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

BILANCIO DI ESERCIZIO 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DELIBERA

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000093

DATA: 30/04/2025 18:01

OGGETTO: Adozione del bilancio di esercizio 2024

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

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

Su proposta di Stefano Masini - Servizio Unico Metropolitano Contabilita' e Finanza (SUMCF) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [09-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DIREZIONALE
- Servizio Unico Metropolitano Contabilita' e Finanza (SUMCF)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000093_2025_delibera_firmata.pdf	Aimola Agostina; Donattini Maria Teresa; Masini Stefano; Neri Andrea	887D6634ACCFD09A40B5011AFCF2D7F5 1959F7ECAF396FA688F8AD845E46F26A
DELI0000093_2025_Allegato1.pdf:		CDDCD5511E71707B73AADD5289D112E F7F63481799FF2FE73AB19E4627309AF7

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.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 di esercizio 2024

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n. 42”, e in particolare l’articolo 26 “Bilancio di esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN” e l’articolo 31 “Adozione del bilancio d’esercizio”;

Vista la L.R. Emilia-Romagna 16 luglio 2018, n. 9, che detta norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata, ed in particolare l’art. 9 “Bilancio d’esercizio”;

Accertata la sussistenza di tutti gli elementi che consentono l’adozione del bilancio d’esercizio 2023 secondo l’articolazione di cui alla normativa sopra citata, con riferimento a:

- Stato patrimoniale;
- Conto economico;
- Rendiconto finanziario;
- Nota integrativa (contenente anche i modelli CE e SP per l’esercizio in chiusura e per l’esercizio precedente);

Rilevato che il Bilancio d’esercizio della gestione sanitaria è corredato da una relazione sulla gestione predisposta dalla UO Programmazione e controllo direzionale e 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 ed evidenzia la situazione contabile separata dei costi e ricavi del Fondo Regionale per la non Autosufficienza;

Richiamati i seguenti provvedimenti:

