.666 (- 6,0 % rispetto al 2023). I dati riferiti ai Flussi DIME risentono ancora dell'introduzione di GAAC in ULC e di conseguenza ne sono in parte condizionati (es. per protesi ginocchio i dati GAAC portano ad un +12% vs 10,4% del DiMe).						
Obiettivi Performance	B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore			Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0363 - Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	flusso Di.me e SDO			% >=		90,00%		95,69%		
IND0713 - Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	flusso Di.me e SDO			% >=		60,00%		78,31%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI			Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico		
Obiettivo	6.1.1.22	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Dispositivo Vigilanza							
Descrizione			Rendicontazione						

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO		B.II		Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico			
Obiettivo		6.1.1.22	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Dispositivo Vigilanza									
Nell'ambito delle attività della Rete Regionale della dispositivo-vigilanza, definite dal Decreto Ministeriale 31 marzo 2022, la formazione costituisce un obbligo. Come condiviso con la Rete Regionale è in fase di realizzazione un corso regionale sulla dispositivo-vigilanza che sarà fruibile nel 2025. In previsione del corso regionale e per facilitare la comunicazione tra tutti i membri della Rete e gli operatori sanitari, è importante divulgare le informazioni essenziali per lo svolgimento delle attività di vigilanza sui dispositivi medici. Obiettivo: Favorire la segnalazione di dispositivo vigilanza in particolare nelle Aziende Ausl di Piacenza, Parma, Imola e Ferrara tramite percorsi di sensibilizzazione agli eventi (incidenti). Creazione, all'interno dei siti web delle singole aziende sanitarie, di una sezione dedicata alla dispositivo-vigilanza, l'avvenuta pubblicazione dovrà essere rendicontata con l'invio di una dichiarazione al Settore Assistenza Ospedaliera- Area Farmaci e Dispositivi Medici La sezione dovrà contenere le seguenti informazioni di base: • Nominativi e contatti di Responsabili Locali Vigilanza e Referenti Aziendali Vigilanza. • Link per la consultazione delle Linee di indirizzo regionali sulla dispositivo-vigilanza.					Rispetto al primo obiettivo, riguardante la formazione e la sensibilizzazione in materia di Dispositivo Vigilanza, nel corso del 2024 sono stati svolti due eventi formativi: 1. Evento formativo in due edizioni in modalità FAD sincrona organizzato dal gruppo formazione RLV di Area vasta Emilia Nord. Il corso, rivolto a tutto il personale sanitario e tecnico, ha guidato i discenti nel riconoscimento e nella rilevazione di un evento avverso con un dispositivo medico e medico- diagnostico in vitro durante la pratica professionale e ha fornito loro gli strumenti operativi utili per effettuare una segnalazione. Le due edizioni si sono svolte rispettivamente nei giorni 6/5/2024 e 10/10/2024. 2. Evento formativo locale in due edizioni organizzato in collaborazione con il Servizio farmaceutica territoriale riguardante la Dispositivo e Farmaco Vigilanza destinato ai professionisti dell'Assistenza Infermieristica Domiciliare, volto a sensibilizzare gli operatori sanitari che a livello territoriale utilizzano frequentemente dispositivi medici nella loro pratica professionale. Le due edizioni si sono svolte rispettivamente nei giorni 21/11/2024 e 28/11/2024. 3. Rispetto al secondo obiettivo, nel corso del 2024 è stata realizzata, in collaborazione con l'Ufficio Stampa e Comunicazione, una sezione dedicata alla Dispositivo Vigilanza all'interno dell'area intranet del sito web aziendale. La sezione contiene le informazioni riguardanti i nominativi e contatti di RLV e RAV, il link per la consultazione delle linee di indirizzo regionali sulla dispositivo-vigilanza (aggiornamento novembre 2024), il link alla modulistica online per la compilazione del rapporto di incidente da parte di un operatore sanitario e le indicazioni su cosa e come segnalare. Il numero di segnalazioni di incidente per Ausl Parma nell'anno 2024 è stato di n° 8 segnalazioni (>2023).							
					Obiettivi Performance		B.II.4	Dispositivi medici e Dispositivo-vigilanza		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND0376 - N. segnalazioni di incidente con dispositivi medici x 10.000 ricoveri (>2023)			specifico flusso di riferimento		Numero >=			3,00	6,28			



Area Obiettivi DGR	4	<u>Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa</u>	
Sub-Area Obiettivi DGR	4.1	<u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.1	<u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA			
Per l'anno 2024 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. - 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. Al 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 prescrivono 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			Le attività propedeutiche al raggiungimento dell'obiettivo sono state le seguenti: - coordinamento della raccolta dati e predisposizione dei dati di monitoraggio bimestrale; - calcolo degli scostamenti degli obiettivi di contenimento costi regionali; - segnalazione alla direzione aziendale degli scostamenti più significativi.		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria					
Obiettivo	7.1.1.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA								
il profilo economico.										
Obiettivi Performance	D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.1.Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND1151 -Accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione e		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%			
IND1152 – Accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni dei costi richieste dal livello ministeriale (es. Panflu, costi sostenuti per i profughi ucraini) e rispetto delle tempistiche di trasmissione		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%			

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR			
Nel corso del 2024 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 Circolare n. 1, MEF-RGS-prot. 2449 del 03/01/2024, fornisce indicazioni in merito all'applicazione dell'art.4 bis del D.L. 24 febbraio 2023, n. 13, convertito con modificazioni dalla L. 21 aprile 2023, n. 41 recante "Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle Pubbliche Amministrazioni". Tra le riforme abilitanti del PNRR che l'Italia si è impegnata a realizzare, in linea con le indicazioni della Commissione Europea, è prevista la Riforma n. 1.11 relativa alla "Riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni e delle autorità sanitarie". Tale riforma, anche a seguito delle ultime modifiche apportate al PNRR ed approvate dal Consiglio Ecofin in data 8/12/2023 prevede che entro il primo trimestre 2025 (Q1 2025), con conferma al primo trimestre 2026 (Q1 2026), siano conseguiti specifici obiettivi quantitativi (target) in termini di tempo medio di pagamento e di tempo medio di ritardo. La Circolare prevede che le indicazioni valgono anche per gli Enti del SSN. I target da raggiungere sono fissati in 60 giorni, per l'indicatore del tempo medio di pagamento degli Enti del Servizio sanitario nazionale e pari a zero per l'indicatore del tempo medio di ritardo. 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), misura di garanzia che resta confermata, per gli Enti del SSN. Aziende sanitarie sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle bolle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a prestazioni commerciali effettuati nel 2024. La compilazione di tali bolle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica			Nell'anno in corso l'indicatore di tempestività ha evidenziato un risultato negativo, nel primo trimestre, in seguito superato anche con potenziamento delle unità preposte al protocollo fatture. In seguito, anche attraverso il coinvolgimento degli uffici liquidatori sono stati recuperati i ritardi di pagamento e l'indicatore annuale si è attestato ai valori attesi, evidenziando un risultato ottimo		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria					
Obiettivo	7.1.1.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR									
degli adempimenti presso il MEF.											
Nel 2024 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 alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC, che per l'anno 2024 resta l'unico riferimento.											
Obiettivi Performance	D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.1.1 - Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND0220 - Indice di tempestività dei pagamenti		specifico flusso di riferimento		Numero <=		0,00		-15,25			
IND 1153 Tempo medio di pagamento		specifico flusso di riferimento		% <=		60,00%		59,24%			
IND1154 - Tempo medio di ritardo		specifico flusso di riferimento		% <=		0,00%		-17,74%			
DES0063 - Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%			
IND1155 - Stock del debito risultante all'Ente dai propri sistemi contabili/stock del debito calcolato dalla PCC		specifico flusso di riferimento		Numero >=		1,00		1,00			

r_emiro.Giunta



Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili: Miglioramento del sistema informativo contabile			
Con determina n. 24526 del 23/12/2021 avente ad oggetto “Costituzione della “Cabina di Regia PAC” per l'aggiornamento delle Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) di cui alle deliberazioni di giunta regionale n. 1562/2017 e n. 2119/2017” è stata istituita la Cabina di Regia PAC. Nel corso del 2024 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 2024 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 presidi ospedalieri.		E' stata garantita la coerenza della compilazione degli schemi di bilancio e la partecipazione ai gruppi di lavoro.			
Obiettivi di Performance	D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili"	

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria					
Obiettivo	7.1.1.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1156 - Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio			Evidenza documentale	% >=		95,00%		95,00%		
DES0105 - Partecipazione ai gruppi di lavoro per l'aggiornamento delle “Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)”			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2019 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2023 e precedenti; contratti di service			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili: partite vetuste anni 2019 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2023 e precedenti; contratti di service			
Con riferimento alle partite vetuste anni 2019 e precedenti, nel corso del 2024 le Aziende sanitarie devono procedere ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, tenuto anche conto che le partite pregresse (crediti, debiti, quote inutilizzate di contributi, ecc..) sono attentamente analizzate dal MEF, in sede di verifica degli adempimenti e dalla Corte dei Conti in sede di controllo sui bilanci aziendali. 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 2024. Con riferimento alle fatture e note di credito da ricevere 2023 e precedenti, nel corso del 2024 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). Con riferimento ai contratti di service, nel corso del 2024 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.		La migrazione delle partite aperte di debito e di credito al nuovo gestionale ha favorito l'analisi delle partite vetuste e della loro necessità di mantenimento a Bilancio Aziendale; da una recente analisi, i debiti verso i fornitori di beni e servizi ante 2019, rappresentato meno del 1% del totale dei debiti ante 2023			
Obiettivi Performance	D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili"	



Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria					
Obiettivo	7.1.1.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2019 e precedenti; fatture e note di credito da ricevere 2023 e precedenti; contratti di service								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1157 - Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2019 e precedenti :100% delle partite vetuste			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
IND1158 - Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere anno corrente e precedenti (anno corrente 2023) : 100% delle fatture da ricevere verificate			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
IND1159 - Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari : 100% attinenza delle indicazioni Regionali			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.044012



Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: progetto GAAC			
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. Nel 2024, 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. L'Azienda nel 2024 dovrà: - 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. Ulteriori obiettivi specifici per le Aziende in produzione GAAC tra i quali: • partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica anagrafica soggetti coordinate dal livello regionale; • partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica anagrafica beni (Farmaci e Dispositivi Medici) coordinate dal livello regionale; • partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate al			L'attività svolta è finalizzata al raggiungimento degli obiettivi indicati.		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.1.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: progetto GAAC								
miglioramento della gestione dei rilasci coordinate dal livello regionale di cui alla nota Prot. 0255647.U del 11 marzo 2024.										
Obiettivi Performance	D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.1.3 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
IND1163 - Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%			
IND1165 – Analisi, valutazione e bonifica delle casistiche dell'anagrafica soggetti, con identificativi fiscali assenti e altre anomalie da approfondire		Evidenza documentale	% >=		90,00%		90,00%			
IND1166 - Allineamento alla BDR degli articoli Farmaci e Dispositivi Medici attivi, escluso articoli migrati dall'Azienda Usl della Romagna		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%		90,00%			
IND1168 - Riscontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci		specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%		50,00%			

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.1.1.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici			
Fatturazione elettronica Anche per l'anno 2024 proseguono le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica. Controllo ordine NSO Le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura 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 2024 è obbligatoria sia per beni che per i servizi. Ciò significa che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi. Controllo sui Farmaci 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 2024 le Aziende devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo. Controllo sui Dispositivi Medici: Nella legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021" il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".Al riguardo non sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle			In corso d'anno sono state superate le criticità che incidavano sulla tempestività di protocollazione così da ottenere il superamento dei controlli previsti dalla normativa		

Sezione PIAO		D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo		7.1.1.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica: controllo ordine NSO, Controllo sui farmaci, controllo sui dispositivi medici								
disposizioni di cui sopra da parte del Ministero della salute con specifica circolare. Nel 2024 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.											
Obiettivi Performance		D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.1.3 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Prosecuzione dei controlli sulla fattura elettronica			evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi			
Descrizione			Rendicontazione		

05.0440622.E
r_emiro.Giunta - Prot. 0570045



Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi			
Al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi. La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi. 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 2024, 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.			Da una stima interna, in attesa dei dati regionali, la percentuale complessiva di invio elettronico degli ordini è pari al 99%.		
Obiettivi Performance	D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.1.3 "Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile"	

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria					
Obiettivo	7.6.1.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi									
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1170 - Emissione ordine NSO sui beni e servizi escluse Aziende intercompany				specifico flusso documentale	% >=		100,00%		99,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.2	<u>Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.2	<u>Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi			
Il primo luglio 2023 ha trovato applicazione il nuovo Codice dei Contratti pubblici che ha comportato importantissime novità nel settore degli approvvigionamenti di beni e servizi fra cui: • Snellimento delle procedure di acquisto sottosoglia comunitaria, con l'innalzamento del limite per gli affidamenti diretti; • Introduzione della figura del Responsabile Unico di Progetto che deve curare l'intero ciclo di vita degli approvvigionamenti; • Reintroduzione dell'appalto integrato con la possibilità di aggiudicare al medesimo operatore la progettazione esecutiva e la realizzazione delle opere; • Qualificazione delle stazioni appaltanti: Per effettuare le procedure di acquisizione di forniture e servizi di importo superiore alle soglie previste per gli affidamenti diretti e per l'affidamento di lavori di importo superiore a 500.000€, le stazioni appaltanti devono essere qualificate. Sopra tali soglie le stazioni appaltanti non qualificate dovranno ricorrere ad una stazione appaltante qualificata, ad una centrale di committenza qualificata o a soggetti aggregatori; Uno degli assi portanti poi del nuovo Codice è la digitalizzazione di tutto l'iter procedurale degli appalti, prevista tra i traguardi e gli obiettivi più rilevanti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. In questo contesto appare dunque sempre più centrale l'utilizzo della piattaforma di e-procurement regionale SATER. Nel 2024 occorrerà inoltre completare le iniziative di acquisto legate al Piano nazionale di ripresa e resilienza utilizzando i diversi strumenti a disposizione (convenzioni/accordi quadro nazionali, regionali e iniziative di acquisto aziendali) al fine di rispettare le scadenze previste dai diversi interventi. Importante sarà poi nel corso del 2024, avviare un maggior coinvolgimento delle Direzioni strategiche delle Aziende Sanitarie nelle fasi di programmazione, di gestione e di monitoraggio degli approvvigionamenti, con particolare riferimento a quelli attuati mediante ricorso alla centrale di committenza regionale, con l'obiettivo di perseguire un più efficace governo dei costi per l'acquisizione di beni e servizi. In tale contesto è quindi necessario consolidare la collaborazione fra Arccent-ER e le Aziende Sanitarie al fine di cogliere al meglio le opportunità legate alla digitalizzazione dei contratti e rendere sempre			L'entrata in vigore del nuovo Codice dei Contratti pubblici ha, da un lato, consolidato alcune disposizioni normative nate in epoca pandemica e in seno alla disciplina degli acquisti con fondi PNRR fondamentalmente rivolte alla semplificazione dei procedimenti d'acquisto e, da un altro lato, ha introdotto significative modifiche soprattutto in termini di digitalizzazione con importantissimi cambiamenti anche dal punto di vista operativo. La digitalizzazione dell'intero ciclo di vita dei contratti pubblici nonché l'estensione a tutti gli acquisti superiori ai 5.000 euro di un iter di acquisizione del cig inquadrato in un ambito procedurale di interoperabilità con la piattaforma dei contratti pubblici hanno infatti nel 2024 creato non poche difficoltà iniziali alle stazioni appaltanti dovute anche all'incertezza delle nuove modalità operative e alla lentezza delle piattaforme di e-procurement. L'Area Logistica e acquisizione Beni ha fin da subito reso operative le nuove modalità di acquisizione assicurando l'espletamento della consueta attività ordinaria nonché lo svolgimento e la conclusione di procedure in ambito PNRR e su importanti progetti aziendali e interaziendali.		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.I	Sottosezione di programmazione economico-finanziaria				
Obiettivo	7.6.1.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi								
più efficiente l'utilizzo delle risorse e gli strumenti di acquisto. * (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)										
Obiettivi Performance	D.I.1	2.1 Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione della spesa		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.2 "Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0818 - Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi*		Specifico flusso di riferimento		% >=		59,00%		67,65%		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.04621E



Sub-Area Obiettivi DGR	4.3	<u>Il Governo delle risorse umane</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.3	<u>Il Governo delle risorse umane</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale
Obiettivo	7.3.1.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.IV	Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale
Obiettivo	7.3.1.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale			
		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. Il “Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale”, indica, annualmente, la programmazione dei fabbisogni, in coerenza con le scelte strategiche aziendali e della programmazione regionale, ed è soggetto all'approvazione regionale. L'esecuzione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP) anche nel corso del 2024, 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 2024-2026 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. 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. della L. 234/2021, tenuto conto delle modifiche ed integrazioni con 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.	L'Azienda è chiamata a predisporre il piano triennale dei fabbisogni in coerenza con le linee guida definite dal Dipartimento della Funzione pubblica e sulla base delle indicazioni ricevute dalla Regione per il successivo invio alla stessa per l'approvazione. Nell'anno 2024 la scadenza per la predisposizione del PTFP veniva individuata in coerenza con l'invio del bilancio di previsione di cui costituiva allegato. Con nota prot. 43036/2024 è stata trasmessa la proposta di piano che è stata approvata dalla Regione con nota ns. prot. 55511 del 06/08/2024. Con delibera 431 del 21/08/2024 il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale è stato formalmente approvato e quindi è stato inserito sul portale ministeriale. Nel frattempo si è proceduto alle assunzioni correlate con le necessità aziendali di garantire il corretto svolgimento delle attività assistenziali nei confronti degli utenti e di disporre delle risorse finalizzate alla garanzia dei LEA, pur realizzando un monitoraggio dell'andamento della gestione aziendale, con una verifica dei costi al fine di controllare gli obiettivi economici assegnati e gli eventuali scostamenti anche per prevedere l'eventuale messa in atto di azioni ed interventi correttivi. Anche nel corso del 2024 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, fatto salvo quelle ex art. 15 septies e di struttura complessa, sono state avviate attraverso tale applicativo. Hanno inoltre 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.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI			Sottosezione PIAO	B.IV		Sottosezione di programmazione delle dotazioni di personale			
Obiettivo	7.3.1.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale									
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).Le Aziende sanitarie saranno inoltre impegnate nel consolidamento dei nuovi moduli presenze-assenze e portale avviati nel corso del 2023 e continueranno ad avere come obiettivo il pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli già implementati, al fine di assicurare il concreto efficientamento dei processi di programmazione e controllo gestionale.											
Obiettivi Performance	B.IV. 1	2.5 Governo delle risorse umane			Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore			Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0109 - Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende - Effettuazione di almeno il 90% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo “Concorsi”		Evidenza documentale			% >=		90,00%	100,00%	100,00%		

Progetti - Attività	Sezione PIAO	C	DIMENSIONE DELLA RICERCA, DELL'INNOVAZIONE E DELLO SVILUPPO	Sottosezione PIAO	C.II	Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo
	Obiettivo	7.3.1.2	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.			
	Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO		C	DIMENSIONE DELLA RICERCA, DELL'INNOVAZIONE E DELLO SVILUPPO		Sottosezione PIAO	C.II	Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo				
Obiettivo		7.3.1.2	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.								
Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale. A tal fine occorre proseguire con le modalità di confronto finora adottate, in modo da garantire la prosecuzione di un dibattito costruttivo sulle future politiche occupazionali, in particolare per quanto riguarda i processi di innovazione, la stabilizzazione dei rapporti “precari” e la tutela della genitorialità, con l'obiettivo di orientare le risorse alla promozione di specifici progetti, programmi o piani di lavoro, diretti sia al miglioramento dei servizi rivolti all'utenza, sia alla razionalizzazione della spesa che alla lotta agli sprechi. In tale contesto, anche per quanto riguarda il triennio 2024-2026, 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 delle nuove indicazioni contenute nel ccnl della Dirigenza.					Nel corso del 2024, l'attività di relazioni sindacali è continuata attraverso l'organizzazione di incontri in presenza. Si è proceduto alla stipula delle intese area comparto per l'indennità di Pronto soccorso, per la finalizzazione dei fondi contrattuali e della premialità anno 2024. In relazione alla stipula del CCNL Area della sanità in data 23/01/2024, oltre alla ricostituzione della delegazione trattante si è proceduto alla revisione ed applicazione di tutti gli istituti contrattuali automatici, nonché a quelli correlati agli incarichi dirigenziali. E' stato sottoscritto l'accordo relativo alla distribuzione delle risorse "INAIL" anno 2022, le intese per la finalizzazione dei fondi contrattuali e la retribuzione di risultato anno 2024 e per la distribuzione del fondo di perequazione ex libera professione. Si è infine data attuazione alle linee di indirizzo regionali sull'orario di lavoro. Inoltre in relazione al verbale sottoscritto in sede regionale è stato avviato il confronto per l'indennità di Pronto soccorso. E' stata altresì garantita la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali finalizzati a garantire applicazione di linee generali di indirizzo regionali.						
Obiettivi Performance		C.II.1	2.7 Valorizzazione del capitale umano		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane"					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
S0112 - Avvio confronto regionale con le OOSS della Dirigenza sanitaria al fine di predisporre linee di indirizzo ex CCNL 19-21. Predisposizione linee			Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.4	<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.4	<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	7.1.1.7	Programma regionale gestione diretta dei sinistri			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	7.1.1.7	Programma regionale gestione diretta dei sinistri			
Il Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013, per sviluppare tutta la sua incisività ha necessità di continue azioni di consolidamento e implementazione, indirizzate alla piena realizzazione del Programma regionale, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento. Conseguentemente, la concreta operatività e riuscita del Programma è strettamente collegato in particolare a: - 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. Confermarsi alle indicazioni ed alle tempistiche fornite, nonché alle modalità di relazione tra Aziende e NRV sinistri che costituiranno elementi di valutazione. L'ottica di promuovere la massima sinergia fra il livello regionale e quello aziendale, nonché per garantire un'efficace e tempestiva			L'Azienda ha gestito tutte le richieste di risarcimento danni da responsabilità civile nel pieno rispetto dei tempi di processo. Allo stesso tempo si conferma la totale conformità alle indicazioni regionali delle attività del CVS aziendale.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico				
Obiettivo	7.1.1.7	Programma regionale gestione diretta dei sinistri							
co-gestione dei sinistri è necessario che le Aziende si adeguino alle indicazioni fornite con nota Prot. 20.07.2022.0647322.U: “Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità. Nuove direttive per la cogestione dei sinistri sopra soglia. Verbale del Comitato di Valutazione sinistri”. 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 si conformino al 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.									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri"					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1169 Rispetto dei tempi di processo: % istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro max 2 gg. lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amm.va ivi inclusa quella richiesta dalla circolare 12/2019)	specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%				
DES0157 - Totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso	specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%				