- Delibera di Giunta regionale n. 2172 del 12/12/2023, “PNC -Assegnazione, concessione e impegno delle risorse PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" in attuazione dell'Atto Aggiuntivo dell'Accordo tra ISS e RER. CUP I83C22000640005. Accertamento entrate”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2248 del 18/12/2023, "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpae per l'anno 2024";
- Delibera di Giunta regionale n. 128 del 29/01/2024, “Rideterminazione dell'anticipazione mensile di cassa per l'anno 2024 alle Aziende sanitarie e all'Arpae di cui alla D.G.R. n. 2248/2023”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Determinazione dirigenziale n. 3524 del 21/02/2024, “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”;
- Determinazione dirigenziale n. 3525 del 21/02/2024, “Assegnazione e concessione finanziamento alle Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna per il progetto di formazione e aggiornamento sulla celiachia. C.U.P. E43C24000110001”;
- Delibera di Giunta regionale n. 409 del 11/03/2024, “Programma regionale "Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare annualità 2023"”;
- Delibera di Giunta regionale n. 505 del 25/03/2024, “Riparto e assegnazione del Fondo gioco d'azzardo 2022 alle Ausl della Regione Emilia-Romagna”;
- Determinazione dirigenziale n.6410 del 28/03/2024, “Assegnazione e concessione delle risorse del Fondo nazionale caregiver - anno 2023 in attuazione della DGR 409/2024 - Accertamento di entrata”;
- Delibera di Giunta regionale n. 702 del 22/04/2024, “Assegnazioni alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna a copertura degli oneri anni 2019-2023 per il rinnovo contrattuale dell'area dirigenziale della sanità del Servizio sanitario regionale per il triennio 2019-2021 siglato il 23.01.2024”;
- Determinazione dirigenziale n.10089 del 20/05/2024, “Concessione e liquidazione di risorse a favore delle Aziende sanitarie in attuazione della D.G.R. n. 702/2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 945 del 27/05/2024, “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio sanitario regionale per l'anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1043 del 04/06/2024, “Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1056 del 11/06/2024, “Assegnazione e concessione di finanziamenti per gli anni 2022 e 2023 alle Aziende Usl regionali per potenziare le attività di prevenzione e rafforzare i servizi per la sicurezza negli ambienti e luoghi di lavoro in attuazione dell'articolo 50 del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 - C.U.P. n. E43C24000340001”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1058 del 11/06/2024, “Piano Attuativo Salute Mentale e superamento ex OO.PP. Riparto e assegnazione del fondo alle Aziende sanitarie per l'anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1096 del 11/06/2024, “Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende Usl regionali per la promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria, in attuazione della L.R. n. 19 del 5 dicembre 2018 - C.U.P. n. E49I24000260002”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1106 del 11/06/2024, “Finanziamento del Servizio sanitario regionale anno 2024 - Assegnazione a favore delle Aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Delibera di Giunta regionale n. 1109 del 11/06/2024, “Assegnazione e concessione risorse alle Aziende sanitarie per le attività realizzate ai sensi dell'Intesa Rep. Atti n. 41/CSR del 30 marzo 2022 in tema di farmacia dei servizi di cui al cronoprogramma farmacia dei servizi approvato con nota prot. 0017197-12/ 05/2023-DGPROGS-MDS-P.”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1162 del 17/06/2024, “Assegnazione e concessione del finanziamento di cui al DM 23 gennaio 2023 nell'ambito del Sub-investimento M6-C 1-1.2.1. «Casa come primo luogo di cura (ADI)» del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) a titolo di contributo degli oneri complessivi per il rafforzamento delle prestazioni erogate in assistenza domiciliare. C.U.P. E49G23000270007”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1186 del 24/06/2024, “Ripartizione della quota 2024 per l'iscrizione dei soggetti senza dimora nelle liste degli assistiti delle Aziende Usl ai sensi della Legge regionale n. 10 del 29 luglio 2021. Assunzione impegno di spesa”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1192 del 24/06/2024, “Assegnazione, riparto e impegno di spesa a favore delle Aziende sanitarie regionali per l'anno 2024 in attuazione della D.G.R. n. 2076/2018”;
- Determinazione dirigenziale n. 12901 del 24/06/2024, “Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze - FNA 2024 DPCM 3 ottobre 2022: concessione, impegno e accertamento entrata”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1281 del 24/06/2024, “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpae per il finanziamento del SSR. Rimodulazione dei riparti per la mensilità di luglio e da agosto 2024. Regolazione crediti/debiti partite pregresse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1288 del 24/06/2024, “Attivita' di farmacovigilanza attiva 2024 - Fondi AIFA: assegnazione e concessione finanziamento alle Aziende sanitarie. CUP E49I22000760001”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1435 del 01/07/2024, “Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende Usl regionali per la promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria, in attuazione della L.R. n. 19 del 5 dicembre 2018 e del Piano predefinito Dipendenze - C.U.P. n.E49I24000350002”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1464 del 08/07/2024, “Gestione diretta dei sinistri in Sanità. Rimborso ad Aziende sanitarie regionali ai sensi delle delibere di Giunta regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013. Periodo 1 novembre 2023 - 30 aprile 2024;
- Delibera di Giunta regionale n. 1469 del 08/07/2024, “Delibera della Giunta regionale n. 1231 del 02/08/2021 inerente all'esecuzione di test genomici per la cura del tumore al seno da parte del Servizio Sanitario Regionale in attuazione del DM 18 maggio 2021. Adempimenti conseguenti: riparto, assegnazione e concessione delle risorse ministeriali alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna anno 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1485 del 08/07/2024, “Fondo Regionale per la Non Autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1490 del 08/07/2024, “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”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Delibera di Giunta regionale n. 1571 del 08/07/2024, “Programma quinquennale di definizione degli obiettivi regionali per l'attuazione del Piano Oncologico Nazionale (PON) 2023-2027 e contestuale assegnazione e riparto risorse ministeriali prima annualità 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1595 del 08/07/2024, “Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad Aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1618 del 08/07/2024, “Assegnazione fondi alle Aziende Usl per indennizzi ai sensi della Legge n. 210/1992 - 1° quadrimestre 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1619 del 08/07/2024, “Assegnazione alle Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna delle risorse a concorso della copertura degli oneri anni 2019-2023 e anno 2024 del personale convenzionato con il SSR (AA.CC.NN. triennio 2019-2021) e a copertura degli oneri anni 2019 - 2023 derivanti dall'applicazione dell' art. 1, commi 526-528, Legge n. 145/2018”;
- Determinazione dirigenziale n. 15632 del 29/07/2024, “Fondo Regionale per la Non Autosufficienza anno 2024: assegnazione, impegno e liquidazione di fondi regionali alle Aziende Usl in attuazione della DGR 1485/2024;
- Determinazione dirigenziale n. 15806 del 31/07/2024, “Fondi per indennizzi ai sensi della Legge n. 210/1992 - 1° quadrimestre 2024: concessione, impegno di spesa e liquidazione a favore delle Aziende sanitarie regionali in attuazione della D.G.R. n. 1618/2024”;
- Determinazione dirigenziale n. 15807 del 31/07/2024, “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”;
- Determinazione dirigenziale n. 16475 del 09/08/2024, “PNC Programma "Salute, ambiente, biodiversità e clima", D.L. 59/2021), Linea di investimento: "Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA a livello nazionale, regionale e locale, migliorando le infrastrutture, le capacità umane e tecnologiche e la ricerca applicata" - CUP I83C22000640005 - Assegnazione, concessione e impegno risorse fasi P3 e P4 e contestuale accertamento entrate”;
- Determinazione dirigenziale n. 18663 del 12/09/2024, “Concessione alle Aziende Usl delle risorse ministeriali prima annualità 2023 - Programma quinquennale di definizione degli obiettivi regionali per l'attuazione del Piano Oncologico Nazionale (PON) 2023-2027 di cui alla delibera della Giunta regionale n. 1571/2024”;
- Determinazione dirigenziale n. 19166 del 18/09/2024, “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”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1872 del 30/09/2024, “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 arbovirosi - anno 2024 - C.U.P. n. E49I24000600002”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Determinazione dirigenziale n. 20344 del 01/10/2024, “Assegnazione e concessione finanziamento all'Azienda Usl di Imola per la gestione centralizzata delle procedure di assegnazione delle zone carenti di assistenza primaria, degli incarichi di continuita' assistenziale e per l'emergenza sanitaria territoriale (C.U.P. E49I24000210002);
- Delibera di Giunta regionale n. 1913 del 14/10/2024, “Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (PNCAR) 2017/2020: riparto e concessione alle Aziende sanitarie regionali delle risorse incassate dallo Stato per le relative attività”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1931 del 14/10/2024, “Assegnazioni alle Aziende sanitarie delle risorse a concorso degli oneri anni 2019-2024 per i rinnovi contrattuali della dirigenza amministrativa, tecnica e professionale del SSR - triennio 2019-2021, delle risorse a copertura degli oneri anno 2023 art. 1, cc. 435 e 435 bis, L. n. 205/2017 (comprensive delle risorse calcolate a montante anni 2019-2022) e delle risorse a copertura degli oneri anni 2022-2024 art. 1, c. 293, L. n. 234/2021 e s.m.i. in applicazione della D.G.R. n. 1190/2024”;
- Determinazione dirigenziale n. 21573 del 16/10/2024, “Assunzione impegno di spesa a favore delle Ausl dell’Emilia-Romagna in attuazione della delibera della Giunta regionale n. 1490/2024 e s.m. - Primo provvedimento”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1984 del 21/10/2024, “Assegnazione alle Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna delle risorse per l'emersione dei rapporti di lavoro irregolari di cittadini stranieri e per il potenziamento dell'assistenza territoriale già messe a disposizione in sede di integrazione alla programmazione di cui alla D.G.R. n. 1043/2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1990 del 21/10/2024, “Assegnazione alle Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna delle risorse per l'emersione dei rapporti di lavoro irregolari di cittadini stranieri e per il potenziamento dell'assistenza territoriale già messe a disposizione in sede di integrazione alla programmazione di cui alla D.G.R. n. 1043/2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2030 del 28/10/2024, “Assegnazione ad Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna delle risorse a concorso degli oneri anni 2019-2023 per i medici pediatri di libera scelta (ACN triennio 2019-2021);
- Determinazione dirigenziale n. 22467 del 26/10/2024, “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”;
- Determinazione dirigenziale n. 22473 del 28/10/2024, “Approvazione delle graduatorie regionali per la concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali e ai dispensari farmaceutici per l'anno 2024. Attuazione D.G.R. n. 494/2019 e n. 797/2024;
- Delibera di Giunta regionale n. 2125 del 11/11/2024, “Assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2023;
- Delibera di Giunta regionale n. 2132 del 11/11/2024, “Assegnazione e impegno di spesa di risorse a favore delle Aziende sanitarie regionali per l'acquisto dei mezzi di soccorso”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2140 del 11/11/2024, “Gestione diretta dei sinistri in Sanità. Rimborso ad Aziende sanitarie regionali ai sensi delle delibere di Giunta regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013. Periodo 1° maggio - 31 ottobre 2024”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Delibera di Giunta regionale n. 2179 del 18/11/2024, “Fondo Sanitario Regionale 2024: assegnazione e riparto a favore delle Aziende sanitarie per il finanziamento delle funzioni "Emergenza 118" e "NUE 112"”;