Sub-Area Obiettivi DGR	4.5	<u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.5	<u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.8	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.8	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza			
		In attuazione di quanto disposto dalla Legge regionale 9/2017, Capo III, art.5, in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, le Aziende sanitarie e gli Enti del SSR provvedono a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale. Le Aziende dovranno seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n. 19717 del 5.12.2017 e attualmente aggiornato nella sua composizione con determinazione dirigenziale n. 21042 del 3.11.2022. 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.1956 del 13.11.2023. Le Aziende sono tenute ad adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC. Le Aziende dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti all'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.			
Obiettivi di performance	B.V.1	2.9 Promozione delle misure volte a contrastare i fenomeni corruttivi, promuovere la trasparenza e implementare la funzione aziendale di audit	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.5 "Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza"	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza					
Obiettivo	7.1.1.8	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1173 - % di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno			Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%		64,70%		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.6	<u>Sistema di audit interno</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.6	<u>Sistema di audit interno</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.9	Sistema di audit interno			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.V	Sottosezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.9	Sistema di audit interno			
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 2024: alle Aziende sanitarie, entro il 31/12/2024, dovranno formalizzare il Sistema di Controllo Interno aziendale, sulla base delle Linee Guida redatte dal Nucleo Audit Regionale e adottate con determinazione del Direttore Generale Cura della persona, salute e welfare; in ambito PNRR/PNC, le funzioni/strutture aziendali di Audit interno dovranno svolgere attività di controllo in relazione all'effettivo svolgimento dei controlli operativi - (c.d. di primo livello) connessi alle verifiche amministrativo-contabili delle procedure e delle spese sostenute – da compiersi ai fini della rendicontazione degli Investimenti/Sub-Investimenti/attività PNRR/PNC. Le modalità di attuazione di tali attività di controllo sono indicate dal Nucleo Audit Regionale, tenuto conto delle Linee Guida regionali inerenti al sistema di controllo in ambito PNRR/PNC, adottate con Determinazione del Direttore Generale Cura della persona, salute e welfare e riguardano.			La S.C.I. Internal Auditing, nel corso dell'anno 2024, è stata impegnata, in qualità di Coordinatore del Nucleo Audit Regionale, nella redazione delle Linee guida per la definizione del Sistema di Controllo Interno delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale. Tale attività, iniziata nell'anno 2023, si è conclusa nel mese di luglio 2024. La Regione Emilia-Romagna con Determinazione n. 18471 del 10/09/2024 del Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, ha adottato le Linee guida per la definizione del Sistema di Controllo Interno delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, che hanno l'obiettivo di rappresentare sinteticamente e in modo organico il Sistema di Controllo Interno e si propongono di definire i requisiti minimi, nonché le caratteristiche organizzative e di funzionamento a cui ogni Azienda sanitaria è tenuta ad uniformarsi, seppur nella propria autonomia. Le Aziende Sanitarie sono tenute ad adottare apposito atto: le Aziende Sanitarie di Parma hanno approvato il nuovo Sistema di Controllo Interno con delibera del Direttore Generale AOU n. 970 e AUSL n. 669 del 18 dicembre 2024. Inoltre l'attività di coordinamento della Cabina di Regia ha visto la Struttura Internal Auditing partecipare, in quanto referente PNRR/PNC, a nr. 2 sedute del Collegio Sindacale, con l'obiettivo di aggiornare tale organo aziendale in merito allo stato di avanzamento dei progetti, focalizzando l'attenzione sulle criticità. Nell'anno 2024 gli interventi previsti hanno rispettato il cronoprogramma: obiettivo raggiunto al 100%.		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.7	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.7	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	7.1.1.10	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione	
Obiettivo		7.1.1.10	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali					
In attuazione di quanto disposto dal 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, le Aziende Sanitarie e gli Enti del Servizio Sanitario Regionale (SSR) provvedono a garantire la piena applicazione di tutti gli obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali. In tale contesto, le disposizioni nazionali contenute nel D.lgs.30 giugno 2003, n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”, nonché i Provvedimenti di carattere generale emanati dal Garante per la protezione dei dati personali, continuano a trovare applicazione nella misura in cui non siano in contrasto con la normativa succitata. Al fine di trovare il giusto equilibrio tra diritto alla privacy e diritto alle cure in una sanità sempre più digitale, attraverso il confronto tra la pluralità di esperienze, conoscenze e competenze disponibili, e di coordinare le misure in materia di protezione dei dati personali della Regione Emilia-Romagna, delle Aziende Sanitarie e degli Enti del SSR, è stato costituito presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare il “Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende sanitarie e degli Enti del SSR” (determinazione dirigenziale n. 20827 del 6 ottobre 2023), a cui partecipano i DPO e i referenti privacy delle Aziende sanitarie e degli Enti del SSR, il DPO della Regione Emilia-Romagna e gli esperti privacy e informatici della Direzione Generale in questione. Pertanto, le Aziende dovranno considerare le indicazioni condivise nel suddetto Tavolo Regionale.			Le attività delle Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna sono sempre più spesso caratterizzate dalla necessità di condividere procedure e modelli operativi per specifiche finalità. In molti casi, gli strumenti utilizzati dalle singole aziende vengono messi a disposizione dalla Regione, che si fa da tramite con i fornitori anche attraverso l'intermediazione di Lepida Spa. Sono esempi "storici" di questo tipo di collaborazione l'adozione dell'applicativo WHR-Time per la gestione del personale, Cure - Sistema informativo dipartimento salute mentale Regione Emilia - Romagna, SEgnalER - Piattaforma applicativa unica relativa alle segnalazioni per la sicurezza delle cure e ai sinistri delle strutture sanitarie nella Regione Emilia-Romagna. La condivisione di tali strumenti - in considerazione della tipologia di dati trattati e delle operazioni di trattamento consentite - necessita una piena collaborazione fra i vari attori in gioco (Regione/Aziende). Ed è proprio in tale contesto che è stato costituito il "Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende sanitarie e degli Enti del SSR". Dalla sua istituzione e fino al 31 dicembre 2024, il Tavolo si è riunito 11 volte, di cui 9 incontri tenuti fra gennaio e dicembre 2024. Durante tali incontri sono stati trattati gli argomenti proposti dai DPO e di comune interesse, con particolare riguardo agli aspetti di sicurezza e di Titolarità di taluni trattamenti (e.g. DPIA degli applicativi regionali, ruolo e responsabilità di Lepida Spa, etc.). Gli esiti degli incontri hanno condotto, in alcuni casi, all'adozione di modelli comuni (si veda, ad esempio, l'introduzione di un unico schema di individuazione di ruoli e responsabilità nelle Convenzioni di Tirocinio con le Università). Rispetto all'indicatore sotto DES0158 Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie), fatte le dovute verifiche con i Servizi competenti (SITI e SIC), non risultano aggiornamenti documentali stante l'assenza di implementazione di strumenti informatici e/o di app sanitarie.					
			Obiettivi Performance		C.I.3	Strumenti di programmazione per la ricerca		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.7 "Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali"



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo	7.1.1.10	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0158 - Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,...)			Evidenza documentale	% >=		100,00%				

Sub-Area Obiettivi DGR	4.8	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.8	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	6.5.1.2	Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	6.5.1.2	Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità			
Il d.lgs. 222/2023 introduce disposizioni finalizzate a garantire l'accessibilità alle pubbliche amministrazioni da parte delle persone con disabilità e l'uniformità della tutela dei lavoratori con disabilità presso le pubbliche amministrazioni sul territorio nazionale al fine della loro piena inclusione, nel rispetto del diritto europeo e internazionale in materia; il decreto si applica alle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e da esso derivano alcune importanti riflessi riguardanti la programmazione. Nello specifico, l'art. 3 del dlgs 222/23 modifica la disciplina del PIAO, introducendo le seguenti disposizioni: Le pubbliche amministrazioni, nell'ambito del personale in servizio, individuano un dirigente amministrativo ovvero un altro dipendente ad esso equiparato, che abbia esperienza sui temi dell'inclusione sociale e dell'accessibilità delle persone con disabilità anche comprovata da specifica formazione. Al Dirigente è assegnato il compito di definire la piena accessibilità, fisica e digitale, da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità. Si tratta quindi di un dipendente appartenente ai vertici organizzativi, chiamato a programmare gli strumenti per consentire concretamente ai cittadini affetti da disabilità la piena fruizione dei servizi, sia pianificando quanto occorre per consentire un agevole e sicuro accesso ai locali, sia per rendere semplice il dialogo online. È chiamato a definire nel PIAO gli obiettivi di performance finalizzati alla corretta gestione del rapporto di lavoro con i lavoratori disabili, in base ad obiettivi formativi annuali e pluriennali. Inoltre, l'art.4 del Dlgs 222/23 modifica il decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 per i seguenti aspetti: - Nel valutare la performance individuale e organizzativa si tiene conto del raggiungimento o meno degli obiettivi per l'effettiva inclusione sociale e la possibilità di accesso alle persone con disabilità. - Gli obiettivi, anche nell'ottica di una corretta allocazione delle risorse, assicurano l'effettiva inclusione sociale e le possibilità di accesso delle persone con disabilità.		Il Programma Aziendale Equità, pone in essere diversi progetti inerenti il tema della accessibilità da parte delle persone con disabilità. PROGETTO ACCESSIBILITA' CASE DELLA SALUTE Nasce con l'obiettivo di contribuire al miglioramento della esperienza dei cittadini che frequentano le Case della Salute e della Comunità, osservando i processi sottesi alla accessibilità per persone con disabilità e/o over 65 anni, persone background migratorio. Il progetto ha consolidato un percorso di partecipazione condivisa con il gruppo composto da: Referente Az. Equità (coord), UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio, Associazione Lago di Pane, Polisportiva Gioco, ParmAccessibile, ANMIC, CIAC onlus, CCM Distretto di Parma. Il progetto è stato sperimentato presso la Casa della Comunità di Via XXIV Maggio di Parma. Attività: 1. condivisione del progetto e presentazione alla governance della CdC; 2. osservazioni sul campo da parte dei partecipanti seguendo la La metodologia della Etnografia Organizzativa; 3. costruzione degli strumenti con l'obiettivo di essere ripetibili e trasferibili ad altri contesti: prodotta una check list "osservazione accessibilità" strutture sanitarie e una flowchart sui percorsi. 4. Gli esiti del progetto sono stati restituiti alle Direzioni a fine maggio 2024 con l'intento di coinvolgere le altre CdS/CdC. PROGETTO DIMISSIONI DIFFICILI Il progetto intende valutare con l'approccio equity oriented, il processo dimissioni protette/difficili, finalizzato a promuovere un accesso equo ai servizi socio sanitari in base ai bisogni della popolazione. L'obiettivo è quello di individuare possibili percorsi integrati di risposta ai bisogni delle persone che si trovano in particolari situazioni di fragilità e che necessitano di assistenza continua. Il progetto, Coordinato dalla Referente Equità si avvale della collaborazione di un gruppo di lavoro interdisciplinare e interaziendale. Con Del. Az 710/2024 si è provveduto a individuare il Referente interaziendale dei processi di inserimento lavorativo delle persone con disabilità e di piena accessibilità alle amministrazioni (dl.gs222/23)			
Obiettivi di performance	A.I.6	Azioni a sostegno dell'equità	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.8 Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità	

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	6.5.1.2	Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Evidenza relativa all'adempimento previsto dal dl.gs 222/23.			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		



Sub-Area Obiettivi DGR	4.9	<u>Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR</u>	
Settore Obiettivi DGR	4.9.1	<u>Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione	
Obiettivo		6.2.1.1		Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : Alimentazione di documenti sanitari e firma digitale				
Descrizione					Rendicontazione			
Per il 2024 gli obiettivi a livello nazionale sono sempre più sfidanti per quanto riguarda il Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 (FSE 2.0). Nel corso del 2024, nel rispetto della 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), le Aziende Sanitarie devono completare le attività necessarie affinché tutti i documenti clinici nel FSE 2.0 siano digitalmente nativi e firmati digitalmente, di cui sono disponibili le specifiche tecniche nazionali * IND1083 – PNRR - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti (FSE 1.0 e 2.0 - per il 2024 si considerano i documenti secondo le Linee guida del FSE 2.0. Gruppo A: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione; Gruppo B: Referto di specialistica)					Nel corso del 2024 prosegue lo sviluppo per adeguare gli applicativi aziendali secondo lo standard FSE 2.0. Sono stati acquisiti strumenti di firma digitale su smart card e remota e di sigillo digitale. Sono stati impiegati fondi anche per l'adeguamento del software in gestione al servizio Ingegneria Clinica. Si precisa in merito all'indicatore 1086 che è stata aggiudicata ed in corso di installazione la nuova piattaforma per produzione referti PS al momento non ancora messa in produzione.			
Obiettivi Performance		B.III. 4	Invio di tutti i referti ospedalieri e territoriali al Fascicolo Sanitario Elettronico		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 4.9.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE	



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione					
Obiettivo	6.2.1.1	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : Alimentazione di documenti sanitari e firma digitale								
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
* IND1083- PNRR - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti	Specifico flusso di riferimento		% >=		60,00%	93,00%	66,21%			
IND1084 - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati digitalmente sul totale dei documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0	Specifico flusso di riferimento		% >=		85,00%	41,00%	45,16%			
IND1085 – PNRR - % di lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale delle lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 - PNRR	Specifico flusso di riferimento		% >=		50,00%	0,00%	0,00%			
IND1086 - PNRR - % di verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0	Specifico flusso di riferimento		% >=		50,00%	0,00%	0,00%			
IND1087 - PNRR - % di referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0	Specifico flusso di riferimento		% >=		50,00%	0,00%	2,12%			

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione	
Obiettivo		6.2.1.2	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale	SOLE : Comunicazioni di cessazione del rapporto con MMG/PLS			
Descrizione				Rendicontazione			
Il servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza da parte delle Aziende sanitarie verso i propri assistiti, le Aziende sanitarie dovranno consolidare l'utilizzo di tale servizio.				E' stata avviata l'analisi per allestimento della procedura automatica di invio avviso, al momento non ancora operativa.			

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione				
Obiettivo	6.2.1.2		Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE : Comunicazioni di cessazione del rapporto con MMG/PLS							
Obiettivi Performance	B.III. 9	Sviluppo dei progetti ICT: rete FSE; integrazione socio-sanitaria		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 4.9.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0935 - Numero di cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti dei MMG/PLS cessati			Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%	0,00%	4,41%		

Settore Obiettivi DGR	4.9.2	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.7.1.1	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88: Accordo di Programma V fase, 1° stralcio			
Descrizione			Rendicontazione		
L'Accordo di Programma (AdP) V fase 1° stralcio è stato sottoscritto tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Emilia-Romagna in data 29 luglio 2021. L'Accordo prevede la realizzazione di 37 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 regolanti l'accesso ai finanziamenti ex art. 20 ovvero provvedere all'aggiudicazione dei lavori e dei piani di fornitura la cui scadenza è prevista entro il 31 dicembre 2024. Eventuali ritardi rispetto la programmazione dovranno essere motivati con apposita relazione, firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale, che richiami espressamente le mancate condizioni di fattibilità dovute a cause esogene. Per gli interventi la cui scadenza dell'aggiudicazione dei lavori/piani di fornitura è oltre il 31 dicembre 2024 dovrà essere trasmessa relazione, firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale, che asseveri la data programmata di aggiudicazione entro, comunque, il rispetto della scadenza perentoria prevista dalle condizionalità procedurali e temporali di cui all'art. 20 L.67/88.			L'intervento APC09 - Rinnovo, potenziamento ed innovazione tecnologie biomediche è stato aggiudicato lo scorso 02/10/2023, mentre gli interventi APC08 - Ammodernamento tecnologie informatiche ed APC10 - Acquisizione 2° camera iperbarica Ospedale di Vaio sono stati ammessi a finanziamento con decreti del Ministero della Salute rispettivamente del 19/09/2023 e del 17/03/2023. Nel corso del 2024, l'intervento APC09 - Acquisizione tecnologie biomediche è stato interamente realizzato, mentre, nell'ambito dell'intervento APC08 - Acquisizione tecnologie informatiche, sono state acquisite ed installate tecnologie per circa 400.000,00 Euro e la sua completa realizzazione è prevista entro la scadenza ministeriale nel mese di marzo 2025. Nel mese di ottobre 2024 è stata bandita la procedura aperta per l'aggiudicazione dell'intervento APC10 - Seconda camera iperbarica di Vaio, la cui conclusione è prevista entro la scadenza ministeriale fissata per il 20/03/2025 ed In merito è stata predisposta apposita relazione agli atti del Servizio Attività Tecniche.		
Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024- 4.9.2Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R- Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	



Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR					
Obiettivo	7.7.1.1	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88: Accordo di Programma V fase, 1° stralcio								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0114 - Completamento dell'iter per l'aggiudicazione dei lavori e dei piani di fornitura la cui scadenza è prevista entro il 31 dicembre dell'anno in corso (anno 2024)			evidenza documentale	% >=		100,00%	30,00%	50,00%		
DES0115 - Relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale che asseveri la data programmata di aggiudicazione dei lavori /piani di fornitura per gli interventi la cui scadenza è oltre il 31 dicembre dell'anno in corso (anno 2024)			evidenza documentale	% >=		100,00%	0,00%	30,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.9.4	<u>Interventi già ammessi al finanziamento</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.7.1.2	Interventi già ammessi al finanziamento			
Descrizione			Rendicontazione		
Le Aziende dovranno completare tutti gli interventi, riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88, nonché gli altri interventi finanziati con fondi statali e regionali precedentemente al 2016. Le Aziende dovranno categoricamente presentare le richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati che risultano ancora a residuo, fatti salvi gli interventi finanziati con fondi ex art. 20 per i quali è previsto un intervento complementare a quello principale. Si sottolinea che i ritardi nella progettazione/ esecuzione/liquidazione rispetto la programmazione degli interventi sono stati più volte oggetto di controllo della Corte dei Conti. *DES0120 - Completamento entro il 2024 degli interventi/piani di fornitura riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88), nonché degli altri interventi finanziati precedentemente al 2016 con fondi statali e regionali : 100% delle richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati. Le Aziende dovranno fornire adeguata motivazione sottoscritta dal RUP e dal Direttore Generale del mancato completamento degli interventi finanziati, nel corso del quadriennio 2017-2020, con fondi statali/regionali. *DES0121 - Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma nel corso del quadriennio oggetto di valutazione (anni 2017-2020) entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) entro il 4: 100% Eventuali ritardi dovranno essere motivati con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale.			Gli interventi antecedenti al 2016 sono ultimati e rendicontati (AP11, M02, H07, H08, S03, S04, APB04, APB05, PN4, PN5, L06) con la sola eccezione dell'intervento PN3 - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero di Borgotaro, relativamente al quale, di concerto con la Regione Emilia Romagna, è in fase di valutazione la possibilità di destinare il relativo finanziamento ad altri interventi sull'ospedale stesso a causa della difficoltà tecnica nella realizzazione di nuovi percorsi di accessibilità al complesso. Relativamente invece agli interventi compresi nel quadriennio 2017 - 2020 (interventi APC08, APC09 e APC10) si rimanda a quanto già segnalato al precedente Obiettivo 1 e si conferma il rispetto delle scadenze indicate sul sistema PROFILER		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.7.1.2		Interventi già ammessi al finanziamento							
Obiettivi Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024- 4.9.4 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio .. - Interventi già ammessi al finanziamento					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
* DES0120 - Completamento entro il 2024 degli interventi/piani di fornitura riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88), nonché degli altri interventi finanziati precedentemente al 2016 con fondi statali e regionali			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
** DES0121 -Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma nel quadriennio oggetto di valutazione (anni '17-'20) entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) entro l'anno			Evidenza documentale	% >=		100,00%	30,00%	50,00%		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.7.1.3	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)			
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 6377/2020 e dal Ministero della salute con Decreto Direttoriale prot. 0014319 del 13/07/2020 e successivamente aggiornato e rimodulato. Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è parte integrante del PNRR e ne deve rispettare i requisiti temporali. La gestione dei fondi di cui all'art.2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 è in capo alla “Unità per il completamento della campagna vaccinale e per l'adozione di altre misure di contrasto alla pandemia” (ex Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19). INDICATORI: Programma Interventi: DE S0122 - Rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali/programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali: 100% 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 DE S0123 - Accelerazione degli interventi, che espliciti gli impegni dell'Azienda finalizzati ad evitare ulteriori ritardi, comprese le azioni di reclamo e ricorso ai fornitori Monitoraggio avanzamento e rendicontazione: DE S0123 - Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti			Gli interventi previsti dal Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera ex art.2 DL 34/20 sono stati ultimati secondo le date previste dalla programmazione condivisa con la Regione ed è stato fornito tempestivo riscontro alle richieste mensili di monitoraggio da parte della Regione. A seguito delle indicazioni ministeriali sulla necessità di monitorare e rendicontare tali interventi tramite il sistema REGIS, pervenuta lo scorso 7 febbraio, la documentazione di rendiconto degli interventi di competenza aziendale è in fase di caricamento sul sistema stesso.		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo		7.7.1.3	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)							
e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurata e precisa										
Obiettivi Performance		D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.9.5 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R - Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0122 - Rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centraliprogrammazione condivisa con la Regione e le strutture centrali.			evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
DES0123 - Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurata e precisa			evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		



Settore Obiettivi DGR	4.9.6	<u>Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.7.1.4	Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio			
Descrizione			Rendicontazione		
Il Decreto del Ministro dell'interno di concerto con il Ministro della salute e il Ministro dell'economia e delle finanze del 19 marzo 2015 “Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002”, ha delineato un percorso di miglioramento progressivo della sicurezza delle strutture sanitarie, con l'obiettivo di adeguarle alla normativa antincendio entro il 2025, attraverso scadenze differenziate in relazione alla tipologia di struttura da adeguare e all'attività svolta. Ciò posto il Ministero della Salute ha richiesto di conoscere lo stato di avanzamento aggiornato delle attività connesse agli adempimenti temporali previsti dalla norma sopra richiamata; occorre, pertanto, rappresentare lo stato di attuazione circa il raggiungimento dei requisiti di sicurezza antincendio delle strutture del Servizio Sanitario regionale per ogni scadenza temporale prevista dal Decreto del 19 marzo 2015, modificata dal Decreto 20 febbraio 2020 e successivo DL 198/2022. Qualora lo stato di attuazione circa il raggiungimento dei requisiti di sicurezza antincendio delle strutture sanitarie, temporalmente previsto dalla normativa vigente, non sia stato raggiunto la Direzione Generale aziendale dovrà indicare le misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo applicate nel frattempo per contenere/eliminare il rischio incendio.			E' stata regolarmente assicurata la partecipazione attiva al monitoraggio sullo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie ed il tempestivo riscontro alle richieste di informazione. La Relazione del Responsabile Tecnico Antincendio sulle misure alternative per contenere/eliminare il rischio incendio non è stata predisposta in quanto tutte le strutture aziendali provviste di posti letto e tutte le strutture ambulatoriali di superficie superiore a 1000 mq sono state adeguate alla normativa sulla sicurezza antincendio e, pertanto, la relazione stessa non è richiesta.		
Attività Performance	D.II.2	Governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.9.6 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie ...del SS R - Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie	

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR					
Obiettivo	7.7.1.4	Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0124 - Partecipazione attiva al monitoraggio relativo allo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio suddiviso per scadenze temporali, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
DES0125 - Predisposizione di relazione illustrativa, da parte del Responsabile Tecnico Antincendio (RTA) e controfirmata dal D.G., delle misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo applicate per contenere /eliminare il rischio incendio			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	No			



Settore Obiettivi DGR	4.9.7	<u>Tecnologie Biomediche</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ	Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche: PNRR - Rinnovo Tecnologico			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel 2024 si dovranno completare gli 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 2024 si darà seguito alle attività previste per gli interventi inerenti all'ammodernamento tecnologico (Grandi Apparecchiature) e verrà aggiudicata la procedura di gara IntercentER per la fornitura dei kit di telemonitoraggio di 1 livello , funzionali per lo sviluppo della telemedicina in Regione Emilia-Romagna. Durante il 2024 si prevede la conclusione degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase 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. Le Aziende devono completare l'aggiudicazione dei Piani di Fornitura e provvedere a tutte le fasi per la rendicontazione degli interventi. 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. 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 finale del 31/12/2024, al netto di eventuali ridefinizioni dei target)			Gli interventi per il potenziamento delle terapie intensive, semintensive e pronto soccorsi, si sono conclusi. È terminata la rendicontazione dell'installazione e messa in uso delle Grandi Apparecchiature conclusesi entro il 31/12 e sono in corso le installazioni relative alle rimanenti grandi apparecchiature previste nell'ambito dei progetti PNRR secondo i tempogrammi definiti, concordati e trasmessi ad UMPNRR. È stata collaudata la fornitura dei kit previsti per i sistemi di telemonitoraggio nell'ambito delle COT. Si è concluso l'intervento APC09 previsto dall'accordo di programma V fase secondo le tempistiche previste.		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.8.1.1	Tecnologie Biomediche: PNRR - Rinnovo Tecnologico								
Obiettivi Performance	D.II.3	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e governo degli investimenti		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024- 4.9.7 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - "Tecnologie Biomediche"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0129 – PNRR - Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie *		evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.8.1.2	Tecnologie Biomediche: Sostenibilità economica								
Descrizione				Rendicontazione						
Nella seconda metà del 2024 è prevista la sottoscrizione dell'Accordo 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. Le Aziende dovranno predisporre la documentazione per le istruttorie da presentare al Gruppo Tecnico Regionale per l'ammissione al finanziamento degli interventi.				Gli interventi di VI fase non sono stati a oggi ancora discussi in sede di Gruppo Tecnico Regionale.						
Obiettivi Performance	D.II.3	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e governo degli investimenti		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024- 4.9.7 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - "Tecnologie Biomediche"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0130 - Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo		evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sezione PIAO	D	DIMENSIONE DELLA SOSTENIBILITÀ		Sottosezione PIAO	D.II	Sottosezione di programmazione degli investimenti e PNRR				
Obiettivo	7.8.1.3	Tecnologie Biomediche: Flussi informativi (questionario LEA)								
Descrizione				Rendicontazione						
A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC), preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche, proseguirà la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB-RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidatori al quale partecipano tutte le Aziende del SSR, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra AVEN, AVEC e AUSL Romagna.				È consolidato il percorso che prevede la gestione delle tecnologie con la codifica CIVAB-RER. Qualora la codifica non fosse presente, viene richiesta tramite il gruppo di candidatori e validatori.						
Obiettivi Performance	D.II.3	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e governo degli investimenti		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024- 4.9.7 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - "Tecnologie Biomediche"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1088 - Costituzione delle équipe multiprofessionali integrate - 100% delle registrazioni		evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.9.8	<u>Sistema informativo</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.1.1	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati			
Descrizione			Rendicontazione		
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. Per quanto riguarda il monitoraggio della tempestività nella trasmissione dei dati verso la Regione, è stato definito un indicatore composito che permetterà di valutare, in maniera combinata, le performance ottenute per i diversi flussi informativi. L'indicatore composito potrà raggiungere un valore massimo di 10 punti e sarà calcolato, per ciascuna Azienda Sanitaria, come media ponderata dei punteggi ottenuti nei singoli indicatori che lo compongono (IND0530, IND0534, IND0531, IND0895, IND0532, IND0892, IND0893, IND0533)			In data 11/12/2024 è stata adottata la delibera aziendale n. 647/2025 con oggetto "APPROVAZIONE REGOLAMENTO INTERAZIENDALE PER LA GESTIONE DELLA QUALITA' DEI FLUSSI/DEBITI INFORMATIVI". Tale provvedimento ha rappresentato la conclusione di un lungo lavoro di confronto fra le strutture AUSL e AOSP del Dipartimento, e di queste con il SITl. L'approvazione a fine anno del Regolamento sulla Qualità dei Flussi Informativi non ha consentito di avviare già nel 2024 la necessaria sistematicità del presidio del sistema informativo (tempestività e qualità dei flussi) per le difficoltà nel chiarire i riferimenti specifici di area tecnica e organizzativa in alcuni dei flussi mappati: l'adozione di questo regolamento consentirà di formalizzare i referenti per gli aspetti organizzativi e per quelli tecnici di ogni flusso, chiarendone le funzioni e impostando un percorso sistematico e strutturato circa le responsabilità che concorrono al miglioramento e al presidio della qualità dei flussi.		
Obiettivi Performance	B.III. 15	Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.9.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo	



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione					
Obiettivo	6.3.1.1	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1124 - Indicatore composito di tempestività nell'invio dei dati			Specifici flussi di riferimento	Numero >=		9,00	9,00	8,38		
IND0530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO			Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	87,25%	86,67%		
IND0534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS			Specifici flussi di riferimento	% >=		98,00%	99,61%	92,82%		
IND0531 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA			Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%	98,31%	95,45%		
IND0895 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA modalità di accesso DSA			Specifici flussi di riferimento	% >=		70,00%	93,72%	68,78%		
IND0532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC			Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	83,96%	91,67%		
IND0892 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC			Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%	80,09%	78,34%		
IND0893 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO			Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	81,91%	84,31%		
IND0533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe			Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	97,45%	93,39%		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.III	Sottosezione di programmazione dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.1.2	Sistema Informativo - Qualità dei dati			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO		B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO		B.III		Sottosezione di programmazione dell'organizzazione			
Obiettivo		6.3.1.2		Sistema Informativo - Qualità dei dati								
Un secondo set di indicatori valuterà la qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione in termini di congruità e completezza delle informazioni trasmesse.				In data 11/12/2024 è stata adottata la delibera aziendale n. 647/2025 con oggetto "APPROVAZIONE REGOLAMENTO INTERAZIENDALE PER LA GESTIONE DELLA QUALITA' DEI FLUSSI/DEBITI INFORMATIVI". Tale provvedimento ha rappresentato la conclusione di un lungo lavoro di confronto fra le strutture AUSL e AOSP del Dipartimento, e di queste con il SITl. L'approvazione a fine anno del Regolamento sulla Qualità dei Flussi Informativi non ha consentito di avviare già nel 2024 la necessaria sistematicità del presidio del sistema informativo (tempestività e qualità dei flussi) per le difficoltà nel chiarire i riferimenti specifici di area tecnica e organizzativa in alcuni dei flussi mappati: l'adozione di questo regolamento consentirà di formalizzare i referenti per gli aspetti organizzativi e per quelli tecnici di ogni flusso, chiarendone le funzioni e impostando un percorso sistematico e strutturato circa le responsabilità che concorrono al miglioramento e al presidio della qualità dei flussi. I valori relativi agli indicatori IND0940 e IND1005 al momento non sono disponibili.								
Obiettivi Performance		B.III. 12	2.6 Adempimenti nei flussi informativi		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 4.9.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SS R - Sistema Informativo					
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND0792 - Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione				INSIDER		% <=		5,00%	0,00%	0,00%		
IND0936 - Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "Chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazioni specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA				INSIDER		% >=		95,00%	76,26%	72,66%		
IND0940 - Flusso DBO - Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO				INSIDER		% >=		95,00%				
IND0944 - Flusso CEDAP - Completezza rispetto Banca Dati SDO (Adempimento LEA)				INSIDER		% >=		98,50%	85,91%	100,00%		
IND1005 - Copertura effettiva flusso DBO su ASA (Protocollo anno 2022 condiviso con le Aziende)				INSIDER		% >=		85,00%				

Area Obiettivi DGR	5	Innovazione nei servizi sanitari e sociali
Sub-Area Obiettivi DGR	5.1	<u>Sistema ricerca e innovazione regionale</u>
Settore Obiettivi DGR	5.1	<u>Sistema ricerca e innovazione regionale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.1.1.11	Sistema di ricerca e innovazione regionale
Descrizione	Rendicontazione	
In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti: - definizione del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica attraverso la partecipazione delle segreterie centrali e locali dei Comitati Etici Territoriali (CET) e degli uffici ricerca e avvio della ricerca; - coordinamento delle segreterie centrali e locali dei CET per l'armonizzazione degli approcci e degli strumenti; - collaborazione e supporto alla progettazione e messa in opera di un percorso formativo regionale sulla ricerca clinica.		E' stata garantita la partecipazione: -al gruppo di lavoro sul tema "exit strategy SIRER" organizzato dal settore innovazione nei servizi sanitari e sociali della RER volto ad individuare i contenuti del tracciato del flusso informativo regionale per la ricerca clinica che sostituirà SIRER in dismissione dal 1 luglio 2024. Il flusso, al vaglio degli ICT delle aziende regionali, verrà attivato nei primi mesi del 2025; - agli incontri di coordinamento delle segreterie centrali e locali dei CET per l'armonizzazione degli approcci e di strumenti condivisi e sulla sostenibilità delle segreterie dei CET. E' stata inoltre garantita la collaborazione ed il supporto al percorso formativo regionale sulla ricerca clinica Metodologie e strumenti per la Ricerca Clinica promosso dal Settore Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare che ha preso avvio il 10 gennaio e si è concluso il 27 giugno con l'individuazione di un tutor. Al corso regionale hanno partecipato 3 ricercatori aziendali. In considerazione dei riscontri positivi al percorso formativo di cui sopra, il Settore Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare con nota prot. 14/10/2024.1160697.U ha avviato la seconda edizione del corso "Metodologie e Strumenti per la Ricerca Clinica" con data d'inizio il 16 dicembre 2024 e che si concluderà a giugno 2025 a cui hanno aderito 3 ricercatori aziendali individuati con nota prot. 77943 del 07/11/2024.
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo
		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.1 "Sistema di ricerca e innovazione regionale"



Obiettivo	7.1.1.11	Sistema di ricerca e innovazione regionale							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1095 - Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica		specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%				



Sub-Area Obiettivi DGR	5.2	Innovazione nei servizi sanitari e sociali
Settore Obiettivi DGR	5.2	Innovazione nei servizi sanitari e sociali
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti			
La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia-Romagna; tali linee di indirizzo sono state poi riprese da progetti specifici del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019 e nell'ambito del recepimento a livello regionale del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza 2017-2020 (DGR 1021/2018) e della sua proroga. Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le “Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-resistenza” come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo “Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025” (DGR 540/2023). 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 socio-sanitario 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 consente di valutare contestualmente i diversi livelli di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti. Tale indicatore combinato, che può raggiungere un valore massimo di 100 punti, viene calcolato sommando i punteggi delle seguenti componenti: IND0742, DES0143, IND1025, IND0737, IND1024			L'indicatore combinato richiesto comprende tutti gli indicatori monitorati dall'Azienda per l'anno in corso sulla gestione del rischio infettivo. La maggior parte di questi indicatori viene misurata nel mese di marzo dell'anno successivo - in particolare litri/1000 gg degenza di gel idroalcolico, osservazioni opportunità igiene mani per 10.000 gg degenza, compilazione questionario IPCAF. Per quanto riguarda SiChER i dati di copertura delle procedure chirurgiche sorvegliate relative al I semestre 2024 è stata trasmessa alle Aziende nel mese di novembre 2024 e ha visto un risultato al di sotto dell'indicatore regionale, ossia pari al 73%. Il dato completo dell'anno 2024 sarà disponibile dopo la metà del 2025. Tutti gli indicatori sono attentamente e costantemente tenuti monitorati dai Gruppi operativi Aziendali ICA e BUA e, come nell'anno precedente, tutti gli indicatori hanno raggiunto e superato il valore atteso finale.		
Obiettivi di performance	B.II.5	1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico					
Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Ospedale per acuti								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
IND1026 - Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti			Specifici flussi di riferimento	Numero >=		15,00		16,00		
IND0742 - Copertura SiChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza			Specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%		73,00%		
DES0143 - Partecipazione da parte dell'Azienda alla revisione dei casi di infezioni probabili (SiChER)			Evidenza documentale	Si/No		Si		Si		
IND1025 - Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		90,00		118,00		
IND0737 - Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		25,00		29,00		
IND1024 - Punteggio framework IPCAF			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		601,00		762,50		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Strutture sociosanitarie			
Descrizione			Rendicontazione		



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico					
Obiettivo	6.4.2.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Strutture sociosanitarie								
La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia- Romagna; tali linee di indirizzo sono state poi riprese da progetti specifici del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019 e nell'ambito del recepimento a livello regionale del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza 2017-2020 (DGR 1021/2018) e della sua proroga. Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le “Misure per il contrasto dell'Antimicrobico- resistenza” come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo “Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025” (DGR 540/2023). 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.			Il dato relativo alla % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture sociosanitarie accreditate invitate è stato fornito dalla Regione nel mese di giugno. La rilevazione del dato da parte delle CRA avviene annualmente nel mese di maggio. Per l'anno 2024 hanno risposto alla rilevazione il 100% delle strutture socio sanitarie provinciali.							
Obiettivi Performance	B.II.5	1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
D1097 - % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate		Specifici flussi informativi	% >=		70,00%	100,00%	100,00%			

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda
Obiettivo	6.5.1.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere			
Descrizione			Rendicontazione		
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 socio-sanitari, 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. Al livello regionale, la riduzione delle disuguaglianze è un asse centrale del vigente Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 e di quello attualmente in fase di definizione e del nuovo Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2021-2025), che prevede un'azione trasversale di equità sul Piano nella sua interezza e sui singoli programmi che lo compongono. Inoltre, è stato costituito il Gruppo Tecnico di Coordinamento regionale 'Medicina di genere ed equità' con determina DGCPSP n. 26112 del 2023 con l'obiettivo, tra gli altri, di fornire indicazioni al livello locale. Resta inoltre attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere e alla diffusione del diversity management.			La Referente Equità attua il Piano Interaziendale per l'Equità, in via di revisione per il triennio 2026 - 2028 grazie a un percorso coordinato dalla Regione E- R e che ha coinvolto la direzione strategica di AUSL in data 25.09.24 e 09.12.24. Con DD 28136/2024 è stato istituito il Coordinamento Regionale Equità di cui la referente è componente. La referente Equità partecipa alla cabina di regia Regionale relativa al PL13 del PRP e alla cabina di regia locale del PRP. Sono operativi la Rete Aziendale Equità, il Tavolo Medicina di Genere Aziendale in collaborazione con il CUG e il Gruppo di lavoro per la mappatura delle azioni di Diversity Management. 1. Rete Aziendale Equità (prot. 40992/23 del 14/06/23), lavora in sottogruppi: Gruppo Analisi dati e valutazione - Progetto: costruzione di un Profilo Equità adesione screening della popolazione straniera; Gruppo Promozione Strumenti Equità (EqIa e HEA) e Gruppo Fragilità e Territorio - Progetto: applicazione di EqIa ed HEA al processo Dimissioni Protette. Gruppo Accessibilità Health Literacy - Progetto: analisi fase della prenotazione e preparazione degli esami nei Consultori. Altri progetti: Coordinamento Gruppo interaziendale HEA Screening Tumori Femminili: Realizzati audio in lingua (Araba, Punjabi, Cinese e Francese); svolti incontri con alcune Comunità e con le Consulte di Fidenza. 2 . Medicina di Genere. Azienda USL ha partecipato a tutti gli incontri del Gruppo Tecnico di Coordinamento Regionale MdG. Il Tavolo aziendale MdG (prot. 3633/2022 del 19/01/22), con la Regione E-R, UNiPR e UNIVR sta sperimentando un percorso formativo e di ricerca sulle tematiche di genere e l'accessibilità dei servizi nei confronti delle persone LGBTQ+. 3. Diversity Management. La referente equità partecipa ai coordinamenti regionali in tema e coordina il gruppo aziendale Diversity Management. Il gruppo partecipa al Laboratorio Regionale (1 incontro 18/04/24) e all'indagine regionale per AVEN. Si è conclusa la prima fase di mappatura sulle azioni di DM con l'invio dei dati in Regione.		
Obiettivi Performance	A.I.6	Azioni a sostegno dell'equità	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali"- (1) Equità in tutte le politiche e medicina di genere	



Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.I	Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	6.5.1.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0136 - Definizione del piano delle azioni locali per le procedure di equity assessment, in relazione alla governance locale del Piano Regionale della Prevenzione			Evidenza documentale	Numero >=		1,00	1,00	1,00		
DES0138 - Realizzazione della mappatura aziendale sulle pratiche di diversity management, secondo le indicazioni regionali			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
DES0139 - Partecipazione agli incontri del tavolo tecnico di Coordinamento regionale “Medicina di genere ed equità” in tema di percorsi, ricerca, formazione e comunicazione			Evidenza documentale	% >=		70,00%	90,00%	90,00%		

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione	
Obiettivo		6.6.1.1	Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali				
Descrizione			Rendicontazione				
L'approccio dialogico è stato sperimentato e gradualmente implementato nei territori dell'Emilia-Romagna e nell'ambito della Regione stessa, per affrontare alcune delle complessità che caratterizzano il nostro sistema dei servizi. L'obiettivo strategico qui definito mira a rafforzare l'integrazione tra sociale e sanitario e quella intersettoriale e promuovere un lavoro multiprofessionale con l'utenza dei servizi. Le azioni da sviluppare mirano all'attivazione di sperimentazioni territoriali con il metodo dell'approccio dialogico, orientato al dialogo di rete per tutti i settori e tutti i professionisti e le professioniste.			L'approccio Dialogico è stato utilizzato in diversi contesti aziendali: nel filone di rete è stato applicato nel "Percorso di accompagnamento dalle CdS alle CdC" presso tre CdC/CdC della Provincia grazie alla collaborazione con i Facilitatori aziendali. Il filone Open Dialogue (OD) ha sviluppato le seguenti azioni: formazione agli operatori - 5 incontri di supervisione (genn - dic24); intervistoni/supervisioni online con operatori; il 28 e 29/06/24 Parma è stata una tappa del progetto Carovana Dialogica curata da Istituto Sturzo di Caltagirone; Sono stati organizzati due seminari uno svolto il 19/04/24 e uno il 18/10/24; a cura del nucleo operativo OD dell'AUSL di Parma sono attivi circa 25 interventi OD che coinvolgono nuclei familiari di CSM, SERDP NPIA; collaborazioni con colleghi che utilizzano l'approccio dialogico di Comune di PR e Fidenza. Prevista l'attivazione di interventi OD anche su gruppi multifamiliari				
Obiettivi Performance		A.II. 15	Supporto all'ambito socio-sanitario e socio-assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali -Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali		

Sezione PIAO	A	DIMENSIONE DELL'UTENTE		Sottosezione PIAO	A.II	Sottosezione di programmazione dell'integrazione				
Obiettivo	6.6.1.1	Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0140 - Partecipazione, in raccordo con gli enti locali al percorso formativo sull'approccio dialogico - >=1 Distretto per AUSL			Evidenza documentale	Numero >=		1,00	1,00	1,00		

Sub-Area Obiettivi DGR	5.3	<u>Sicurezza delle cure</u>	
Settore Obiettivi DGR	5.3	<u>Sicurezza delle cure</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	6.4.1.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.1.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio			
A seguito di quanto previsto del 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”, nel 2023 sono state elaborate le nuove “Linee di indirizzo per l'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 gli Ospedali privati accreditati devono fare riferimento. Nel corso del 2023 è stata introdotta 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, allo scopo di integrare le diverse fonti informative. Al fine di favorire la sua implementazione nelle Aziende sanitarie è prevista la formazione, mediante i corsi regionali FAD appositamente realizzati per gli Operatori di 1° livello ed i Responsabili di 2° livello, accreditati ECM e disponibili sulla piattaforma E-Ilaber. Le spinte al cambiamento che provengono dalle nuove esigenze dei cittadini e dalla normativa (DM 77/2022, Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) stanno favorendo un modello in cui i processi e i percorsi assistenziali tra ospedale e territorio si integrano tra loro, anche con l'utilizzo di nuove tecnologie (telemedicina, teleconsulto). Si dà pertanto indicazione, di estendere i metodi e gli strumenti di risk management alle strutture territoriali (es. OSCO, Case della comunità, Assistenza domiciliare, CRA, ecc.) e alle cure intermedie, con particolare attenzione alle transizioni di cura ed ai cambiamenti di setting assistenziale ospedale-territorio. Anche a tale scopo, già nel 2023 è stato diffuso, con nota Prot. 05/12/2023.1215590.U, il documento “VISITARE: promozione della rete della sicurezza e implementazione delle raccomandazioni per la continuità delle cure tra ospedale e territorio”, alle cui indicazioni le Aziende sanitarie dovranno fare riferimento, per l'effettuazione di “Visite per la sicurezza” nei setting ospedalieri e territoriali, al fine di individuare i pericoli presenti e adottare le relative misure di mantenimento e prevenzione.			Con delibera n. 328 del 26/06/2024 è stato approvato il Piano Programma per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio (PPSC) relativo all'anno 2024, elaborato secondo le linee di indirizzo regionali del 2023. Il PPSC è integrato dal Piano annuale per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza, redatto dall' UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio, tramite schede specifiche. Al PPSC sono allegati inoltre il Piano Aziendale Prevenzione Cadute ed il Piano Prevenzione Violenza a danno degli operatori (PREVIOS) sempre relativi all'anno 2024. Il 18 marzo 2024 è stata introdotta nell'Azienda USL di Parma la piattaforma per le segnalazioni relative alla sicurezza "SegnalER". Tale nuova modalità di invio delle segnalazioni è stata diffusa attraverso delle news nella Intranet aziendale, uno spazio dedicato (sempre nella Intranet) ed una comunicazione attraverso il portale per il personale "GRU". Dopo una prima formazione (precedente all'avvio) svoltasi nel periodo settembre-ottobre 2023 e che ha visto la partecipazione on-line di circa 1.500 operatori aziendali, è stata avviata una nuova formazione a distanza tramite il portale e-Ilaber nel corso del 2024 alla quale ha aderito il 26% operatori sanitari (a fronte di un target del 30%). Il mancato completo raggiungimento del target potrebbe in parte essere spiegato dalla soddisfacente frequenza del precedente ciclo formativo. Come indicato dalla Regione Emilia-Romagna, sono state organizzate due "Visite per la sicurezza" (progetto Visitare). In particolare sono stati coinvolti il centro cure progressive di Langhirano e la Casa della Comunità Lubiana-San Lazzaro, a Parma.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.4.1.1		Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio							
Obiettivi Performance	B.II.1	Sicurezza delle cure		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.3 -Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali - "Sicurezza delle cure"					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0144 - Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
DES0145 - Partecipazione alla formazione FAD regionale per Operatori di 1° livello per la segnalazione degli eventi mediante la piattaforma regionale “SegnalER” >= 30% operatori sanitari			specifico flusso di riferimento	% >=		30,00%	8,00%	26,20%		
DES0146 - Applicazione strumenti progetto “Visitare” in ambito territoriale, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale: >= 2 nuove visite/anno			specifico flusso di riferimento	Numero >=		2,00	1,00	2,00		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.1.2	Sicurezza in Chirurgia e Flusso SSCL			
Descrizione			Rendicontazione		
Per quanto riguarda la sicurezza in chirurgia, proseguono le attività per migliorare la sicurezza in chirurgia mediante l'applicazione della check-list SSCL (progetto SOS-Net) per tutte le procedure chirurgiche e di taglio cesareo, e l'esecuzione di osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della “App regionale OssERvare”. Per migliorare le abilità non tecniche (soft skills o non technical skills) di tipo cognitivo, sociale e personale che completano le abilità tecniche dei professionisti sanitari, si prevede, in collaborazione con la Ausl della Romagna, una formazione regionale sulle tecniche di simulazione rivolta ai medici anestesisti, medici chirurghi ed infermieri di sala operatoria, al fine di sviluppare le non technical skills in sala operatoria.			Resta ancora subottimale la percentuale di procedure chirurgiche coperte da check-list, pur a fronte di un intenso percorso informativo/formativo finalizzato al miglioramento di tale obiettivo. Ciononostante la corrispondenza fra quanto dichiarato in SDO (in termini di compilazione della check list di sala operatoria) e quanto risulta dal flusso SSCL è comunque buona e raggiunge il target previsto (dati regionali parziali, aggiornati a settembre 2024) Sono state svolte 37 osservazioni dirette in sala operatoria (progetto OssERvare) per migliorare la qualità della compilazione della check-list. Di queste, 5 sono state dedicate ad interventi di taglio cesareo. Insieme a due équipe chirurgiche (una per stabilimento) è stata garantita la partecipazione al percorso formativo regionale sulle non technical skills in sala operatoria svoltosi nel mese di giugno 2024.		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.4.1.2		Sicurezza in Chirurgia e Flusso SSCL							
Obiettivi Performance	B.II.1	Sicurezza delle cure		Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 5.3 -Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali - "Sicurezza delle cure"					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0147 - Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della “App regionale OssERvare”			Evidenza documentale	Numero >=		30,00	7,00	36,00		
DES0149 - Partecipazione alla formazione regionale effettuata con tecniche di simulazione sulle “no technical skills” in sala operatoria : =1 equipe chirurgica medico-infermieristica formata/azienda sanitaria			Evidenza documentale	Numero >=		1,00	2,00	2,00		
IND0722 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	98,00%	97,10%		
IND0910 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure con taglio cesareo			specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%	87,00%	88,19%		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2024



Sub-Area Obiettivi DGR	5.4	<u>Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	
Settore Obiettivi DGR	5.4	<u>Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico
Obiettivo	7.4.1.1	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure			
Descrizione			Rendicontazione		

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	7.4.1.1	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure			
La qualità delle cure è un obiettivo prioritario del nostro SSR poiché da essa dipendono innumerevoli esiti relativi non soltanto alle persone assistite ma anche ai professionisti sanitari. Nel 2024 deve proseguire l'impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per l'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 di 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. 49125/2021). 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-Ilabor" (https://www.e-Ilabor.it/). Ed 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 2024 proseguirà il progetto regionale intersettore per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali. Si auspica la massima partecipazione alla prosecuzione del progetto non solo da parte dei referenti aziendali per la tematica ma anche il coinvolgimento di tutti gli eventuali altri professionisti sanitari necessari.			Si è realizzata, nel corso dell'anno, attività di sensibilizzazione ai contenuti delle linee di indirizzo e delle buone pratiche realizzate a livello regionale, sostenendo, parallelamente, la fruizione dei relativi corsi FAD. Su tale tema sono stati realizzati, nel corso del II° semestre 2024, due seminari di approfondimento sulle lesioni da pressioni. Nel corso del 2024 è stato realizzato un incontro operativo relativo al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute, cui hanno partecipato referenti aziendali.		
Obiettivi Performance	B.II.1	Sicurezza delle cure	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	



Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI		Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico			
Obiettivo	7.4.1.1	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0150 - Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)		Evidenza documentale	Numero >=		2,00	0,00	2,00		
DES0151 - Partecipazione da parte dei referenti aziendali agli incontri operativi del progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute		Evidenza documentale	% >=		70,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	5.5	<u>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	
Settore Obiettivi DGR	5.5	<u>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.2.3	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento			
Descrizione		Rendicontazione			
Le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna svolgono dal 2018 attività di verifica rispetto al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale delineato dalla DGR 1943/2017. Obiettivi per il 2024 sono: • Effettuare attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e/o delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e/o la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali e l'aderenza ai requisiti specifici applicabili e utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna per attivare azioni di miglioramento di livello aziendale; • Sostenere l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Area Coordinamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) 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; • Garantire la partecipazione dei Valutatori di Accreditamento, dei Responsabili Qualità e dei professionisti dell'Azienda al processo di revisione dei requisiti generali e specifici di Accreditamento.		Il gruppo di lavoro multidisciplinare formalmente individuato che nell'anno 2024 si è dedicato alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento delle Cure Domiciliari e alla loro implementazione ove necessario ha attuato attività di autovalutazione in modo continuativo con revisione periodica della presenza dei requisiti richiesti. Ogni attività è stata regolarmente relazionata con report specifici redatti in particolare dalla funzione Qualità Aziendale e trasmessi al gruppo di lavoro e alle Direzioni Aziendali. Un focus specifico con le Direzioni è stato inoltre realizzato nel corso della Seduta del Collegio di Direzione congiunto del 11.12.2024. Il dato sugli indicatori 1101, 1102 e 1103 viene fornito, come da comunicazione dell'OTA, direttamente dalla Regione.			
Obiettivi Performance	B.II.5	1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.5 Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	



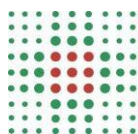
Sezione PIAO	B	DIMENSIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEI PROCESSI INTERNI	Sottosezione PIAO	B.II	Sottosezione di programmazione della qualità, sicurezza e gestione dei rischio clinico					
Obiettivo	6.4.2.3	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
DES0152 - Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione			evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
IND1101 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati			evidenza documentale	% >=		80,00%		80,00%		
IND1102 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda			evidenza documentale	% >=		50,00%		75,00%		
IND1103 - % di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento sul tema dell'accreditamento sul numero di valutatori convocati alla formazione			evidenza documentale	% >=		80,00%		87,50%		



Sub-Area Obiettivi DGR	5.6	<u>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	
Settore Obiettivi DGR	5.6	<u>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	
Finalità ed obiettivi delle azioni 2024		Indicazione sintetica della situazione attuale	

Obiettivo	7.2.1.1	Sostegno ad attività formative blended							
Descrizione		Rendicontazione							
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		I percorsi formativi blended relativi al 2024 oggetto di valutazione di trasferibilità sono i seguenti: - Engagement del paziente sottoposto ad intervento cardiocirurgico - Auscultazione polmonare per infermieri - Etnopsichiatria 2024. Competenze culturali nell'incontro con stranieri e migranti - Ricaduta formativa per la presa in carico e trattamento riabilitativo nel paziente con patologia respiratoria cronico-evolutiva - Progetto Case della salute di comunità: Cds Fidenza - Progetto Case della salute di comunità: Cds Lubiana San Lazzaro I percorsi formativi blended relativi al 2024 oggetto di valutazione di di impatto organizzativo sono i seguenti: - Addestramento del personale di 1° anestesia al sistema CARDIOHELP in preparazione a team ECMO mobile - Da Vinci Resolve: montaggio video - Neuromuscolar taping in riabilitazione pediatrica Le valutazioni vengono normalmente effettuate attraverso un questionario somministrato a 3 e 6 mesi dal termine del percorso formativo oppure la rilevazione ex ante ed ex post di alcuni indicatori selezionati in fase di progettazione.							
		Riferimento Normativo							
Obiettivi Performance		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
S0154 - Formazione erogata blended : N° eventi: con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo		Evidenza documentale	Numero >=		3,00	9,00	9,00		

Sezione PIAO		A	DIMENSIONE DELL'UTENTE	Sottosezione PIAO		A.I		Sottosezione di programmazione dell'accesso e della domanda				
Obiettivo		7.2.1.3	CasaCommunityLab (CCLaB)– Percorso formativo e di sperimentazione nelle Case della Comunità									
Il CCLaB è un percorso formativo che, in applicazione del DM77/2022, degli obiettivi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6, persegue la finalità di accompagnare la ricomposizione di un modello innovativo di sanità a partire dalla riorganizzazione dell'assistenza territoriale e in stretta sinergia con i servizi sociali territoriali e gli stakeholder locali. Per l'anno 2024, si prevede pertanto di continuare il supporto alle aziende interessate alla sperimentazione verso un modello organizzativo di approccio integrato, multidisciplinare e di comunità. Tale azione è in linea con gli obiettivi strategici previsti dal Piano regionale della formazione 2022-2024 per lo sviluppo delle competenze in ambito sanitario e sociale e con la DGR 2221 del 2022 “Primo provvedimento di programmazione dell'assistenza territoriale”. In particolare, la progettazione formativa rappresenta una leva strategica nel promuovere: -percorsi locali volti a realizzare una formazione a cascata di governance la cui finalità è creare pool di facilitatori di reti e processi locali; -Strumenti di riflessività/monitoraggio sulle azioni intraprese; -processi di programmazione partecipata (definizione condivisa degli obiettivi, in sinergia con la programmazione sociale, socio-sanitaria e sanitaria) e di progettazione partecipata (definizione condivisa e messa in pratica di progetti e interventi); -cambiamento culturale che accompagni il nuovo modello delle Case della Comunità rendendo i professionisti attivatori di processo attraverso percorsi di co-progettazione.				Nel corso del primo semestre 2024 e in linea con il corso formativo regionale CCLaB sono stati avviati percorsi locali che hanno interessato i professionisti di area sanitaria, sociale, dell'associazionismo e del volontariato in cinque realtà: - Distretto di Parma: Case della Salute di San Leonardo, Lubiana San Lazzaro e Pintor-Molinetto - Distretto di Fidenza: Casa della Salute di Fidenza - Distretto Valli Taro e Ceno: Case della Salute di Fornovo-Medesano Nel corso del secondo semestre è stato progettato anche il percorso locale che coinvolgerà la Casa della Salute di Langhirano nel Distretto sud est a partire da inizio 2025. I percorsi locali, in linea con gli indirizzi regionali, mirano principalmente a promuovere: - cambiamento culturale che accompagni il nuovo modello della Casa della Comunità attraverso percorsi di strutturazione e potenziamento del lavoro multiprofessionale e di equipe nell'ottica di una coprogettazione delle azioni; - processi di governance condivisa all'interno della Casa della Comunità attraverso la riconfigurazione e il potenziamento dei board; - strumenti di riflessività e monitoraggio delle azioni.								
				Obiettivi Performance		A.I.5	Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disuguaglianze		Riferimento Normativo		DGR 945/2024 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2024 - 5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
S0156 - Avvio di progetti distrettuali di CasaCommunityLab di partecipazione, innovazione e cambiamento organizzativo e relazionale				Evidenza documentale		Numero >=		1,00	5,00	4,00		



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

Conto economico dell'attività commerciale



CONTO ECONOMICO DELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE - NOTE

Il legislatore ha inquadrato ai fini fiscali le aziende sanitarie come enti non commerciali, ossia enti che non hanno come oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale, intendendo per tale l'attività che determina reddito di impresa.

Ne consegue che le aziende sanitarie, così inquadrare, sono comunque assoggettate alle imposizioni sul reddito in relazione alle attività eventualmente esercitate che non presentano finalità assistenziali, sanitarie e previdenziale, definite pertanto come commerciali.

Da qui discende l'obbligo posto a carico delle stesse, di pervenire all'esatta quantificazione del risultato economico dell'attività commerciale, al fine dell'eventuale imposizione fiscale, attraverso l'attivazione di una contabilità separata.

La contabilità dell'azienda Usl di Parma è stata impostata con un'articolazione del piano dei conti che, pur essendo unica per le varie attività svolte, permette la contabilizzazione separata di tutti i ricavi commerciali, dei costi diretti imputabili a tale area, di una quota di quelli promiscui e di quelli indiretti calcolati a fine esercizio con il criterio di cui al comma 3 bis dell'art. 109 del TUIR 917/86.

A fine esercizio tali componenti positivi e negativi sono chiusi in un conto economico delle attività commerciali, con evidenziato il relativo risultato netto (perdita).

Si ritiene così soddisfatto l'obiettivo del legislatore di pervenire ad un'esatta e trasparente quantificazione del risultato economico dell'attività commerciale ai fini dell'eventuale tassazione Ires.



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0000	A) Valore della produzione	0
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	0
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	0
AA0031	Quota capitaria	0
AA0031	Finanziamento indistinto - altro	0
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0
AA0032	Contributi finalizzati	0
AA0032	Contributi finalizzati da GSA	0
AA0032	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	0
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	0
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0
AA0034	Progetti e funzioni - Pronto Soccorso	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	0
AA0035	Progetti e funzioni - Altro	0
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0
AA0040	Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	0
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	0
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0
AA0070	Contributi da Regione (extra-fondo) vincolati	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
AA0080	Risorse regionali e fiscalità a garanzia dell'equilibrio del SSR (extra fondo - copertura LEA)	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0
AA0090	Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (extra fondo - copertura extra LEA)	0
AA0090	FRNA- Contributi regionali	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie della Regione vincolati	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	0
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0
AA0141	Sperimentazioni e ricerche per Ministero della Salute	0
AA0141	Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0
AA0150	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	0
AA0150	FRNA- Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	0
AA0150	FRNA- Altri contributi da Enti Locali	0
AA0150	Altri contributi da soggetti pubblici diversi	0
AA0150	Altri rimborsi da altri soggetti pubblici per emergenza UCRAINA	0
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0
AA0160	Trasferimenti per emotrasfusi	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici per Emergenza COVID 19	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. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0
AA0190	Contributi da Ministero della salute per ricerca corrente	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0
AA0200	Contributi da Ministero della salute per ricerca finalizzata	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0
AA0210	Contributi da Regione - risorse aggiuntive regionali per ricerca	0
AA0210	Altri contributi da Regione per ricerca	0
AA0210	Contributi da altri soggetti pubblici per ricerca	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0
AA0220	Contributi da privati per ricerca	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0
AA0230	Altri contributi c/esercizio da privati	0
AA0230	FRNA- Contributi da privati	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0
AA0250	Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti	0
AA0250	Rettifica contributi c/esercizio da FSR finalizzati	0
AA0250	Rettifica contributi c/esercizio da FSR vincolati	0
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0
AA0260	Rettifica contributi c/esercizio da Regione (extra-fondo)	0
AA0260	Rettifica contributi c/esercizio da Aziende sanitarie della Regione	0
AA0260	Rettifica contributi c/esercizio da Regione per ricerca	0
AA0260	Rettifica contributi c/esercizio da altri soggetti per ricerca	0
AA0260	Rettifica altri contributi c/esercizio	0
AA0260	Rettifica contributi c/esercizio - Fondi Emergenziali COVID-19	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0
AA0271	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti finalizzati	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0271	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - Contributi da Fondo Sanitario Regionale di esercizi precedenti	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	0
AA0280	Contributi per progetti e funzioni (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	0
AA0280	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	0
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali	0
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione (extra-fondo) vincolati	0
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Aziende sanitarie della Regione vincolati	0
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici diversi	0
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	0
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	0
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	0
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca finalizzata	0
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Regione	0
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Altri contributi Regione	0
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Altri soggetti	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0
AA0310	Utilizzo fondi per quote inutilizzate altri contributi vincolati da privati di esercizi precedenti	0
AA0310	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da privati di esercizi precedenti	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.921.505
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	0
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0
AA0350	Degenza a residenti della Provincia	0
AA0350	Degenza a residenti della Regione	0
AA0350	Degenza a stranieri a carico Azienda Usl	0
AA0350	Altre prestazioni di degenza ad Aziende Sanitarie RER	0
AA0350	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	0
AA0350	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0350	Degenza erogata da IRCCS privati e Policlinici privati a residenti della Regione (mobilità infraregionale)	0
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0
AA0360	Specialistica a residenti della Provincia	0
AA0360	Specialistica a residenti della Regione	0
AA0360	Specialistica a stranieri a carico Azienda Usl	0
AA0360	Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0360	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	0
AA0360	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	0
AA0360	Specialistica erogata da IRCCS privati e Policlinici privati a residenti della Regione (mobilità infraregionale)	0
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero a residenti della Provincia	0
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero a residenti della Regione	0
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero a stranieri a carico Azienda Usl	0
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero erogate nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
AA0370	Rette per assistenza psichiatrica in strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	0
AA0380	Somministrazione farmaci a residenti della Provincia	0
AA0380	Somministrazione farmaci a residenti della Regione	0
AA0380	Somministrazione farmaci a stranieri a carico Aziende Usl	0
AA0380	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	0
AA0380	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	0
AA0380	Somministrazione farmaci erogata da IRCCS privati e Policlinici privati a residenti della Regione (mobilità infraregionale)	0
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0
AA0390	Medicina di base e pediatria a residenti della Regione	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0
AA0400	Farmaceutica a residenti della Regione	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0
AA0410	Prestazioni termali	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0
AA0420	Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione	0
AA0420	Rimborsi per trasporti sanitari per Az RER	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa da Aziende sanitarie della Regione	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0
AA0422	Prestazioni assistenza protesica da Aziende sanitarie della Regione	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera da Aziende sanitarie della Regione	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0424	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia (prestazioni compensate in mobilità)	0
AA0424	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Regione (prestazioni compensate in mobilità)	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI) da Aziende sanitarie della Regione	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
AA0430	Cessione sangue ed emoderivati ad Aziende Sanitarie della Regione (flusso fatturazione)	0
AA0430	Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Provincia (prestazioni compensate in mobilità)	0
AA0430	Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Regione (prestazioni compensate in mobilità)	0
AA0430	Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0430	Prestazioni del DSP erogate ad Aziende Sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0430	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie RER	0
AA0430	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0430	Ricavi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0430	Ricavi per servizi non sanitari diversi e amministrativi da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0430	Certificazioni medico - legali erogate ad Aziende sanitarie della Regione	0
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	4.133
AA0440	Degenza a stranieri a carico Ministero della Salute	0
AA0440	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	0
AA0440	Degenza erogata da ospedali privati accreditati per stranieri	0
AA0440	Altre prestazioni di degenza ad Altri soggetti Pubblici	0
AA0440	Specialistica a stranieri a carico Ministero della Salute	0
AA0440	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	0
AA0440	Altre prestazioni di specialistica per stranieri	0
AA0440	Altre prestazioni di specialistica ad Amministrazioni ed Enti Pubblici	0
AA0440	Somministrazione farmaci ad altri soggetti pubblici	0
AA0440	Somministrazione farmaci erogati nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	0
AA0440	Consulenze Sanitarie ad Enti Pubblici	0
AA0440	Prestazione del DSP erogate ad altri soggetti pubblici	0
AA0440	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Enti Locali	0
AA0440	Certificazioni medico legali erogate ad Enti pubblici	0
AA0440	Altre prestazioni ad Enti Pubblici	0
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	0
AA0460	Degenza a residenti di altre Regioni	0
AA0460	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	0
AA0460	Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie e altri soggetti pubblici extra regione	0
AA0460	Prestazioni a residenti di altre Regioni - regolarizzazione mobilità extra-RER esercizi precedenti	0
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0470	Specialistica a residenti di altre Regioni	0
AA0470	Specialistica ad Aziende Sanitarie extra Regione	0
AA0470	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	0
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0
AA0471	Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero erogate nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	0
AA0471	Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero a residenti di altre Regioni	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0
AA0480	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	0
AA0490	Somministrazione farmaci a residenti di altre Regioni	0
AA0490	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	0
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0
AA0500	Medicina di base e pediatria a residenti di altre Regioni	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0
AA0510	Farmaceutica a residenti di altre Regioni	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0
AA0520	Prestazioni termali Extraregione	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0
AA0530	Trasporti sanitari a residenti di altre Regioni	0
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0
AA0541	Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0
AA0542	Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0
AA0550	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie extra Regione	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a <u>soggetti pubblici</u> Extraregione	0
AA0561	Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie extra Regione	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0580	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0590	Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
AA0590	Prestazioni del DSP erogate ad Aziende Sanitarie pubbliche extra Regione	0
AA0590	Altre prestazioni ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
AA0590	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali a carico di Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
AA0590	Certificazioni medico legali ad Aziende Sanitarie pubbliche extra Regione	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0
AA0600	Prestazioni sanitarie erogate in mobilità internazionale	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0
AA0601	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0
AA0602	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0620	Degenza da ospedali privati per residenti di altre Regioni	0
AA0620	Degenza erogata da IRCCS privati e Policlinici privati per residenti di altre Regioni	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0630	Specialistica da Convenzionati Esterni a residenti di altre Regioni	0
AA0630	Specialistica erogata da IRCCS privati e Policlinici privati a residenti di altre Regioni	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0631	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato a residenti di altre Regioni	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0640	Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0640	Prestazioni di File F da IRCCS privati e Policlinici privati a residenti di altre Regioni (mobilità attiva)	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0650	Prestazioni termali a residenti di altre Regioni	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.917.372
AA0660	Degenza a privati paganti	0
AA0660	Specialistica a privati paganti	0
AA0660	Trasporti sanitari per privati e altri	0
AA0660	Consulenze sanitarie a privati	0
AA0660	Prestazioni del Servizio di Igiene pubblica a privati	0
AA0660	Prestazioni del Servizio Prevenzione sicurezza ambienti di lavoro a privati	0
AA0660	Prestazioni dell' U.O. Impiantistica Antinfortunistica a privati	0
AA0660	Prestazioni del Servizio Veterinario a privati	0
AA0660	Cessione sangue ed emoderivati a Ospedali privati	0
AA0660	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da privati	0
AA0660	Sperimentazioni e ricerche per privati	0
AA0660	Cartelle cliniche e referti	0
AA0660	Certificazioni medico legali a privati	0
AA0660	Altre prestazioni a privati	0
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0
AA0680	ALP - Degenza ospedaliera	0
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0
AA0690	ALP - Specialistica ambulatoriale	0
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0
AA0700	ALP - Prestazioni di Sanità pubblica	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)	0
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie - Altre consulenze sanitarie	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie - Altre consulenze sanitarie (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	291.804
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0
AA0760	Rimborsi da Assicurazioni	0
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0
AA0780	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Personale infermieristico-Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Regione	0
AA0780	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Regione	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0
AA0790	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0810	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0810	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0810	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0820	Rimborsi per medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per Emoderivati con AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per ossigeno con AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per mezzi di contrasto dotati di AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per soluzioni per dialisi con AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per diagnostici in vivo con AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per gas medicinali dotati di codice AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per sieri dotati di AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per medicinali senza AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per gas medicinali privi di AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per dispositivi medici da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili non attivi da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili attivi da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per dispositivi medici per dialisi da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per beni per assistenza protesica ed integrativa da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per strumentario e ferri chirurgici da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per materiale radiografico e diagnostici di radiologia da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per prodotti dietetici da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per vaccini per profilassi con codice AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per vaccini per profilassi senza codice AIC da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per prodotti chimici da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per prodotti farmaceutici ad uso veterinario da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per presidi ad uso veterinario da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per gas ad uso di laboratorio da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per Allergeni da Aziende Sanitarie della Regione	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0820	Rimborsi per vetrerie e materiale di laboratorio da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per presidi medico-chirurgici non dispositivi medici da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per altri beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per beni per assistenza protesica da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per presidi per persone affette da malattia diabetica e da malattie rare da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per prodotti destinati a un'alimentazione particolare da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per dispositivi monouso da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0820	Rimborsi per Dispositivi di Protezione Individuale non Dispositivi Medici da Aziende sanitarie della Regione	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0830	Consulenze non sanitarie per Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0830	Rimborsi per servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0830	Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0830	Altri rimborsi per gestione FRNA da Aziende Sanitarie della Regione	0
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0
AA0831	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	0
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0
AA0850	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici	0
AA0850	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Assegnazione Temporanea presso altri Enti Pubblici (avere)	0
AA0850	P. Tecnico-Comparto - Assegnazione Temporanea presso altri Enti Pubblici (avere)	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0
AA0860	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Enti Pubblici	0
AA0860	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Enti Pubblici	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	0
AA0870	Rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti	0
AA0870	Altri rimborsi da altri Enti Pubblici	0
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0
AA0900	Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica territoriale	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0
AA0910	Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0
AA0920	Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0
AA0921	Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	291.804
AA0930	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da privati	0
AA0930	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da privati	0
AA0930	Rimborsi da dipendenti	0
AA0930	Altri rimborsi da privato	0
AA0930	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Assegnazione Temporanea presso Imprese Private (avere)	0
AA0930	P. Tecnico-Comparto - Assegnazione Temporanea presso Imprese Private (avere)	0
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	0
AA0950	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	0
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0
AA0960	Compartecipazione per prestazioni di Pronto Soccorso	0
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0
AA0970	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	0
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0
AA0990	Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dallo Stato non relativi a beni di prima dotazione	0
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	0
AA1000	Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dalla Regione non relativi a beni di prima dotazione	0
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0
AA1010	Quota utilizzo contributi c/capitale per beni di prima dotazione	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0
AA1020	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0
AA1030	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0
AA1040	Quota utilizzo donazioni vincolate ad investimenti	0
AA1040	Quota utilizzo contributi c/capitale dei finanziamenti per investimenti da altri soggetti pubblici	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
AA1050	Incrementi di immobilizzazioni immateriali	0
AA1050	Incrementi di immobilizzazioni materiali	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	470.853
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0
AA1070	Consulenze non sanitarie per altri	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	413.259
AA1080	Fitti attivi	0
AA1080	Rimborsi per spese condominiali	0
AA1080	Noleggio sale	0
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	57.594
AA1090	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
AA1090	Corsi di formazione ad Enti Pubblici	0
AA1090	Corsi di formazione a privati	0
AA1090	Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi	0
AA1090	Contributi per seminari e convegni e sponsorizzazioni	0
AA1090	Macchine distributrici	0
AA1090	Introiti per dismissione beni di consumo	0
AA1090	Ripristini di valore	0
AA1090	Utilizzo fondo ALPI (L.189/2012)	0
AA1090	Utilizzo fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	0
AA1090	Utilizzo Fondo Oneri ALP	0
AA1090	Utilizzo fondi per incentivi per funzioni tecniche art.113 D.lgs 50/2016	0
AA1090	Altri ricavi diversi	0
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	2.684.163
BA0000	B) Costi della produzione	0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	1.802
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	8
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0
BA0040	Emoderivati dotati di AIC	0
BA0040	Mezzi di contrasto dotati di AIC	0
BA0040	Soluzioni per dialisi con AIC	0
BA0040	Diagnostici in vivo con AIC	0
BA0040	Sieri dotati di AIC	0
BA0040	Pay back relativo all'acquisto di medicinali innovativi non oncologici	0
BA0040	Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	0
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0
BA0050	Gas medicinali privi di AIC	0
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	0
BA0051	Ossigeno con AIC	0
BA0051	Gas medicinali dotati di AIC	0
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA0061	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0
BA0062	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0
BA0063	Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	0
BA0080	Sangue ed emocomponenti senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0080	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia	0
BA0080	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0
BA0090	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie extra Regione	0
BA0090	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie extra Regione	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0
BA0100	Sangue ed emocomponenti senza codice AIC	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	0
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	0
BA0220	Dispositivi medici	0
BA0220	Dispositivi medici impiantabili non attivi	0
BA0220	Dispositivi medici per dialisi	0
BA0220	Strumentario e ferri chirurgici	0
BA0220	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	0
BA0220	Beni per assistenza protesica	0
BA0220	Presidi per persone affette da malattia diabetica e da malattie rare	0
BA0220	Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	0
BA0220	Dispositivi monouso	0
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	0
BA0250	Prodotti dietetici	0
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0
BA0260	Vaccini per profilassi con codice AIC	0
BA0260	Vaccini per profilassi senza codice AIC	0
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0
BA0270	Prodotti chimici	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0
BA0280	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	0
BA0280	Presidi ad uso veterinario	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0290	Cellule e tessuti umani per trapianto	0
BA0290	Gas ad uso di laboratorio	0
BA0290	Allergeni	0
BA0290	Vetriere e materiale di laboratorio	0
BA0290	Presidi medico-chirurgici	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari	0
BA0290	Dispositivi di Protezione Individuale non Dispositivi Medici	0
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0
BA0301	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Emoderivati con AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Provincia	0
BA0301	Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Mezzi di contrasto dotati di AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Soluzioni per dialisi con AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Diagnostici in vivo con AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Sieri dotati di AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Pay back relativo all'acquisto di medicinali innovativi non oncologici da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Gas medicinali dotati di AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Gas medicinali senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0301	Ossigeno con AIC acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0
BA0303	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Dispositivi medici impiantabili non attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Dispositivi medici impiantabili attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Dispositivi medici per dialisi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Strumentario e ferri chirurgici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Beni per assistenza protesica da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Presidi per persone affette da malattia diabetica e da malattie rare da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Prodotti destinati a un'alimentazione particolare da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0303	Dispositivi monouso da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0
BA0304	Prodotti dietetici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0
BA0305	Vaccini per profilassi con codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0305	Vaccini per profilassi senza codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0
BA0306	Prodotti chimici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	8
BA0307	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0307	Presidi ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0
BA0308	Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0308	Gas ad uso di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0308	Allergeni acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0308	Vetriere e materiale di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0308	Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0308	Dispositivi di Protezione Individuale non Dispositivi Medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.793
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0
BA0320	Prodotti alimentari	0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0
BA0330	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	0
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	855
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	524
BA0350	Supporti informatici	0
BA0350	Carta, cancelleria e stampati	0
BA0350	Software a rapida obsolescenza	0
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	328
BA0360	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	0
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	87
BA0370	Altro materiale non sanitario	0
BA0370	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	0
BA0370	FRNA- Acquisto beni non sanitari	0
BA0370	FRNA- Acquisto beni non sanitari - gestione esterna all'Ausl	0
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA0380	Prodotti alimentari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0380	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0380	Combustibili, carburanti e lubrificanti acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0380	Supporti informatici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0380	Carta, cancelleria e stampati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0380	Software a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0380	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0380	Altro materiale non sanitario acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0380	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	229.766
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	229.766
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0
BA0430	Medicina di base	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0
BA0440	Pediatrati di libera scelta	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0
BA0450	Continuità assistenziale	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0
BA0460	Medicina dei servizi territoriali	0
BA0460	Medici dell'emergenza	0
BA0460	Medici di assistenza penitenziaria	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA0470	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0
BA0480	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0
BA0500	Assistenza farmaceutica da Farmacie private	0
BA0500	Assistenza farmaceutica da Farmacie Pubbliche	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0
BA0510	Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0520	Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0540	Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	0
BA0540	Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	0
BA0540	Specialistica da Aziende Ospedaliere per stranieri	0
BA0540	Specialistica per prestazioni a degenti da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0540	Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0541	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Aziende sanitarie della Provincia per residenti	0
BA0541	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0
BA0550	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	0
BA0550	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0550	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	0
BA0550	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0551	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della provincia	0
BA0551	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	0
BA0551	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero erogate nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0560	Specialistica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	0
BA0560	Altre prestazioni di specialistica da Aziende sanitarie di altre Regioni	0
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0
BA0561	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero erogate da Aziende sanitarie di altre Regioni per residenti	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0
BA0570	Specialistica da Convenzionati interni	0
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	0
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati erogata a residenti della provincia	0
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati erogata a residenti della Regione	0
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati erogata a stranieri	0
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati erogata a degenti	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
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0
BA0610	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale	0
BA0610	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni	0
BA0610	Specialistica da Ospedali privati per prestazioni a degenti	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
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0
BA0620	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0620	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	0
BA0620	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni	0
BA0620	Altre prestazioni di specialistica per stranieri	0
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA0630	Specialistica da Ospedali Privati della Provincia per residenti di altre Regioni	0
BA0630	Specialistica da Convenzionati esterni della Provincia per residenti di altre Regioni	0
BA0630	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati erogata a residenti di altre Regioni	0
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0660	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0
BA0670	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche extra Regione	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0
BA0680	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	0
BA0680	Prestazioni riabilitative (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0
BA0690	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0710	Assistenza integrativa da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0720	Assistenza integrativa da farmacie e aziende pubbliche	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0
BA0740	Assistenza integrativa da farmacie e aziende private	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0760	Assistenza protesica da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0770	Assistenza protesica da farmacie e aziende pubbliche	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0
BA0790	Assistenza protesica da farmacie ed aziende private	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0810	Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	0
BA0810	Degenza da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	0
BA0810	Degenza da Aziende Ospedaliere per stranieri	0
BA0810	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie della Regione	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0820	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	0
BA0820	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	0
BA0820	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	0
BA0820	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0830	Degenza da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	0
BA0830	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie di altre Regioni	0
BA0830	Prestazione a residenti di altre Regioni – regolarizzazione mobilità extra-rer esercizi precedenti	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati erogati a residenti della provincia	0
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati erogati a residenti della Regione	0
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati erogati a stranieri	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0
BA0870	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialità	0
BA0870	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità	0
BA0870	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0
BA0880	Altre prestazioni di degenza acquistate da soggetti privati	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA0890	Degenza da Ospedali privati della Provincia per residenti di altre Regioni	0
BA0890	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati erogata a residenti di altre Regioni	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0910	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA0920	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0
BA0930	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche Extraregione	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	0
BA0940	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private della regione	0
BA0940	Rette per assistenza psichiatrica presso Case di cura private della regione	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0
BA0950	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0
BA0970	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	0
BA0970	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	0
BA0970	Somministrazione farmaci da Aziende Ospedaliere per stranieri	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0980	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	0
BA0980	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	0
BA0980	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	0
BA0980	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	0
BA0980	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da pubblico	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0990	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	0
BA1000	Somministrazione farmaci erogata da ospedali privati della Regione per cittadini residenti	0
BA1000	Somministrazione farmaci erogata da IRCCS privati e Policlinici privati per cittadini residenti della provincia	0
BA1000	Somministrazione farmaci erogata da IRCCS privati e Policlinici privati per cittadini residenti della Regione	0
BA1000	Somministrazione farmaci erogata da IRCCS privati e Policlinici privati per stranieri	0
BA1000	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da privato	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0
BA1010	Somministrazione farmaci erogata da ospedali privati extra-Regione per cittadini residenti	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA1020	Somministrazione farmaci erogata ospedali privati da IRCCS privati e policlinici privati per cittadini non residenti (mobilità attiva in compensazione)	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA1060	Assistenza termale da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0
BA1070	Assistenza termale da strutture termali per residenti	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA1080	Assistenza termale da strutture termali per residenti di altre Regioni	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	0
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA1100	Trasporti per l'emergenza da Aziende Sanitarie RER	0
BA1100	Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1110	Trasporti per l'emergenza da altri soggetti pubblici	0
BA1110	Trasporto degenti da altri soggetti pubblici	0
BA1110	Altri trasporti da pubblico	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA1120	Trasporti da Aziende Sanitarie extra-RER (mobilità passiva)	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	0
BA1130	Trasporti per l'emergenza da privato	0
BA1130	Trasporto degenti da privato	0
BA1130	Elisoccorso	0
BA1130	Altri trasporti sanitari da privato	0
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0
BA1151	Assistenza domiciliare integrata da Aziende sanitarie della Regione	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
BA1152	Rette per assistenza presso strutture residenziali e centri diurni gestite da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1152	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1152	Rimborsi a strutture residenziali e semiresidenziali gestite da Aziende Sanitarie della Regione per assistenza sanitaria	0
BA1152	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1152	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1152	FRNA Anziani - Gestione diretta dell'Azienda - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture diurne e residenziali	0
BA1152	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1152	FRNA Disabili - Gestione diretta dell'Azienda - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture diurne e residenziali	0
BA1152	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1152	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Gestione diretta dell'Azienda - Oneri per assistenza presso strutture residenziali	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1160	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	0
BA1160	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	0
BA1160	Rimborsi a strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche per assistenza sanitaria della Regione	0
BA1160	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	0
BA1160	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da pubblico della Regione	0
BA1160	Oneri per assistenza domiciliare da pubblico della Regione	0
BA1160	Oneri per la gestione di strutture aziendali residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	0
BA1160	Oneri per prestazioni diverse da Enti pubblici della Regione	0
BA1160	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione	0
BA1160	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza anziani	0
BA1160	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione	0
BA1160	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	0
BA1160	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza disabili	0
BA1160	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Gestione esterna all'Ausl- Oneri per assistenza presso strutture residenziali	0
BA1160	FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti pubblici della Regione	0
BA1160	FRNA Anziani Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Servizi assistenziali	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0
BA1161	da pubblico (Mobilità Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0
BA1170	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche extraregione	0
BA1170	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche extra regione	0
BA1170	Rimborsi a strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche per assistenza sanitaria extra Regione	0
BA1170	Altri servizi sanitari e riabilitativi da pubblico extraregionale	0
BA1170	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici extra Regione	0
BA1170	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici extra Regione	0
BA1170	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche extra Regione	0
BA1170	FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti pubblici extra Regione	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0
BA1180	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	0
BA1180	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	0
BA1180	Rimborsi per assistenza sanitaria da strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	0
BA1180	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) da strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	0
BA1180	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da privato della Regione	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1180	Oneri per assistenza domiciliare da associazioni di volontariato	0
BA1180	Oneri per la gestione di strutture aziendali residenziali e semiresidenziali da privati della Regione	0
BA1180	Oneri per prestazioni diverse da privati della Regione	0
BA1180	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione	0
BA1180	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione	0
BA1180	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	0
BA1180	FRNA Anziani Disabili- Servizi assistenziali da soggetti privati della Regione	0
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0
BA1190	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private extra Regione	0
BA1190	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	0
BA1190	Rimborsi a strutture residenziali e semiresidenziali private per assistenza sanitaria extra Regione	0
BA1190	Altri servizi sanitari e riabilitativi da privato extraregionale	0
BA1190	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati extra-Regione	0
BA1190	FRNA Disabili- Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati extra Regione	0
BA1190	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private extra- Regione	0
BA1190	FRNA Anziani Disabili- Servizi assistenziali da soggetti privati extra- Regione	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	0
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0
BA1210	ALP- Degenza ospedaliera	0
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	0
BA1220	ALP - Specialistica ambulatoriale	0
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0
BA1230	ALP - Prestazioni di Sanità Pubblica	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 ex Art. 57-58)	0
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	0
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
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
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0
BA1260	Compartecipazione al personale per altre consulenze sanitarie	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA1270	Compartecipazione al personale per altre consulenze sanitarie (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0
BA1290	Contributi ad enti non profit ed associazioni di volontariato	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0
BA1300	Rimborsi ad assistiti per cure all'estero	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0
BA1310	Contributi a enti dipendenti della Regione	0
BA1310	Contributi a società partecipate	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0
BA1320	Indennizzi agli emotrasfusi	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	229.766
BA1330	Altri assegni e sussidi	0
BA1330	Borse lavoro	0
BA1330	Rimborsi ad assistiti per altra assistenza sanitaria	0
BA1330	Indennità di abbattimento animali infetti	0
BA1330	Trasferimenti per attività veterinaria	0
BA1330	Rimborsi DPI a Strutture Socio-Sociosanitarie	0
BA1330	Rimborsi a strutture private - emergenza COVID	0
BA1330	Rimborsi a Farmacie Pubbliche e Private	0
BA1330	FRNA Anziani - Assegni e contributi	0
BA1330	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Assegni e contributi	0
BA1330	FRNA Disabili - Assegni e contributi	0
BA1330	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Assegni e contributi	0
BA1330	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni e contributi	0
BA1330	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Gestione esterna all'Ausl - Assegni e contributi	0
BA1330	FRNA Anziani Disabili - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	0
BA1330	FRNA Anziani Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	0
BA1330	FRNA Anziani Disabili - Altri contributi	0
BA1330	FRNA Anziani Disabili - Gestione esterna all'Ausl- Altri contributi	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	0
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1360	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0
BA1370	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1370	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	0
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0
BA1390	Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP)	0
BA1390	Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP)	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0
BA1400	Consulenze sanitarie da privato	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0
BA1420	P. Sanitario Medico - Personale universitario	0
BA1420	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale universitario	0
BA1420	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale universitario	0
BA1420	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale universitario	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	0
BA1440	Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	0
BA1440	Borse di studio sanitarie	0
BA1440	Altro - area sanitaria	0
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1460	P. Sanitario Medico - Personale in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1460	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1460	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	0
BA1460	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0
BA1470	Personale Medico in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1470	Personale Non Medico-Dirigenza in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1470	Personale Non Medico-Comparto in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1470	Personale Non Medico-Comparto_Infermieri in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0
BA1480	Personale Medico in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1480	Personale Non Medico-Dirigenza in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1480	Personale Non Medico-Comparto in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1480	Personale Non Medico-Comparto_Infermieri in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni - Infermieri	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1500	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0
BA1510	Ossigenoterapia da farmacie e aziende pubbliche	0
BA1510	Altri servizi sanitari da altri Enti Pubblici della Regione	0
BA1510	Studi, ricerche e documentazioni da enti pubblici della Regione	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1510	Servizi di test sierologici/nasali rapidi da farmacie pubbliche	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0
BA1520	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie ed Enti pubblici di altre Regioni	0
BA1520	Studi, ricerche e documentazioni da enti pubblici di altre Regioni	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	0
BA1530	Ossigenoterapia da farmacie e aziende private	0
BA1530	Raccolta e lavorazione plasma	0
BA1530	Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	0
BA1530	Commissioni sanitarie	0
BA1530	Studi, ricerche e documentazioni da privati	0
BA1530	Assistenza sanitaria prestata da personale religioso	0
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	0
BA1530	Servizi di service sanitari	0
BA1530	Service sanitari	0
BA1530	Servizi sanitari da farmacie private	0
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0
BA1540	Prestazioni sanitarie acquistate in mobilità internazionale	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	1.148.762
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	1.147.524
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	0
BA1580	Lavanderia, lavanoio e guardaroba	0
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	12.236
BA1590	Pulizie	0
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.105.998
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.105.998
BA1601	Mensa dipendenti e assimilati	0
BA1601	Altri servizi di ristorazione - mensa dipendenti	0
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	0
BA1602	Mensa degenti	0
BA1602	Altri servizi di ristorazione - mensa degenti	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.112
BA1610	Riscaldamento	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	0
BA1620	Servizi informatici	0
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.316
BA1630	Trasporti non sanitari e logistica	0
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.595
BA1640	Smaltimento rifiuti	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	0
BA1650	Utenze telefoniche	0
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	10.047
BA1660	Energia elettrica	0
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	3.645
BA1670	Acqua	0
BA1670	Gas	0
BA1670	Altre utenze	0
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	16
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	16
BA1690	Assicurazioni per responsabilità civile	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	0
BA1700	Altre assicurazioni	0
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	6.574
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA1720	Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1720	Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1720	Costi amministrativi diversi da Az RER	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	0
BA1730	Servizi non sanitari da società partecipate	0
BA1730	Servizi di prenotazione da pubblico	0
BA1730	Servizi di Farmacia da pubblico	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6.574
BA1740	Servizi di prenotazione da privato	0
BA1740	Servizi di service non sanitari	0
BA1740	Service non sanitari	0
BA1740	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	0
BA1740	Servizi bancari	0
BA1740	Servizi postali	0
BA1740	Spese postali	0
BA1740	Pubblicità ed inserzioni	0
BA1740	Spese condominiali su immobili di proprietà	0
BA1740	P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Ricerca Sanitaria e Attività di Supporto Ricerca Sanitaria - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Professionale-Comparto - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	0
BA1740	Servizi in Farmacia da privato	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1740	Incentivi personale dipendente art.113 D.Lgs 50/2016	0
BA1740	Servizi di check point - prevenzione COVID 19	0
BA1740	P. Socio-Sanitario-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	0
BA1740	P. Socio-Sanitario-Comparto - Missioni e rimborsi spese	0
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	0
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0
BA1770	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1770	Consulenze non sanitarie da Enti Pubblici	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	0
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	0
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	0
BA1790	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	0
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0
BA1810	P. Professionale-Dirigenza - Personale universitario	0
BA1810	P. Professionale-Comparto - Personale universitario	0
BA1810	P. Tecnico-Dirigenza - Personale universitario	0
BA1810	P. Tecnico-Comparto - Personale universitario	0
BA1810	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale universitario	0
BA1810	P. Amministrativo-Comparto - Personale universitario	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	0
BA1830	Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	0
BA1830	Borse di studio non sanitarie	0
BA1830	Altro - area non sanitaria	0
BA1830	Assistenza religiosa	0
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0
BA1831	Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1850	P. Professionale Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1850	P. Professionale Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1850	P. Tecnico Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1850	P. Tecnico Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1850	P. Amministrativo Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA1850	P. Amministrativo Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0
BA1860	Personale professionale – dirigenza - Personale in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1860	Personale professionale – comparto - Personale in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1860	Personale tecnico – dirigenza - Personale in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1860	Personale tecnico – comparto - Personale in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1860	Personale amministrativo – dirigenza - Personale in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1860	Personale amministrativo - comparto - Personale in comando da altri Enti Pubblici	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0
BA1870	Personale professionale – dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1870	Personale professionale – comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1870	Personale tecnico – dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1870	Personale tecnico – comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1870	Personale amministrativo – dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1870	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	1.238
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	137
BA1890	Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici	0
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	1.101
BA1900	Indennità per docenza di personale dipendente	0
BA1900	Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	0
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	0
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	0
BA1920	Manutenzione immobili e pertinenze	0
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0
BA1930	Manutenzione impianti e macchinari	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	0
BA1940	Manutenzione attrezzature sanitarie	0
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	0
BA1960	Manutenzione automezzi	0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0
BA1970	Manutenzione attrezzature informatiche	0
BA1970	Manutenzione ai software	0
BA1970	Altre manutenzioni	0
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1980	Manutenzioni eseguite da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	0
BA2000	Affitti passivi e spese condominiali	0
BA2000	Affitti utilizzo strutture non accreditate	0
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	0
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	0
BA2020	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	0
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	0
BA2030	Canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari	0
BA2030	Canoni di noleggio hardware	0
BA2030	Canoni di noleggio software	0
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0
BA2050	Canoni leasing sanitari ed oneri accessori	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0
BA2060	Canoni leasing non sanitari ed oneri accessori	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0
BA2061	Canoni di project financing	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2070	Affitti passivi da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA2070	Canoni di noleggio da Aziende Sanitarie della Regione	0
BA2080	Totale costo del personale	0
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	4.330.455
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	4.330.455
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	3.985.781
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	3.985.781
BA2120	P. Sanitario Medico - Competenze fisse -T.IND	0
BA2120	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2120	P. Sanitario Medico - Esclusività -T.IND.	0
BA2120	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	0
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	0
BA2130	P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D	0
BA2130	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2130	P. Sanitario Medico - Esclusività - T.D.	0
BA2130	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0
BA2140	P. Sanitario Medico - Competenze fisse- ALTRO	0
BA2140	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	0
BA2140	P. Sanitario Medico - Esclusività - ALTRO	0
BA2140	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	344.674
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	344.674
BA2160	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.IND	248.165
BA2160	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2160	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività T.IND	0
BA2160	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	96.509
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2170	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.D	0
BA2170	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - T.D	0
BA2170	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività -T.D	0
BA2170	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.D	0
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0
BA2180	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - ALTRO	0
BA2180	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - ALTRO	0
BA2180	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività -ALTRO	0
BA2180	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - ALTRO	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	0
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -TIND	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fisse -T.IND	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze accessorie e fondi contrattuali -TIND	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	0
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.D	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fisse -T.D	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	0
BA2210	P. Ricerca Sanitaria e Attività di Supporto Ricerca Sanitaria - Competenze - TD	0
BA2210	P. Ricerca Sanitaria e Attività di Supporto Ricerca Sanitaria - Oneri previdenziali ed assistenziali - TD	0
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0
BA2220	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -ALTRO	0
BA2220	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali - ALTRO	0
BA2220	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2220	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fisse -ALTRO	0
BA2220	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze accessorie e fondi contrattuali - ALTRO	0
BA2220	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	0
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	0
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	0
BA2250	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	0
BA2250	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali- T,IND	0
BA2250	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0
BA2260	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	0
BA2260	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - T.D	0
BA2260	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0
BA2270	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -ALTRO	0
BA2270	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	0
BA2270	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0
BA2290	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse T.IND	0
BA2290	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2290	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0
BA2300	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse T.D	0
BA2300	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2300	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0
BA2310	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse T.ALTRO	0
BA2310	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	0
BA2310	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	535.398
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	64.368
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	64.368
BA2340	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	0
BA2340	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2340	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	0
BA2340	P. Socio-Sanitario - Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	0
BA2340	P. Socio-Sanitario - Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2340	P. Socio-Sanitario - Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	0
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0
BA2350	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	0
BA2350	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2350	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2350	P. Socio-Sanitario - Dirigenza - Competenze fisse -T.D	0
BA2350	P. Socio-Sanitario - Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2350	P. Socio-Sanitario - Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0
BA2360	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -ALTRO	0
BA2360	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali ALTRO	0
BA2360	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - ALTRO	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	471.030
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	471.030
BA2380	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	0
BA2380	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2380	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2380	P. Socio-sanitario - Comparto - Competenze fisse -T.IND	0
BA2380	P. Socio-sanitario Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2380	P. Socio-sanitario Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	0
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	0
BA2390	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D	0
BA2390	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2390	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2390	P. Socio-Sanitario - Comparto - Competenze fisse-T.D	0
BA2390	P. Socio-Sanitario - Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2390	P. Socio-Sanitario - Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0
BA2400	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -ALTRO	0
BA2400	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	0
BA2400	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	37.023
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	3.864
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	3.864
BA2430	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	0
BA2430	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2430	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	0
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0
BA2440	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	0
BA2440	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2440	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0
BA2450	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -ALTRO	0
BA2450	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	0
BA2450	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	33.159
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	33.159
BA2470	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.IND	0
BA2470	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.IND	0
BA2470	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	0
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	88
BA2480	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.D	0
BA2480	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	0
BA2480	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0
BA2490	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse - ALTRO	0
BA2490	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -ALTRO	0
BA2490	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -ALTRO	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	0
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	0
BA2510	Tasse e imposte non sul reddito	0
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0
BA2520	Perdite su crediti dell'esercizio	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	0
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	0
BA2540	Compensi e rimborsi spese Direzione Generale	0
BA2540	Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale	0
BA2540	Compensi e rimborsi spese Comitato di Indirizzo	0
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	0
BA2550	Spese processuali	0
BA2550	Abbuoni passivi	0
BA2550	Altri costi	0
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0
BA2560	Totale ammortamenti	0
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	0
BA2570	Ammortamento costi di impianto ed ampliamento	0
BA2570	Ammortamento costi di ricerca e sviluppo	0
BA2570	Ammortamento software	0
BA2570	Ammortamento migliorie su beni di terzi	0
BA2570	Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse	0
BA2570	Ammortamento altri diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	0
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	0
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0
BA2600	Ammortamento fabbricati non strumentali disponibili	0
BA2600	Ammortamenti fabbricati non strumentali artistici	0
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	0
BA2610	Ammortamento fabbricati strumentali indisponibili	0
BA2610	Ammortamento fabbricati strumentali artistici	0
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0
BA2620	Ammortamento impianti e macchinari	0
BA2620	Ammortamento attrezzature sanitarie	0
BA2620	Ammortamento attrezzature informatiche	0
BA2620	Ammortamento automezzi	0
BA2620	Ammortamento mobili e arredi	0
BA2620	Ammortamento beni strumentali diversi	0
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0
BA2640	Svalutazione immobilizzazioni	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0
BA2650	Svalutazione crediti	0
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2671	Var Rim Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0
BA2671	Var Rim Emoderivati dotati di AIC	0
BA2671	Var Rim Ossigeno con AIC	0
BA2671	Var Rim Mezzi di contrasto dotati di AIC	0
BA2671	Var Rim Soluzioni per dialisi con AIC	0
BA2671	Var Rim Diagnostici in vivo con AIC	0
BA2671	Var Rim Sieri dotati di AIC	0
BA2671	Var Rim Gas medicinali dotati di AIC	0
BA2671	Var Rim Gas medicinali privi di AIC	0
BA2671	Var Rim Medicinali senza AIC	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0
BA2672	Var Rim Sangue ed Emocomponenti senza codice AIC	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0
BA2673	Var Rim Dispositivi medici	0
BA2673	Var Rim Dispositivi medici impiantabili non attivi	0
BA2673	Var Rim Beni per assistenza protesica	0
BA2673	Var Rim Beni per assistenza integrativa	0
BA2673	Var Rim Dispositivi medici per dialisi	0
BA2673	Var Rim Dispositivi medici impiantabili attivi	0
BA2673	Var Rim Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0
BA2673	Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	0
BA2673	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0
BA2674	Var Rim Prodotti dietetici	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0
BA2675	Var Rim Vaccini per profilassi con codice AIC	0
BA2675	Var Rim Vaccini per profilassi senza codice AIC	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0
BA2676	Var Rim Prodotti chimici	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0
BA2677	Var Rim Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	0
BA2677	Var Rim Presidi ad uso veterinario	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0
BA2678	Var Rim Cellule e tessuti umani per trapianto	0
BA2678	Var Rim Gas ad uso di laboratorio	0
BA2678	Var Rim Allergeni	0
BA2678	Var Rim Vetrie e materiale di laboratorio	0
BA2678	Var Rim Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	0
BA2678	Var Rim Altri beni e prodotti sanitari	0
BA2678	Var Rim in corso - Beni sanitari	0
BA2678	Var Rim attività in corso - Degenze in corso	0
BA2678	Var Rim attività in corso - Altre attività	0
BA2678	Var Rim Dispositivi di Protezione Individuale non Dispositivi Medici	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0
BA2681	Var Rim Prodotti alimentari	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0
BA2682	Var Rim Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0
BA2683	Var Rim Combustibili, carburanti e lubrificanti	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0
BA2684	Var Rim Supporti informatici	0
BA2684	Var Rim Carta, cancelleria e stampati	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0
BA2685	Var Rim Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0
BA2686	Var Rim Software a rapida obsolescenza	0
BA2686	Var Rim Altro materiale non sanitario	0
BA2686	Var Rim Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	0
BA2686	Var Rim in corso - Beni non sanitari	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	0
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	0
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0
BA2741	Accantonamenti al fondo per franchigie assicurative	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0
BA2750	Accantonamento al fondo per ferie maturate e non godute e straordinari del personale dipendente	0
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0
BA2750	Accantonamenti per recupero crediti LCA FARO Assicurazioni	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0
BA2751	Accantonamento al fondo interessi moratori	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità Convenzionati interni	0
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate FRNA - contributi da Fondo Sanitario Regionale	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione (extra-fondo) vincolati	0
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Aziende sanitarie della Regione vincolati	0
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici diversi	0
BA2790	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali	0
BA2790	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici	0
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca finalizzata	0
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione	0
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione - altri contributi	0
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da altri soggetti	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate altri contributi vincolati da privati	0
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da privati FRNA	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	0
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0
BA2840	Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0
BA2850	Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni specialisti convenzionati interni	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0
BA2860	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica	0
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0
BA2870	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica	0
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0
BA2880	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale comparto	0
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0
BA2881	Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0
BA2882	Accantonamento al fondo personale in quiescenza	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0
BA2884	Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	0
BA2890	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	0
BA2890	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	0
BA2890	Accantonamento al fondo spese legali	0
BA2890	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati	0
BA2890	Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
BA2890	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	0
BA2890	Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici	0
BA2890	Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	0
BA2890	Accantonamento fondo Comitato Etico	0
BA2890	Accantonamento fondo per oneri ALP	0
BA2890	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	6.283.205
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	0
CA0010	C.1) Interessi attivi	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0
CA0020	Interessi attivi su conto tesoreria unica	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0
CA0030	Interessi attivi su c/c postali e bancari	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0
CA0040	Altri interessi attivi	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0
CA0060	Proventi da partecipazioni	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0070	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0080	Proventi da titoli	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0
CA0090	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0
CA0100	Utili su cambi	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni dell'Istituto Tesoriere	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0
CA0130	Interessi su mutui	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0
CA0140	Interessi passivi diversi all'Istituto Tesoriere	0
CA0140	Interessi passivi verso fornitori	0
CA0140	Altri Interessi passivi e rivalutazioni monetarie	0
CA0150	C.4) Altri oneri	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0
CA0160	Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0
CA0170	Perdite su cambi	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0
DA0010	Rivalutazioni di partecipazioni	0
DA0010	Rivalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
DA0020	Svalutazioni di partecipazioni	0
DA0020	Svalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	0
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0
EA0020	Plusvalenze su attrezzature sanitarie	0
EA0020	Plusvalenze su altri beni mobili	0
EA0020	Altre Plusvalenze straordinarie	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	0
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0
EA0040	Erogazioni liberali	0
EA0040	Contributi da soggetto attuatore per emergenza COVID	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0
EA0051	Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0060	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regione	0
EA0060	Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	0
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0080	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0
EA0090	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0100	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0110	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0120	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	0
EA0140	FRNA - Altre sopravvenienze attive verso terzi	0
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0160	Insussistenze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regione	0
EA0160	Insussistenze attive per pay back relativo all'acquisto di farmaci innovativi di cui al DM 9/10/2015 da Aziende sanitarie della Regione	0
EA0160	Insussistenze attive per pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio da Aziende sanitarie della Regione	0
EA0160	Altre insussistenze attive verso Az RER	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0

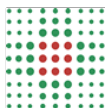
Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0180	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0
EA0190	Insussistenze attive verso personale dipendente	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0200	Insussistenze attive verso medici di base e pediatri	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0210	Insussistenze attive verso specialisti convenzionati	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0220	Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0230	Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0230	Insussistenze attive per pay back relativo all'acquisto di farmaci innovativi di cui al DM 9/10/2015	0
EA0230	Insussistenze attive per pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	0
EA0230	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi	0
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0
EA0250	Altri proventi straordinari	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0
EA0270	Minusvalenze su attrezzature sanitarie	0
EA0270	Minusvalenze su altri beni mobili	0
EA0270	Altre minusvalenze straordinarie	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0
EA0290	Imposte esercizi precedenti	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0
EA0300	Risarcimenti	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0
EA0330	Sopravvenienze passive per mobilità v/Aziende Sanitarie della Regione	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0340	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0360	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0
EA0380	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Medico	0
EA0380	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Sanitario Medico	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
EA0380	Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Dirigenza	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Sanitario Non Medico-Dirigenza	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Professionale-Dirigenza	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Professionale Dirigenza	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Tecnico-Dirigenza	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Tecnico-Dirigenza	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Amministrativo-Dirigenza	0
EA0390	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Amministrativo-Dirigenza	0
EA0390	Altre sopravvenienze passive personale dirigenza non medica	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Comparto Infermieri	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Sanitario Non Medico-Comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Sanitario Non Medico-Comparto Infermieri	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Professionale-Comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Professionale-Comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Tecnico-Comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Tecnico-Comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Amministrativo-Comparto	0
EA0400	Sopravvenienze passive per oneri personale in quiescenza - P. Amministrativo-Comparto	0
EA0400	Altre sopravvenienze passive personale comparto	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0410	Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni MMG/PLS	0
EA0410	Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni medici di continuità assistenziale e dell'emergenza	0
EA0410	Altre sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni MMG/PLS/MCA/MET	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0420	Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni specialisti convenzionati interni	0
EA0420	Altre sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0430	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0

Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0450	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0
EA0461	Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0470	Insussistenze passive per mobilità v/Aziende sanitarie della Regione	0
EA0470	Altre insussistenze passive v/Aziende sanitarie della Regione	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0490	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0
EA0500	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0510	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con MMG/PLS/MCA/MET	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0520	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0
EA0550	Altre insussistenze passive v/terzi	0
EA0550	FRNA - altre insussistenze dell'attivo v/terzi	0
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0
EA0560	Altri oneri straordinari	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	0
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	0
YA0000	Imposte e tasse	0
YA0010	Y.1) IRAP	0
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	0
YA0020	IRAP Personale medico e veterinario	0
YA0020	IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza	0
YA0020	IRAP Personale sanitario non medico - comparto	0
YA0020	IRAP P. Ricerca Sanitaria e Attività di Supporto Ricerca Sanitaria	0
YA0020	IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	0
YA0020	IRAP Personale professionale - dirigenza	0
YA0020	IRAP Personale professionale - comparto	0
YA0020	IRAP Personale tecnico - dirigenza	0
YA0020	IRAP Personale tecnico - comparto	0
YA0020	IRAP Personale amministrativo - dirigenza	0
YA0020	IRAP Personale amministrativo - comparto	0



Cod. Min.	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2024 unità di euro
YA0020	IRAP Personale Socio-Sanitario - dirigenza	0
YA0020	IRAP Personale Socio-Sanitario - comparto	0
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	0
YA0030	IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	0
YA0030	IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	0
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0
YA0040	IRAP Libera professione intramoenia	0
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0
YA0050	IRAP Attività commerciale	0
YA0060	Y.2) IRES	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0
YA0070	IRES Attività istituzionale	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0
YA0080	IRES Attività commerciale	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0
YA0090	Accantonamento al fondo imposte anche differite	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	0
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-3.599.042



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

NOTE A COMMENTO DEI VALORI CONTENUTI NEL RENDICONTO FINANZIARIO (D.LGS. 118/2011)



Il Rendiconto Finanziario 2024

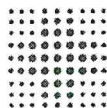
Il rendiconto finanziario è stato redatto in unità di euro, e i dati inseriti sono coerenti con lo Stato Patrimoniale, con il Conto Economico e con la Nota Integrativa riferiti al Bilancio Consuntivo 2024.

Il Rendiconto Finanziario è un documento contabile, reso obbligatorio dal Dlgs 118/11 ed è finalizzato all'analisi della dinamica finanziaria dell'Azienda USL.

Nella fattispecie concreta i movimenti finanziari più significativi avvenuti nel corso dell'esercizio 2024 sono stati i seguenti:

- La gestione corrente registra un flusso negativo, generato dal differenziale tra ammortamenti, sterilizzazioni, accantonamenti e utilizzo fondi e dalla perdita di esercizio;
- La gestione reddituale genera un significativo flusso positivo, determinato da un decremento dei debiti, accompagnato da un maggiore decremento dei crediti;
- L'attività di investimento genera un flusso negativo;
- L'attività di finanziamento genera un flusso positivo, con un decremento dei crediti verso regione e con significativi incrementi per nuove assegnazioni e per copertura perdite del patrimonio netto;
- Il flusso di cassa complessivo genera un decremento della liquidità, che è pari alla somma algebrica tra il saldo contabile dell'Istituto Tesoriere e le giacenze presso i C/C postali e presso le Casse Economali.





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

**ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 41 DEL D.L.
66/2014 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI
DELLA L. 89/2014**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.E



Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni della L. 89/2014

Ai sensi dell'art. 41 comma 1 del D.L. 66 del 24/4/2014 con il quale viene stabilito che a decorrere dal 2014 alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 è allegato un prospetto sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 e successive modificazioni, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 33 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.L. 231/2002	€ 141.825.728,51
Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti anno 2024	- 13,60 gg.

- L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22/9/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14.1.2015, ovvero come somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;
- L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato pubblicato sul sito Internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14/3/2013, entro le scadenze previste dalla normativa;
- l'Azienda U.S.L. di Parma, in applicazione all'art. 27, comma 2, e l'art. 37, comma 1, del decreto legge 66/2014, ha provveduto nel 2024 a verificare e rispondere a 4 istanze di certificazione in cui è stato comunicato il diniego in quanto fatture già precedentemente pagate; l'Azienda ha processato, nei termini, tutte le istanze di certificazione pervenute.
- L'azienda ha pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del proprio sito Internet i dati previsti dall'art.41, comma 1-bis del decreto legislativo n. 33 del 14/03/2013 modificato dal decreto legislativo n. 97 del 25/05/2016 per effetto del quale, a decorrere dall'anno 2016, le Pubbliche Amministrazioni sono tenute a pubblicare i dati, in forma sintetica ed aggregata, relativi a tutte le spese ed a tutti i pagamenti effettuati, distinti per tipologia di lavoro, bene o servizio, in relazione alla tipologia di spesa sostenuta ed ai beneficiari riportando anche il numero delle imprese creditrici pagate che nel 2024 sono state: I trimestre n. 2.195, II trimestre n. 1.061, III trimestre n. 1.113 e IV trimestre n. 1.704.



Misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

Nell'esercizio 2024, 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 miglioramento 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 migliorata sensibilmente rispetto all'esercizio 2023; l'indicatore di tempestività dei pagamenti, relativo all'anno 2024, si è attestato a -13,60, contro i - 0,56 del 2023.

Nel corso del 2024 l'azienda ha migliorato la conoscenza del nuovo gestionale contabile, il cui avvio nell'esercizio 2023 aveva rallentato i processi di protocollazione, liquidazione e pagamento, con impatto positivo sui tempi di pagamento, che sono stati via via contenuti nel corso dell'anno.

Occorre inoltre evidenziare che l'ufficio centrale preposto alla protocollazione fatture, ha garantito un processo di omogeneizzazione nell'utilizzo del piano dei conti tra le diverse articolazioni aziendali, con riflessi positivi sulla correttezza della registrazione contabile. Nel contempo, è stata garantita la separazione delle funzioni di protocollazione, liquidazione e pagamento, con controlli diversificati e pertinenti ad ogni singola fase.

Da ultimo, 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, invece, i fornitori privati l'Azienda ha effettuato la circolarizzazione dei saldi contabili e la conseguente verifica degli allineamenti delle partite debitorie al 31/12/2024.

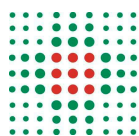
Il Commissario Straordinario

Dott. Anselmo Campagna



Il Direttore del Servizio
Economico Finanziario e aspetti economici
dell'accesso alle prestazioni
Dott.ssa Cristina Gazzola





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

Prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE



Criteri di aggregazione

Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Circoscrizione	ITALIA NORD-ORIENTALE
Regione	EMILIA-ROMAGNA
Provincia	Parma
Fascia Popolazione	
Periodo	ANNUALE 2024
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-feb-2025
Data stampa	21-feb-2025
Importi in EURO	

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.E



Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo****ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI****22.654.668,68****22.654.668,68**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	10.414.426,37	10.414.426,37
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	358.975,00	358.975,00
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	183.378,78	183.378,78
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	30.077,84	30.077,84
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	314.547,81	314.547,81
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	3.391.514,17	3.391.514,17
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.832.754,31	3.832.754,31
1650	ENTRATE DERIVANTI DALLA VENDITA DI BENI DI CONSUMO	1.264,36	1.264,36
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	69.722,05	69.722,05
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	4.058.007,99	4.058.007,99

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI**659.769.046,31****659.769.046,31**

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	9.048.059,12	9.048.059,12
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	597.285.974,90	597.285.974,90
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	24.713.514,78	24.713.514,78
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	7.974.183,31	7.974.183,31
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	19.486.282,62	19.486.282,62
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	63.315,53	63.315,53
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	43.830,29	43.830,29
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	1.116.297,76	1.116.297,76
2202	Donazioni da imprese	180,00	180,00
2204	Donazioni da famiglie	1.300,00	1.300,00
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	8.258,00	8.258,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	27.850,00	27.850,00

ALRE ENTRATE CORRENTI**12.909.382,16****12.909.382,16**

3101	Rimborsi assicurativi	144.953,39	144.953,39
3102	Rimborsi spese per personale comandato	156.457,27	156.457,27
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	108.114,89	108.114,89
3105	Riscossioni IVA	148.785,43	148.785,43
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	11.442.723,96	11.442.723,96
3201	Fitti attivi	564.325,67	564.325,67
3202	Interessi attivi	7.120,76	7.120,76
3203	Proventi finanziari	1,12	1,12
3204	Altri proventi	336.899,67	336.899,67

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE**17.137.984,72****17.137.984,72**

5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	1.475.958,28	1.475.958,28
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	11.339.346,32	11.339.346,32
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	4.288.029,89	4.288.029,89
5199	Contributi e trasferimenti in c/capitale da altre Amministrazioni pubbliche	33.650,23	33.650,23
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	1.000,00	1.000,00

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI**10.305.894,39****10.305.894,39**

7100	Anticipazioni di cassa	10.305.894,39	10.305.894,39

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		722.776.976,26	722.776.976,26

Criteri di aggregazione

Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Circoscrizione	ITALIA NORD-ORIENTALE
Regione	EMILIA-ROMAGNA
Provincia	Parma
Fascia Popolazione	
Periodo	ANNUALE 2024
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-feb-2025
Data stampa	21-feb-2025
Importi in EURO	

r_eniro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.E



Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

PERSONALE

164.782.619,41

164.782.619,41

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	86.127.039,56	86.127.039,56
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	12,55	12,55
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	632.393,44	632.393,44
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.079.807,84	2.079.807,84
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	9.871.804,29	9.871.804,29
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	28.790.884,10	28.790.884,10
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	126.489,76	126.489,76
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	432.864,94	432.864,94
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	34.274.557,89	34.274.557,89
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	286.262,97	286.262,97
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	557.638,69	557.638,69
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	445,76	445,76
1403	Indennizzi	164.479,71	164.479,71
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	256.729,49	256.729,49
1503	Rimborsi spese per personale comandato	1.181.208,42	1.181.208,42

ACQUISTO DI BENI

112.565.798,07

112.565.798,07

2101	Prodotti farmaceutici	1.025.888,86	1.025.888,86
2102	Emoderivati	36.300,00	36.300,00
2103	Prodotti dietetici	8.982,73	8.982,73
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	2.284.921,42	2.284.921,42
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	26.306,20	26.306,20
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	92.865.492,00	92.865.492,00
2112	Dispositivi medici	8.901.695,95	8.901.695,95
2113	Prodotti chimici	20.186,41	20.186,41
2198	Altri acquisti di beni sanitari	89.815,62	89.815,62
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	87.909,32	87.909,32
2201	Prodotti alimentari	3.727,43	3.727,43
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	127.581,62	127.581,62
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	299.524,06	299.524,06
2204	Supporti informatici e cancelleria	204.942,35	204.942,35
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	177.039,51	177.039,51
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	135.679,48	135.679,48
2207	Acquisto di beni non sanitari da altre strutture sanitarie	6.220.143,62	6.220.143,62
2298	Altri beni non sanitari	49.661,49	49.661,49

ACQUISTI DI SERVIZI

391.080.424,42

391.080.424,42

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	44.050.057,21	44.050.057,21
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	1.187.781,74	1.187.781,74
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	46.894.687,46	46.894.687,46
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	736.302,17	736.302,17
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	30.241,92	30.241,92
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	17.680.804,11	17.680.804,11
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	195.580,28	195.580,28
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	687,33	687,33
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	83.912,86	83.912,86



Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	12.965.607,84	12.965.607,84
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	86.299.178,81	86.299.178,81
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	587.160,00	587.160,00
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	707.895,08	707.895,08
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	8.697.029,84	8.697.029,84
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	75.819,35	75.819,35
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	2.432.695,55	2.432.695,55
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	3.911.182,81	3.911.182,81
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.860.864,69	1.860.864,69
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	7.872.192,82	7.872.192,82
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	64.099,55	64.099,55
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	34.511.755,10	34.511.755,10
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	43.909.831,61	43.909.831,61
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	757.521,85	757.521,85
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	18.542,00	18.542,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	4.282.530,34	4.282.530,34
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.878.898,03	1.878.898,03
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	148.096,56	148.096,56
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	4.629.389,55	4.629.389,55
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	4.968.854,19	4.968.854,19
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	13.374.312,67	13.374.312,67
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	522.018,22	522.018,22
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	153.857,45	153.857,45
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	758.760,86	758.760,86
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	6.567.406,11	6.567.406,11
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.369.113,91	1.369.113,91
3206	Mensa per degenti	2.718.245,58	2.718.245,58
3207	Riscaldamento	2.090.158,99	2.090.158,99
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	321.686,08	321.686,08
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	4.108.062,85	4.108.062,85
3210	Utenze e canoni per altri servizi	1.646.300,01	1.646.300,01
3211	Assicurazioni	725.497,17	725.497,17
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	3.891.611,46	3.891.611,46
3213	Corsi di formazione externalizzata	470.457,55	470.457,55
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	2.482.393,48	2.482.393,48
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.919.034,67	2.919.034,67
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	271.105,30	271.105,30
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	487.190,45	487.190,45
3219	Spese legali	88.026,19	88.026,19
3220	Smaltimento rifiuti	494.406,77	494.406,77
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.506.541,12	4.506.541,12
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	4.544,26	4.544,26
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	92.823,31	92.823,31
3299	Altre spese per servizi non sanitari	9.577.669,31	9.577.669,31



Importo nel periodo

Importo a tutto il periodo

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI		9.016.453,90	9.016.453,90
4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	495.862,35	495.862,35
4103	Contributi e trasferimenti a citta' metropolitane	12.729,02	12.729,02
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	177.693,93	177.693,93
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	470.045,88	470.045,88
4120	Contributi e trasferimenti a enti regionali	23.030,00	23.030,00
4198	Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche	93.162,50	93.162,50
4201	Contributi e trasferimenti ad altre imprese	1.014.003,15	1.014.003,15
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	6.487.209,06	6.487.209,06
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	242.718,01	242.718,01

ALTRE SPESE CORRENTI		23.540.615,76	23.540.615,76
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	12.650,00	12.650,00
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	153.661,32	153.661,32
5201	Noleggi	1.200.892,62	1.200.892,62
5202	Locazioni	2.650.329,61	2.650.329,61
5205	Licenze software	2.093,92	2.093,92
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	812,00	812,00
5305	Interessi su mutui	1.078.345,86	1.078.345,86
5306	Interessi passivi v/fornitori	46.844,69	46.844,69
5308	Altri oneri finanziari	62.197,08	62.197,08
5401	IRAP	11.568.596,64	11.568.596,64
5402	IRES	264.620,00	264.620,00
5404	IVA	1.765.688,28	1.765.688,28
5499	Altri tributi	1.165.756,40	1.165.756,40
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	156.949,13	156.949,13
5504	Commissioni e Comitati	197.358,06	197.358,06
5505	Borse di studio	789.580,24	789.580,24
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	170.756,45	170.756,45
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	75.144,41	75.144,41
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	8.926,40	8.926,40
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	3.463,57	3.463,57
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.386.523,47	1.386.523,47
5598	Altri oneri della gestione corrente	409.569,78	409.569,78
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	369.855,83	369.855,83

INVESTIMENTI FISSI		7.930.742,45	7.930.742,45
6102	Fabbricati	2.939.178,07	2.939.178,07
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.602.769,68	3.602.769,68
6105	Mobili e arredi	155.616,95	155.616,95
6106	Automezzi	48.315,84	48.315,84
6199	Altri beni materiali	477.547,75	477.547,75
6200	Immobilizzazioni immateriali	692.243,05	692.243,05
6301	Conferimenti di capitali	12.500,00	12.500,00
6399	Altri titoli	2.571,11	2.571,11

OPERAZIONI FINANZIARIE		14.185.411,98	14.185.411,98
7420	Acconti a terzi (fornitori, farmacie, etc.)	4.234.612,80	4.234.612,80
7910	Ritenute erariali	9.950.799,18	9.950.799,18

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		12.308.494,18	12.308.494,18
8100	Rimborso anticipazioni di cassa	10.305.894,39	10.305.894,39
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	2.002.599,79	2.002.599,79
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE PAGAMENTI		735.410.560,17	735.410.560,17



Criteri di aggregazione

Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Circoscrizione	ITALIA NORD-ORIENTALE
Regione	EMILIA-ROMAGNA
Provincia	Parma
Fascia Popolazione	
Periodo	ANNUALE 2024
Prospetto	INDICATORI AGGREGATI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-feb-2025
Data stampa	21-feb-2025
Importi in EURO	

r_eniro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122.E



	Aritmetica nel periodo	Ponderata nel periodo	Aritmetica a tutto il periodo	Ponderata a tutto il periodo

Indicatori per composizione

Indicatori per composizione

Indicatori Spese

Spese Totali

	Spese Correnti / Spese Totali	0,95	0,95	0,95	0,95
	Spesa Corrente Primaria / Spese Totali	0,95	0,95	0,95	0,95
	Spese Conto Capitale / Spese Totali	0,01	0,01	0,01	0,01

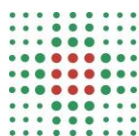
Spese Correnti

	Spesa per il Personale / Spese Correnti	0,24	0,24	0,24	0,24
	Trasferimenti Correnti / Spese Correnti	0,00	0,00	0,00	0,00
	Consumi Intermedi / Spese Correnti	0,53	0,53	0,53	0,53

Indicatori Entrate

	Dipendenza da Trasferimenti	0,95	0,95	0,95	0,95





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

Dati analitici riferiti ai servizi
affidati all'esterno



L'Azienda nel corso dell'anno 2024 ha affidato all'esterno servizi non sanitari per un totale di **€19.878.818** così composti:

Costi per servizi non sanitari externalizzati	
Tipologia	Importi
Pulizie	4.583.063
Lavanderia	1.687.146
Servizio mensa e ristorazione degenti	2.300.601
Servizi di prenotazione	1.964.526
Servizi informatici	1.172.686
Manutenzione e assistenza software	2.388.553
Smaltimento rifiuti	597.569
Riscaldamento	1.914.822
Trasporto merci e gestione magazzino	2.006.682
Vigilanza	344.265
Altri servizi	918.905
Totale	19.878.818

Alcuni dei servizi non sanitari externalizzati hanno subito un aumento nel corso del 2024; in particolare si segnala il servizio di riscaldamento, il cui valore rispetto all'anno precedente è aumentato, in seguito all'adeguamento di tariffe P_FOR, contrariamente all'anno 2023, che prevedeva l'applicazione delle tariffe PSW.

Il servizio di pulizie comprende anche quello di sanificazione di tutti i locali dell'Azienda.

Il servizio di lavanderia comprende il lavaggio ed il noleggio della biancheria piana, confezionata e materasseria, con annessi servizio di guardaroba e trasporti tra le varie sedi nonché il lavaggio e la stiratura dei capi personali degli ospiti di strutture socio-sanitarie.

Il servizio di ristorazione e mensa è indirizzato sia al personale dipendente sia ai pazienti ricoverati nei reparti ospedalieri che agli ospiti delle strutture socio-sanitarie. Il costo della mensa indicato non ricomprende il servizio mensa ai dipendenti, come per il 2023 e 2022.

Il servizio di prenotazione visite, è svolto dalle farmacie pubbliche e private.

I servizi informatici comprendono il servizio di elaborazione dati, vale a dire l'attività svolta per la registrazione su supporto magnetico delle ricette di medicinali erogati in regime di convenzione, l'elaborazione dei dati stipendiali per il personale dipendente e per il servizio di guardia medica territoriale e il servizio di assistenza di rete ed help-desk.

Il servizio di smaltimento rifiuti prevede anche il prelievo e il trasporto dei rifiuti sanitari pericolosi.

La gestione del servizio di riscaldamento prevede la fornitura del combustibile, la gestione degli impianti termici, frigoriferi e di trattamento aria.

Il servizio di gestione magazzino economale comporta il ricevimento, lo stoccaggio e la distribuzione territoriale della merce.



La voce “Altri servizi” è composta da costi per gestione archivio aziendale e per disinfestazione dei locali aziendali.

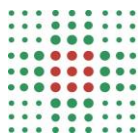
L’Azienda nel corso dell’anno 2024 ha affidato all’esterno servizi sanitari per un totale di **€ 11.384.085**, così composti:

Costi per servizi sanitari esternalizzati	
Tipologia	Importi
Servizi emergenza urgenza	8.701.273
Servizio trasporti infermi	357.481
Prestazione sanitarie affidate a terzi da privato	362.837
Distribuzione farmaci per conto	1.962.494
Totale	11.384.085

Il servizio emergenza-urgenza viene effettuato da associazioni private e da CRI (€6.861.273) e da aziende sanitarie pubbliche (€ 1.840.000). Questo costo ha subito un significativo incremento a partire dal 2020 a seguito dell'emergenza pandemica, che ha determinato la necessità di maggiore utilizzo del servizio erogato dalle associazioni private e da CRI.

Le prestazioni sanitarie affidate a terzi sono relative a prestazioni di diagnostica strumentale, di assistenza odontoiatrica e a trattamenti emodialitici erogati al di fuori dei locali aziendali.





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

Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti
economici



IMPORTI PER DEGENZA RICONOSCIUTI DA AZIENDA USL DI PARMA

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
DEGENZA	152.000.000	133.269.665	-18.730.335

IMPORTI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE RICONOSCIUTI DA AZIENDA AUSL DI PARMA

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Specialistica ambulatoriale	51.053.692	56.395.585	+ 5.341.893

Nota: la valorizzazione della produzione effettiva comprende oltre al flusso ASA anche la valorizzazione a tariffa scontata dell'attività di laboratorio (per complessivi € 13'705'027).

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	6.486.308	6.043.247	- 443.061

IMPORTI PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI RICONOSCIUTI DA AZIENDA AUSL DI PARMA

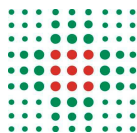
Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Somministrazione farmaci	47.595.435	47.595.435	0



Per quanto riguarda il valore economico per l'anno 2024, considerato il consolidamento del processo di crescita della produzione erogata da Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, l'accordo di fornitura è stato in confermato rispetto all'esercizio precedente per l'attività ambulatoriale, mentre è stato concordato un lieve incremento della quota relativa alla degenza di +1.000.000 €. Al contrario, coerentemente con la riduzione dell'attività di pronto soccorso registrata, anche per effetto dell'entrata a regime del CAU, la quota relativa è stata ridotta di -360.000 € ritornando di fatto ai valori dell'accordo 2022.

Nell'ambito del tetto previsto con riferimento a quanto sopra descritto, in continuità con il 2023, si è definito di riconoscere quale finanziamento aggiuntivo alla produzione risultante dai flussi, un importo concorrente alla copertura di quota parte dei costi emergenti ed eccedenti al valore attribuito con tariffa (laddove presente) connessi al ruolo svolto da Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma nell'ambito del sistema provinciale.





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

Relazione sull'andamento delle gestione delle Società Partecipate



Lepida ScpA, di seguito Lepida, è lo strumento operativo promosso dalla Regione Emilia-Romagna per la pianificazione, l'ideazione, la progettazione, lo sviluppo, l'integrazione, il dispiegamento, la configurazione, l'esercizio e la realizzazione delle infrastrutture di TLC, dei servizi di accesso, dei servizi telematici che sfruttano le infrastrutture TLC, per Soci e per Enti collegati alla rete Lepida.

Lepida è, inoltre, soggetto competente in materia di ICT, e-Health, standard e sistemi di interoperabilità in Sanità. Su indicazione di Regione Emilia-Romagna progetta e realizza parte dell'e-Health regionale ed è supporto alle Aziende Sanitarie per la modernizzazione dei percorsi di cura e il miglioramento del rapporto tra cittadini e Servizio Sanitario Regionale.

La compagine sociale di Lepida, alla data del 31.12.2024, si compone di 455 Enti, tra cui la Regione Emilia-Romagna, 330 Comuni del territorio della Regione Emilia-Romagna, tutte le 8 Province emiliano romagnole oltre alla Città Metropolitana di Bologna, tutte le 4 Università dell'Emilia-Romagna, tutte le 12 Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione, l'Istituto Ortopedico Rizzoli, 40 Unioni di Comuni, 9 Consorzi di Bonifica, 24 ASP (Azienda Servizi alla Persona), 6 ACER (Azienda Casa Emilia-Romagna), 5 Enti Parchi e Biodiversità, ATERSIR (Agenzia territoriale dell'Emilia-Romagna per i servizi idrici e rifiuti), ARPAE (Agenzia regionale per la prevenzione, l'ambiente e l'energia dell'Emilia-Romagna), AIPo (Agenzia Interregionale per il Fiume Po), Autorità di sistema portuale del mare adriatico centro-settentrionale, Azienda speciale servizi del Comune di Cavriago, Azienda speciale I Millefiori, Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, Autorità di Bacino Distrettuale del Fiume Po, Istituto Superiore di Studi Musicali di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti, Ordine degli Ingegneri della Provincia di Parma, ER.GO Azienda Regionale per il Diritto agli Studi Superiori e 2 Conservatori. Il Socio di maggioranza è Regione Emilia-Romagna con una partecipazione attualmente pari al 95,6125% del Capitale Sociale.

Nel corso del 2024, si è perfezionata la cessione di n. 4 titoli nominativi, ciascuno pari a n. 1 azione propria di categoria ordinaria, per un valore totale nominale di €4.000,00, in favore dei seguenti Enti:

- Intercent-ER - Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici, in data 23.02.2024
- Comune di Sassofeltrio, in data 22.03.2024
- Azienda Speciale I Millefiori, in data 17.09.2024
- Comune di Montecopiolo, in data 03.10.2024.

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 2024 in modo positivo registrando un utile aziendale netto, a valle del conguaglio, pari a € 129.818, con il valore della produzione che si attesta su € 85.871.545. Complessivamente il risultato d'esercizio 2024 tiene conto:

- dei costi operativi in capo alla Società
- dei costi in capo alla Società per effetto dell'indetraibilità dell'Iva sugli acquisti, nel 2024 l'indetraibilità IVA è risultata pari al 89% mentre nel 2023 è risultata pari all'92%
- 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 € 2.770.646,87. 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 2024); 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 consorzio 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 2024 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 LR 11/2004 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 2024, 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 DLGS 50/2016 censito mediante un'azione di benchmark con valori omogenei di mercato, laddove disponibili a titolo di esempio di mercato a supporto della congruità che deve essere valutata dal Socio.

Nell'ambito della suddetta analisi, nella seduta del CPI del 19.11.2024 è stato approvato il listino nella nuova versione 114 relativo alle voci di Welfare & Integrazioni Digitali nell'ambito di giustizia digitale.

Al 31.12.2024, le risorse umane in forza risultano essere 676.

Nel corso del periodo in esame sono state realizzate importanti attività e iniziative relative alle Direzioni e aggregati aziendali.

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.

Dipartimento DataCenter & Cloud

Relativamente al Dipartimento DataCenter & Cloud (D2) e per quanto attiene l'erogazione di servizi ad essa pertinenti, Lepida continua nel consolidamento del modello di POP/DC regionali distribuito e federato in quattro siti della PA ad essa affidati dai Soci nel territorio dell'Emilia-Romagna, con l'obiettivo di concentrare in infrastrutture affidabili, sicure, energeticamente efficienti ed economicamente sostenibili le risorse IT delle PA regionali.



Dipartimento Software&Piattaforme

Il 2024 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 nel periodo, l'evoluzione del Fascicolo Sanitario Elettronico regionale nell'ambito del progetto FSE 2.0, secondo quanto previsto dal PNRR a livello nazionale, ha registrato importanti avanzamenti. Sono stati effettuati i crash test con l'infrastruttura di gateway, e sono stati effettuati gli accreditamenti per cartella sole e scheda vaccinale.

Si è inoltre partecipato in maniera costante ai tavoli di progettazione con il Dipartimento della Trasformazione Digitale, per la definizione delle componenti da realizzare da parte delle Regioni e quelle integrazioni con l'infrastruttura centrale.

In altri ambiti il Dipartimento ha realizzato numerosi servizi di progettazione, sviluppo e manutenzione software anche per altri dipartimenti della Società. In particolare, il Dipartimento ha completato 145 nuove progettazioni software e 424 sviluppi software

Dipartimento Welfare & Integrazioni Digitali

Il Dipartimento è frutto della fusione dei precedenti dipartimenti Integrazioni Digitali e Welfare Digitale ed è operativo dal 01.01.2024; nel II semestre 2024 il Dipartimento ha visto un'ulteriore revisione organizzativa interna, con la fusione delle Aree "Agende Digitali" e "Supporto Smart Working" nella nuova Area "Progettazione Trasformazione Digitale" e la precedente area "Supporto Trasformazione Digitale" è diventata l'Area "Implementazione Trasformazione Digitale" al fine di focalizzare meglio le attività a supporto dei nostri Soci sui temi della Trasformazione Digitale.

Dipartimento Accesso

Relativamente al dipartimento Accesso (D9), permangono le criticità collegate alla ridotta disponibilità dell'offerta, già in atto nel corso del 2023, che determina una limitazione della capacità prenotativa soprattutto degli sportelli di Front Office e del Call Center di Bologna, con una diminuzione del numero complessivo delle prenotazioni di circa l'8 % rispetto ai dati del 2023.

Nel contempo la situazione di incertezza ingenerata nell'utenza e la mancanza di corretti riscontri informativi hanno comportato un significativo incremento degli episodi di aggressività verbale verso gli operatori.

Ad oggi su disposizione della Regione Emilia-Romagna sono in corso di definizione i piani straordinari delle Aziende sanitarie per la riorganizzazione e l'implementazione dell'offerta sanitaria, i cui effetti, sull'attività di prenotazione, saranno probabilmente verificabili nel corso del 2025.

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.



Divisione Sicurezza, Ambiente & Emergenza

La Divisione si occupa di tutte le attività relative al governo e alla gestione operativa della sicurezza informatica in Lepida. Nel corso dell'anno tali attività sono proseguite garantendo gli standard attesi dalla Società. Inoltre sono state realizzate o avviate diverse iniziative di potenziamento cyber, fra cui:

- assessment della postura di sicurezza
- formazione specialistica del proprio personale
- introduzione di una soluzione di vulnerability management
- introduzione di una soluzione di privileged access management
- potenziamento della piattaforma SIEM in uso
- attivazione di un servizio di cyber threat intelligence
- attivazione di un servizio di incident response H24/7
- esecuzione di penetration test su applicazioni critiche.

A seguito dell'entrata in vigore della L. 90/2024 e del DLGS 138/2024 (recepimento a livello nazionale della direttiva europea NIS2), Lepida ha provveduto a designare e comunicare all'Agenzia per la Cybersicurezza Nazionale il Referente per la cybersicurezza e il Punto di contatto NIS.

Progetto CUP Unico Regionale (PX)

Il Progetto Speciale CUP Unico Regionale è operativo dal 1° gennaio 2023. Sulla base Il Progetto Speciale CUP Unico Regionale è stato avviato il 1° gennaio 2023 e ha l'obiettivo di creare un sistema di accesso unificato per le prestazioni sanitarie e sociosanitarie a livello regionale.

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). 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.



Il Conto Economico

Nel corso del periodo in esame sono state realizzate importanti attività e iniziative relative alle Direzioni e aggregati aziendali.

6.1. Il Valore della Produzione - Ricavi

La Società nell'esercizio in esame ha realizzato un Valore della Produzione pari a € 85.871.545, rispetto al dato 2023, che si attesta su € 74.931.690, evidenzia un incremento del 12,74% pari a € 10.939.855.

Il Valore della Produzione risulta composto:

- per il 91,82% da Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi pari a € 78.850.396. Nel 2023 i Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi rappresentavano il 91,93% del valore della produzione e ammontavano a € 68.887.961
- per 0,17% dalla voce Contributi in conto esercizio pari a € 150.206. Nel 2023 rappresentavano lo 0,24% del valore della produzione e ammontavano a € 180.056
- per 0,60% dalla voce altri ricavi e proventi pari a € 515.137. Nel 2023 la voce rappresentava l'1,59% del valore della produzione e ammontavano a € 1.188.910
- per 7,22% dalla voce variazioni dei lavori in corso su ordinazione pari a € 6.197.113. Nel 2023 la voce rappresentava il 6,11% del valore della produzione e ammontava a € 4.581.370
- per 0,18% dalla voce capitalizzazione altre spese pluriennali pari a € 158.692. Nel 2023 la voce rappresentava lo 0,12% del valore della produzione pari a € 93.393.

6.2. Il Costo della Produzione

Il Costo della Produzione per l'anno 2024 ammonta a € 85.626.137 pari al 99,71% del Valore totale della Produzione, a fronte di un dato relativo al 2023 di € 74.747.937 pari al 99,75% del Valore totale della Produzione; il margine operativo si attesta su € 245.407, pari al 0,29%, rispetto al risultato 2023 che era di € 183.753, pari al 0,25%.

Per il 2024, 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 € 1.412.195, a fronte di € 2.962.970 nel 2023. La voce evidenzia un decremento di € 1.550.775, pari al 52,34%. Si evidenzia un calo degli acquisti relativi alla fornitura di beni ai nostri soci e clienti
- la voce "costi per servizi" ammonta a € 28.824.423, a fronte di € 20.395.585 nel 2023. Si evidenzia un incremento del 41,33% pari a € 8.428.838; l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 33,57%, nel 2023 la voce evidenzia una incidenza del 27,22%. La voce accoglie gli acquisti per servizi acquisiti dalla Società a supporto dell'attività aziendale
- la voce "godimento beni di terzi" ammonta a € 3.527.695, a fronte di € 3.260.274 nel 2023, registrando un incremento del 7,58% pari a € 267.421. 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 ERetre, i diritti di uso pluriennali sulle infrastrutture ottiche (IRU). All'interno di questi costi vediamo un decremento dei canoni derivati dalla ricontrattualizzazione delle locazioni dei siti produttivi e un incremento dei diritti IRU
- la voce "costi per il personale", composta da salari e stipendi, oneri sociali, trattamento di fine rapporto e altri costi del personale, ammonta a € 30.513.005

71 RELAZIONE SULLA GESTIONE 2024



(35,53% del valore della produzione), a fronte di € 28.896.122 (38,56% del valore della produzione) nel 2023. Rispetto al dato 2023 si registra un incremento di € 1.616.883 pari al 5,30% dovuto principalmente al rinnovo contrattuale una tantum CCNL erogato ad aprile e luglio 2024 e al rinnovo del CIA. 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 2024 pari a € 12.522.335, a fronte di € 11.201.259 nel 2023. Si registra complessivamente un incremento di € 1.321.076, l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 14,58%, rispetto al 14,95% dell'esercizio precedente. La variazione è dovuta da un incremento dell'ammortamento delle immobilizzazioni immateriali pari € 151.558; da un incremento dell'ammortamento delle immobilizzazioni materiali pari a € 1.169.219
- la voce altri accantonamenti registra l'accantonamento relativo ai costi legali da sostenere a seguito della perdita di una causa
- gli oneri diversi di gestione registrano un incremento di € 777.308, passando da € 8.031.726 nel 2023 a € 8.809.034 nel 2024. 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 2024 la percentuale di indetraibilità si attesta sul 89% calato rispetto all'anno precedente che si attesta sul 92%. Il decremento è dovuto alla minor incidenza della fatturazione in esenzione rispetto al volume di affari complessivo.

Nel 2024, la gestione finanziaria rileva:

- proventi finanziari per € 637 rispetto a € 53.265 del 2023, tale voce è stata alimentata fisiologicamente dagli interessi attivi sui depositi bancari e altri interessi attivi
- interessi e altri oneri finanziari per € 131.539 a fronte di un dato registrato nel 2023 di € 38.098; Il saldo 2024 è composto da interessi passivi bancari per € 102.911 per ricorso al credito, sotto forma di finanziamenti e anticipi fatture, attinenti alla necessità di fronteggiare i momenti di carenza di liquidità della società.

L'esercizio 2024 si chiude con un risultato netto positivo di € 129.816 pari allo 0,15% del valore della produzione, rispetto a un utile netto d'esercizio 2023 di € 226.156, pari allo 0,30% del valore della produzione. Il risultato del 2024 deriva dalla natura societaria di Lepida che in quanto società consortile per azioni tende a pareggio di bilancio anche per effetto del conguaglio consortile ai Soci. Il risultato netto si riduce rispetto a quello precedente per l'effetto del maggior valore degli oneri finanziari rispetto al 2023, i quali passano da € 38.097 del 2023 a € 131.539 del 2024.

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 2024 su € 21.021.413 a fronte del 2023 su € 18.144.130.

Il Risultato Operativo ammonta a € 8.499.078, pari al 9,90% del valore della produzione, a fronte di € 6.942.872, pari al 9,27% del valore della produzione del 2023. 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 € 245.409.

Il risultato ante imposte - al netto dei costi di produzione, dei proventi e oneri finanziari e dei proventi e oneri straordinari - ammonta nell'esercizio 2024 a € 114.171, pari allo 0,13% del valore della produzione. Le imposte 2024 sono relative ad Irap e Ires per un ammontare di € 40.170, e alla riduzione per l'effetto delle imposte anticipate per € 55.817.



Il reddito netto registra pertanto un saldo di € 129.816 pari allo 0,15% del valore della produzione, evidenziando un lieve ribasso rispetto al 2023, ma sostanzialmente rimane un risultato in continuità con i risultati positivi dell'attività societaria negli anni.

Lo Stato Patrimoniale

L'analisi dell'attivo dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2024 evidenzia quanto segue:

- il totale delle immobilizzazioni registra un lieve decremento del 0,25%, passando da € 57.055.362 al 31.12.2023 a € 56.912.088. In particolare, la voce Immobilizzazioni Immateriali nella sua generalità registra un decremento per effetto degli ammortamenti così come previsto fisiologicamente, ma vede un incremento del valore della voce delle immobilizzazioni immateriali in corso, passando da € 93.393 al 31.12.2023 a € 306.856 nel 2024. La voce Immobilizzazioni Materiali si incrementa di € 843.807, pari a 1,54%, passando da € 53.914.533 al 31.12.2023 a € 54.758.339 nel 2024. 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 rimane pressoché invariata
- l'attivo circolante ammonta a € 55.764.761, vedendo così un aumento del 10,25% rispetto allo scorso anno; l'incremento più significativo di € 6.197.114 è imputabile

75 RELAZIONE SULLA GESTIONE 2024



all'aumento delle rimanenze finali, che sono incrementate arrivando a € 20.977.077 nel 2024. I crediti invece passano da € 31.795.739 nel 2023, a € 25.911.468, per effetto di una più efficiente gestione del recupero dei crediti esigibili. Entrando nel dettaglio i crediti verso clienti ammontano a € 2.773.241 a fronte di € 2.353.773 nel 2023. I crediti verso controllanti, che rappresentano crediti relativi alle attività svolte nei confronti degli Enti Soci, ammontano a € 20.594.284, a fronte di € 27.453.497 del 2023. Il decremento deriva da un miglior efficientamento dei tempi di fatturazione e incasso nei confronti dei Soci. I Crediti tributari registrano un saldo di € 459.452 per effetto del credito verso l'erario IVA, derivato dalla modifica della % di pro rata applicabile sul 2024. I Crediti imposte anticipate si attestano a € 1.618.955. I Crediti verso altri registrano un saldo di € 465.535. Le disponibilità liquide ammontano al 31.12.2024 a € 8.876.216

- i ratei e risconti attivi passano a € 2.204.129 al 31.12.2024 rispetto a € 3.695.566 del 2023. 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 2024 evidenzia quanto segue:

- il trattamento di fine rapporto di lavoro ammonta a € 2.400.717, a fronte di € 2.615.339 nel 2023. Il decremento è dovuto principalmente all'uscita anticipata di alcune risorse al netto della rivalutazione derivante dall'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 2024 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 € 233.039 a fronte di € 340.590 nel 2023. Si evidenzia un decremento per effetto dello storno del fondo derivato dalla conclusione procedure fallimentare di clienti per cui, a suo tempo, era stato fatto accantonamenti

- i debiti sono passati da € 30.134.525 nel 2023 a € 33.712.622, registrando un incremento del 10,61%. La voce debiti verso banche al 31.12.2024 evidenzia un residuo derivato da una fattura oggetto di anticipo che al 31.12.2024 non era ancora stata incassata. Compongono la voce debiti: debiti verso fornitori, che ammontano a € 20.709.696, a fronte di € 19.670.792 nel 2023, registrando un incremento di € 1.038.904; debiti tributari che ammontano a € 883.080, a fronte di € 1.694.592 nel 2023, registrando un decremento di € 811.512 che deriva in prevalenza dalla mancanza del debito IVA annuale; debiti verso istituti di previdenza che ammontano a € 2.229.397, a fronte di € 1.904.531 nel 2023, riferibile principalmente alle competenze di dicembre, versate nel mese di gennaio; la voce acconti presenta un saldo di € 5.535.864. L'incremento è imputabile principalmente all'anticipo sul Progetto di Espansione Scolastica in essere con il MIMIT; altri debiti, riferita principalmente a debiti verso dipendenti, per la mensilità di dicembre, che è stata corrisposta in gennaio 2025, e ratei per ferie e quattordicesima (nel 2024 € 4.283.585, a fronte di € 4.139.075 nel 2023)

- i ratei e risconti passivi sono passati da € 3.356.569 del 2023 a € 4.067.474 evidenziando un aumento di € 710.905

- il patrimonio netto al 31.12.2024 risulta di € 74.467.124, a fronte di € 74.354.588 al 31.12.2023. Il Capitale Sociale è pari a € 69.881.000; la riserva legale è di € 201.866 a cui aggiungere € 6.941, pari al 5% massimo accantonabile nell'anno; la riserva straordinaria è di € 3.842.303 a cui aggiungere € 123.326, la riserva da avanzo di fusione ammonta a € 436.420. La riserva negativa per azioni proprie in portafoglio è pari a € 23.000, inoltre a seguito dell'acquisizione di azioni da parte del socio Regione, si è alimentata la Riserva da sovrapprezzo delle azioni per € 1.280. L'utile dell'esercizio è pari a € 129.816.



Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PARMA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Str. Del Quartiere 2/a - Parma

Verbale n. 26 del COLLEGIO SINDACALE del 02/05/2025

In data 02/05/2025 alle ore 14.00 si è riunito presso la sede della Azienda Il Collegio sindacale regolarmente convocato.
Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione	
LUCA LAURINI	Presente
Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze	
ADALGISA IRLANDO	Presente
Componente in rappresentanza del Ministero della Salute	
VITTORIO BUONOMO	Presente

Partecipa alla riunione collaboratore amm.vo prof.le Mauro Monica, con incarico di funzione professionale "Supporto all'attività del Collegio Sindacale". Partecipano inoltre il Sub Commissario Amministrativo, Avv. Enrico Pigorini e il Direttore del servizio interaziendale Economico Finanziario, dott.ssa Cristina Gazzola, con il collaboratore dott.ssa Michela Ferrari.

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- 1. Parere sul bilancio d'esercizio 2024;
- 2. varie ed eventuali.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440122. E



ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO

ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

Il Collegio
- richiamata la nota della Regione Emilia Romagna PG PG 07/04/2025.0350344 avente ad oggetto: "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci d'esercizio 2024 e invio al controllo regionale";
- ultimati i controlli di competenza (cfr. verbali 23/24/25);
- vista la deliberazione del Commissario Straordinario AUSL n. 203 del 30.04.2025 avente ad oggetto: "Adozione del bilancio d'esercizio 2024";
redige la propria relazione ed esprime il parere di competenza, come da modello PISA allegato, quale parte integrante e sostanziale, al presente verbale.

La seduta viene tolta alle ore 17.00 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 31/12/2024

In data 02/05/2025 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PARMA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2024.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Dott. Laurini Luca

Dott.ssa Irlando Adalgisa

Dott. Buonomo Vittorio

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2024 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 203

del 30/04/2025, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2025

con nota prot. n. 31504 del 30/04/2025 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- ☒ stato patrimoniale
- ☒ conto economico
- ☒ rendiconto finanziario
- ☒ nota integrativa
- ☒ relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia una perdita di € 14.016.083,00 con un decremento

rispetto all'esercizio precedente di € -14.039.828,00, pari al %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2024, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:



Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio d'esercizio 2024	Differenza
Immobilizzazioni	€ 123.012.468,00	€ 122.657.363,00	€ -355.105,00
Attivo circolante	€ 234.216.596,00	€ 205.700.107,00	€ -28.516.489,00
Ratel e risconti	€ 388.876,00	€ 15.005,00	€ -373.871,00
Totale attivo	€ 357.617.940,00	€ 328.372.475,00	€ -29.245.465,00
Patrimonio netto	€ 93.310.001,00	€ 89.994.264,00	€ -3.315.737,00
Fondi	€ 29.735.519,00	€ 18.540.354,00	€ -11.195.165,00
T.F.R.	€ 4.351.897,00	€ 3.930.469,00	€ -421.428,00
Debiti	€ 230.220.523,00	€ 215.870.610,00	€ -14.349.913,00
Ratei e risconti	€ 0,00	€ 36.778,00	€ 36.778,00
Totale passivo	€ 357.617.940,00	€ 328.372.475,00	€ -29.245.465,00
Conti d'ordine	€ 29.688.193,00	€ 31.960.522,00	€ 2.272.329,00

Conto economico	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio di esercizio 2024	Differenza
Valore della produzione	€ 956.031.150,00	€ 987.130.215,00	€ 31.099.065,00
Costo della produzione	€ 953.197.192,00	€ 987.057.611,00	€ 33.860.419,00
Differenza	€ 2.833.958,00	€ 72.604,00	€ -2.761.354,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.335.545,00	€ -1.206.174,00	€ 129.371,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 9.518.862,00	€ -1.533.971,00	€ -11.052.833,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 11.017.275,00	€ -2.667.541,00	€ -13.684.816,00
Imposte dell'esercizio	€ 10.993.530,00	€ 11.348.542,00	€ 355.012,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 23.745,00	€ -14.016.083,00	€ -14.039.828,00



Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2024 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2024)	Bilancio di esercizio 2024	Differenza
Valore della produzione	€ 930.725.586,00	€ 987.130.215,00	€ 56.404.629,00
Costo della produzione	€ 968.625.141,00	€ 987.057.611,00	€ 18.432.470,00
Differenza	€ -37.899.555,00	€ 72.604,00	€ 37.972.159,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.217.210,00	€ -1.206.174,00	€ 11.036,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 1.375.583,00	€ -1.533.971,00	€ -2.909.554,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ -37.741.182,00	€ -2.667.541,00	€ 35.073.641,00
Imposte dell'esercizio	€ 10.672.678,00	€ 11.348.542,00	€ 675.864,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -48.413.860,00	€ -14.016.083,00	€ 34.397.777,00

Patrimonio netto	€ 89.994.264,00
Fondo di dotazione	€ 19.581,00
Finanziamenti per Investimenti	€ 103.115.653,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 5.456.872,00
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 130.003,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -4.711.762,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ -14.016.083,00

La perdita di € -14.016.083,00

☒ 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2024
☒ 2)	Non riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;
☒ 3)	Vengono determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Non è stata indicata, a pagina 1 del presente verbale, la percentuale di variazione della perdita 2024 rispetto all'utile 2023 in quanto il valore, superiore al -999%, non è editabile nella cella di riferimento.

Inoltre, si precisa che i valori di Bilancio Indicati in tutte le tabelle precedenti e successive fanno riferimento ai dati contenuti nei modelli CE ed SP MIN, allegati alla Nota Integrativa.

Si segnala, infine, che la perdita troverà copertura nell'ambito delle risorse di cui alle DGR n. 604/2025 e 605/2025 che saranno assegnate alle Aziende Sanitarie in sede di approvazione dei bilanci d'esercizio 2024 da parte della Giunta Regionale.

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 D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- ☒ La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- ☐ Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- ☒ Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- ☒ Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- ☒ Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- ☒ I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- ☒ Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- ☒ I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- ☒ Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- ☒ La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo

con il consenso del Collegio sindacale.

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.



Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Finanziarie

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)

Relativamente ai crediti non si evidenziano problematiche particolari e relativamente al loro anno di formazione si rinvia alle tab. 20 e 21 della Nota Integrativa. L'Azienda ha altresì determinato il Fondo Svalutazione Crediti in conformità alle Linee guida Regionali (PAC). Per la determinazione analitica del fondo in oggetto, i crediti sono stati preventivamente classificati per categorie omogenee e per quelli inesigibili si è proceduto ad una loro svalutazione integrale.

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti 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 31/12/2024.)

Si precisa che le strutture sanitarie private emettono regolari fatture nel rispetto della competenza economica; per tale ragione trovano collocazione nel Debito vs fornitori e non nel Ratei passivi. Le degenze da pubblico vengono gestite secondo le banche dati regionali ed extraregionali, che non prevedono la valorizzazione della degenza in corso.

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Relativamente ai Fondi per Rischi ed Oneri, il Collegio ne ha verificato la congruità nella propria seduta del 10/04/2025 come attestato nel relativo verbale n. 25 e come ulteriormente integrato in data 30/04/2025 a seguito di richiesta della Regione.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

Per gli anni di formazione dei debiti si rinvia alla tab. 43 della Nota Integrativa.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

L'esposizione dei debiti risulta dalla tab. 44 della Nota Integrativa. Per quanto concerne i debiti scaduti si rinvia, inoltre, alla dichiarazione inserita nel portale PISA che, alla data del 31/12/2024 evidenziava un valore pari ad € 22.776.306,62. L'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti anno 2024 è pari a -13,60 giorni.

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	€ 0,00
Beni in comodato	€ 26.674.481,00
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 39.514,00
Garanzie ricevute	€ 4.291.691,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 0,00
Altri conti d'ordine	€ 954.836,00

(Eventuali annotazioni)

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:
(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e Ires)

IRAP determinata unicamente con il metodo retributivo con aliquota 8,5% ed IRES ad aliquota ordinaria, determinata sui redditi fondiari, essendo l'attività commerciale dell'AUSL per l'anno 2024 in perdita (vedasi CE dell'attività commerciale inserito nella





Relazione del Direttore Generale del Bilancio d'esercizio 2024).

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 11.083.922,00
I.R.E.S.	€ 264.620,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 121.116.498,00
Dirigenza	€ 58.766.441,00
Comparto	€ 62.350.057,00
Personale ruolo professionale	€ 997.602,00
Dirigenza	€ 997.602,00
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 15.800.775,00
Dirigenza	€ 497.751,00
Comparto	€ 15.303.024,00
Personale ruolo amministrativo	€ 13.926.800,00
Dirigenza	€ 1.540.166,00
Comparto	€ 12.386.634,00
Totale generale	€ 151.841.675,00

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Si rinvia alle tabelle di Nota Integrativa di cui dalla pagina 17 alla pagina 21.

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie € 12.105.828 (voce min BA1350).
Consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro non sanitarie € 1.483.692 (voce min BA1750).

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

Da compilare

- Altre problematiche:

Mobilità passiva

Importo	€ 306.674.279,00

L'importo comprende mobilità passiva provinciale per € 257.816.448, mobilità passiva extraprovinciale per € 20.560.085, mobilità passiva extraregionale per € 27.503.688, mobilità passiva internazionale per € 794.058. Le prestazioni che determinano i valori di mobilità passiva sono date da degenza per € 180.961.596, specialistica per € 60.330.861, prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero per € 6.762.730, somministrazione farmaci per € 55.056.489, altre prestazioni (medicina di base, assistenza integrativa, assistenza farmaceutica, sangue ed emocomponenti, termalismo, trasporti) per € 2.768.545.

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 51.403.229,00 che risulta essere in linea

con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.

Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	€ 148.713.267,00



Detto Importo relativamente all'anno 2024 è così composto:

- servizi sanitari in convenzione per Medicina di Base € 58.893.055;
- ex Sumaisti € 4.646.502;
- specialistica ambulatoriale da privato € 14.582.729;
- assistenza riabilitativa intraregionale ex art. 26 € 213.966;
- assistenza integrativa da privato € 5.824.881;
- assistenza ospedaliera da case di cura private € 45.582.191;
- psichiatria da privato intraregionale € 8.045.874;
- termalismo da privato € 2.460.810;
- trasporti sanitari da privato € 8.463.259.

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 284.749.787,00

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 10.388.442,00
Immateriali (A)	€ 453.641,00
Materiali (B)	€ 9.934.801,00

Eventuali annotazioni

Il costo degli ammortamenti è stato calcolato in conformità alle disposizioni esplicitate nel Dlgs. 118/2011 e s.m.i.

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -1.206.174,00
Proventi	€ 9.133,00
Oneri	€ 1.215.307,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari



Importo	€ -1.533.971,00
Proventi	€ 18.209.743,00
Oneri	€ 19.743.714,00

Eventuali annotazioni

Ricavi

I contributi da Regione per quota Fondo Sanitario regionale indistinto sono complessivamente pari a € 835.093.323 (cod. min. AA0030), i contributi da Regione per quota Fondo Sanitario Regionale vincolato sono pari a € 18.927.256 (cod. min. AA0040) e i contributi da Regione (extrafondo) vincolati sono pari a € 8.251.726 (cod. min. AA0060).

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento 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.) 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	€ 221.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	

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 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

Con la nota prot. n. 15808 del 16 gennaio 2024 (Posizione 8227/24/III) il Sig. Ragioniere Generale dello Stato ha disposto l'esecuzione di una verifica amministrativo - contabile nei confronti dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma, ai sensi dell'art. 14, comma I - lettera d), della Legge 31 dicembre 2009, n. 196, e secondo le norme che regolano la funzione dei Servizi Ispettivi di questa Amministrazione, con particolare riferimento agli artt. 3 e 7 della Legge 26 luglio 1939, n. 1037, all'art. 60, comma 5, del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165, all'art. 28, comma 1, della Legge 27 dicembre 2002, n. 289 e agli artt. 23 e 24 del D.lgs. 30 giugno 2011, n. 123.

La verifica amministrativo-contabile si è svolta dal 29 gennaio al 28 febbraio 2024 nel corso della quale è stata acquisita diversa documentazione amministrativa ai fini della verifica della conformità degli atti di regolamentazione aziendali in materia di libera professione intramoenia.

La relazione ispettiva del MEF perveniva in data 23 aprile 2024 (prot. 28751) invitando l'Azienda a trasmettere i relativi elementi

informativi in un'unica soluzione e rispettando l'ordine ed il contenuto dei singoli rilievi, entro 120 giorni dalla ricezione, con nota a firma del rappresentante legale.

Le controdeduzioni dell'Azienda venivano inviate al MEF con nota prot. 54052 del 31 luglio 2024.

Con nota prot. 62748 del 10 settembre 2024 il MEF chiedeva ulteriori approfondimenti su due rilievi precedentemente formulati, invitando l'Azienda a far pervenire le osservazioni entro 60 giorni.

L'Azienda, in data 8 novembre 2024 (prot. 78270) trasmetteva al MEF le ulteriori controdeduzioni.

Preso atto delle ulteriori iniziative, il MEF con nota prot. 1649 del 10 gennaio 2025, considerate le ulteriori iniziative intraprese a riscontro dei rilievi considerava concluso, per quanto di competenza, il procedimento ispettivo in oggetto.

Relativamente ai costi per acquisto di beni sanitari, in particolare da Magazzino AVEN, a causa di anomalie contabili riscontrate dai servizi interni nel corso dell'anno, il Collegio Sindacale ha avanzato una richiesta di approfondimento, motivo per cui l'Azienda ha convenuto di incaricare una Società di Revisione legale, le cui risultanze sono presenti nella Relazione sulla gestione.

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

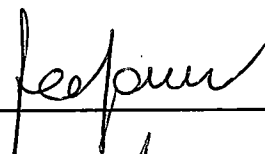


ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

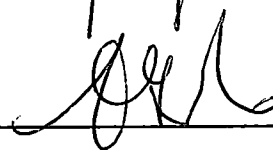
Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

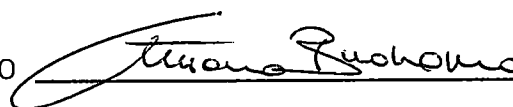
LUCA LAURINI



ADALGISA IRLANDO



VITTORIO BUONOMO





**Espressione di parere obbligatorio
sul Bilancio di Esercizio 2024
dell'Azienda USL di Parma**

ASSEMBLEA DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DI PARMA

RICHIAMATI:

- l'art. 181 della L.R. 21/04/1999 n. 3, di rinvio all'art. 11 della L.R. 12 maggio 1994, n. 19, modificata, da ultimo, con legge L.R. 20 ottobre 2003 n. 21, che istituisce la Conferenza Sanitaria Territoriale cui competono le funzioni di programmazione, di partecipazione al processo di elaborazione e approvazione dei piani attuativi locali, di indirizzo e di verifica delle attività delle Aziende Sanitarie, di espressione di pareri obbligatori sugli strumenti di programmazione delle Aziende stesse;
- il punto 2) lettere C) e D) dell'art. 181 della precitata legge, che sancisce che la Conferenza Sanitaria Territoriale "esprime parere obbligatorio sul Piano Programmatico, sul Bilancio pluriennale di previsione, sul Bilancio economico preventivo e sul Bilancio d'esercizio, trasmettendo alla Regione eventuali osservazioni ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale a norma del comma 8 dell'art. 4 della L. 30/12/1991 n. 412;
- la Direttiva regionale sul funzionamento delle Conferenze Sanitarie Territoriali, approvata con deliberazione di Giunta Regionale del 21/11/2000, n. 2002, che prevede tra le competenze dell'Esecutivo della Conferenza l'espressione di parere obbligatorio sui predetti documenti;
- gli indirizzi sull'attività delle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie approvati dalla Giunta regionale con deliberazione n. 24 del 18 gennaio 2010;
- la L.R. 29/2004 e s.m.i.;
- la L.R. 9/2018 ed in particolare l'art. 9 comma 5;

RILEVATO CHE:

- l'Azienda Sanitaria della provincia di Parma ha provveduto alla predisposizione dei sotto elencati documenti previsti dalla D.lgs. n. 118/2011 e s.m.i.; poiché le disposizioni contenute nel D.lgs. n.118/2011 costituiscono principi fondamentali del coordinamento della finanza pubblica ai sensi dell'art. 117 della Costituzione e sono finalizzati alla tutela dell'unità economica della Repubblica ai sensi del comma 2 dell'art. 120 della Costituzione (artt. 1 e 19 del D.lgs. 118/2011) e che, come tali, hanno una cogenza diretta nei confronti delle Aziende sanitarie con conseguente disapplicazione della normativa regionale non coerente. Tale D.lgs. 118/2011, 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:

Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria

Ufficio di Presidenza c/o Provincia di Parma viale M. della Libertà, 15 – 43123 Parma ampresidente@provincia.parma.it

Coordinatore dott. Pinardi Mauro m.pinardi@provincia.parma.it tel. 0521.931733 - 3356664546



- Azienda USL di Parma con Deliberazione n. 203 del 30/04/2025 ha adottato il Bilancio d' Esercizio 2024;

OSSERVA QUANTO SEGUE:

Nell'Azienda USL:

1. Andamenti

- Il valore della produzione si attesta a 987.130 migliaia di euro, con un incremento rispetto al Preventivo del 6,1 %.
- Il costo della produzione è di 987.058 migliaia di euro, con un incremento rispetto al Preventivo dello 1,9%.
- I proventi e gli oneri finanziari sommano a – 1.206 migliaia di euro, i proventi e gli oneri straordinari a - 1.534 migliaia di euro, le imposte a 11.349 migliaia euro.

Si determina dunque il risultato di Esercizio con una perdita pari a 14.016.083 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: + 38.524 (+ 4,6%);
- Rettifiche contributi c/to esercizio per destinazione ad investimenti: + 228 (+137,6%);
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti: + 4.740 (+ 43,7%);
- Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria: + 2.351 (+3,9%);
- Concorsi Recupero e Rimborsi: + 9.927 (+ 278,6%);
- Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie: + 837 (+8,9%);
- Quota contributi in C/Capitale imputata all'esercizio: + 217 (+3,0%);
- Altri ricavi e proventi: + 37 (+5,2%).

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: + 2.909 (+ 3,2%);
- Acquisto servizi sanitari: + 14.955 (+ 2,3%), derivanti dalle seguenti principali variazioni: medicina di base (+967) specialistica ambulatoriale (-2.145), degenza ospedaliera (+5.035), somministrazione farmaci (+6.229); collaborazioni e interinale(+1.969);
- Acquisti servizi non sanitari: + 332 (+1,1%);
- Manutenzione e riparazione: - 2.030 (-13,8%);
- Personale: + 4.164 (+ 2,8%);
- Variazione delle rimanenze: - 1.257 (100%)
- Svalutazione dei crediti: + 445 (+100%);
- Accantonamenti: -3.466 (- 31,1%)

- FRNA: Finanziamenti (comprensiva quota riscontate anni prec.) 61.508 – Costi (al netto quote riscontate) 59.007.

3. Valutazioni

Il risultato di esercizio al 31.12.2024 evidenzia una perdita pari **euro 14.016** migliaia di euro, in linea con il risultato atteso dalla programmazione regionale.

La perdita, pari a 14.016 migliaia di euro sarà ripianata in sede di approvazione dei bilanci da parte della Giunta Regionale con le risorse a ciò destinate con:

- D.G.R. n. 604 del 22/04/2025, ad applicare al Bilancio finanziario gestionale 2025-2027, anno di previsione 2025, la quota di euro 188.000.000,00 accantonata nel risultato di amministrazione al 31.12.2024 e già destinata al ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizio pregresso in forza della D.G.R. n. 603 del 22/04/2025 di approvazione del Progetto di Legge di Rendiconto generale della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio 2024;
- D.G.R. 605 del 22/04/2025, a prelevare dal Fondo spese impreviste iscritto alla Missione 20, Programma 3, Titolo 1 del Bilancio di previsione 2025-2027, così come risultante dalla L.R. 31 marzo 2025, n. 4, tra le cui finalizzazioni figura "il finanziamento aggiuntivo a favore del Servizio Sanitario Regionale per il ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizi pregressi" l'importo di euro 9.438.000,00.

Come evidenziato dalle Delibere di Giunta Regionale n. 945/2025 recante "*Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024*", la programmazione sanitaria dell'anno 2024 è stata significativamente condizionata dai notevoli incrementi della spesa farmaceutica per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, per i maggiori oneri connessi all'attività di recupero dei tempi di attesa, per gli oneri derivanti dai rinnovi contrattuali per il triennio 2022-2024 (5,78%) che gravano sul livello di finanziamento del SSN, diversamente da quanto accade per le altre amministrazioni pubbliche, e che per la regione Emilia-Romagna hanno avuto un incremento rispetto all'esercizio 2023 di oltre 191 milioni di euro, nonché per il nuovo meccanismo di remunerazione delle farmacie previsto dalla L. di bilancio 2024 e che ha un impatto per la regione Emilia-Romagna quantificato in 22,6 milioni di euro rispetto al 2023.

A seguito di ciò anche l'Azienda USL di Parma nel corso del 2024 ha perseguito la revisione della struttura dei costi, al fine di presidiare l'andamento economico gestionale, mettendo in campo azioni in linea con gli obiettivi di budget 2024 indicati nelle note della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. prot. n. 0500585.U del 16 maggio 2024 avente ad oggetto "Azienda Usl di Parma – Obiettivi di Budget 2024" e successiva integrazione prot. n. 1060556.U del 24 settembre 2024 avente ad oggetto "Aggiornamento obiettivi di Budget – 2024" Pertanto, con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica, è risultata prioritaria la capacità dell'Azienda di rispettare l'obiettivo economico-finanziario e, in particolare, gli obiettivi di budget specificamente assegnati, con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse. Analogamente, ha rivestito uguale importanza, la capacità dell'Azienda di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali.

Strategici, inoltre, per l'esercizio 2024, l'attuazione del Piano Straordinario della Specialistica e più in generale il recupero dell'attività chirurgica e ambulatoriale, con un progressivo avvicinamento ai volumi 2019.



A tal proposito si evidenzia che anche nel corso del 2024, di concerto con Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, si è lavorato, tra le altre cose, al consolidamento e sviluppo delle reti cliniche provinciali, alla revisione organizzativa con la costituzione di alcuni dipartimenti in ottica interaziendale, allo sviluppo di una programmazione e governance congiunta di sistema che ha portato alla definizione di un PIAO provinciale e allo svolgimento del processo di budget congiunto.

L'attività Aziendale è stata anche orientata alla progressiva attuazione dei progetti afferenti al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR); in particolare, gli ambiti di intervento della Missione SALUTE sono le Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e l'Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero. Gli obiettivi, dopo la sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo, prevedono l'avvio delle attività per l'implementazione degli interventi previsti nel Piano Operativo Regionale secondo le tempistiche e le modalità ivi declinate.

Il Bilancio Consuntivo 2024, è stato predisposto sulla base di quanto previsto dal D.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e dall'art. 7 della Legge Regionale n. 9/2018 ed è stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare pervenute con nota prot. n. 350344.U del 7 aprile 2025.

SI ESPRIME PARERE POSITIVO AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2024

TESTO APPROVATO ALL'UNANIMITA' DALL'ASSEMBLEA DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DI PARMA NELLA SEDUTA DEL 08.05.2025.

Parma, 8 maggio 2025

IL PRESIDENTE CTSS

Michele Guerra

Firmato digitalmente

Firmato digitalmente da: Michele Guerra

Organizzazione: COMUNE DI

PARMA/00162210348

Data: 08/05/2025 14:09:07