- Delibera di Giunta regionale n. 2192 del 18/11/2024, “Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse accantonate al fondo a copertura del ripiano disavanzo pregresso del SSR da ammortamenti non sterilizzati relativi agli anni 2001-2011”;
- Determinazione dirigenziale n. 24821 del 19/11/2024, “Concessione, impegni di spesa e liquidazione di risorse in favore delle Aziende sanitarie regionali in attuazione della D.G.R. n. 1931/2024”;
- Determinazione dirigenziale n. 25116 del 21/11/2024, “Fondi per indennizzi ai sensi della Legge n. 210/1992 - Periodo 1° maggio - 31 ottobre 2024: impegno di spesa e liquidazione a favore delle Aziende sanitarie regionali in attuazione della D.G.R. n. 2118/2022”;
- Determinazione dirigenziale n. 25225 del 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”;
- Determinazione dirigenziale n. 25260 del 22/11/2024, “Concessione e liquidazione di risorse in favore di alcune Usl regionali in attuazione della D.G.R. n. 2030/2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2220 del 25/11/2024, “Assegnazioni e riparti alle Aziende sanitarie regionali in materia di farmaci innovativi e farmacie sottosoglia”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2223 del 25/11/2024, “PNRR M6 C2 - Investimento 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione "Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali". Assegnazione, concessione di nuove risorse PNRR a favore delle Aziende sanitarie. CUP diversi”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2279 del 09/12/2024, “Assegnazione e concessione alle Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna delle risorse statali per le vaccinazioni anti-covid-19 eseguite presso le farmacie convenzionate della Regione nel periodo 1° gennaio - 30° settembre 2022, ai sensi del decreto del Ministero della salute 15 settembre 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2280 del 09/12/2024, “Finanziamento a favore dell'Azienda Usl di Imola con destinazione vincolata a Montecatone Rehabilitation Institute S.p.a.”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2281 del 09/12/2024, “Riparti e assegnazioni a favore delle Aziende sanitarie del SSR e all'Arpae per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2282 del 09/12/2024, “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”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2284 del 09/12/2024, “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2024 - Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Delibera di Giunta regionale n. 2307 del 09/12/2024, “Erogazione di cassa 2024 a favore delle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna a seguito dell'Intesa Rep. Atti n. 228/CSR del 28/11/2024 di riparto del finanziamento del SSR 2024;
- Determinazione dirigenziale n. 27301 del 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”;
- Determinazione dirigenziale n. 27469 del 16/12/2024, “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 mobilità sanitaria internazionale”;
- Determinazione dirigenziale n. 27475 del 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;
- Determinazione dirigenziale n. 27676 del 18/12/2024, “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”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2345 del 23/12/2024, “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;
- Delibera di Giunta regionale n. 2351 del 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”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2355 del 23/12/2024, “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. 2350/2023 concessione ed impegni di spesa di ulteriori risorse con contestuale accertamento dell'entrata. CUP nell'elenco allegato”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2363 del 23/12/2024, “Assegnazione concessione e impegno risorse ministeriali annualità 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”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2364 del 23/12/2024, “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”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2365 del 23/12/2024, “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”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Delibera di Giunta regionale n. 2366 del 23/12/2024, “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”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2370 del 23/12/2024, “PNRR M6 C1 Investimento 1.2 - Sub Investimento 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 "Servizi di telemedicina". Approvazione dello schema di Accordo con Regione Puglia per l'acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica per soluzioni di telemedicina. Assegnazione e concessione delle risorse finanziarie alle Aziende sanitarie e Enti della Regione Emilia-Romagna. Impegni di spesa e contestuale accertamento dell'entrata. CUP E47H23002160006”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2372 del 23/12/2024, “Progetti di farmacovigilanza attiva - fondi AIFA 2015-2016-2017: assegnazione e concessione finanziamento alle Aziende sanitarie per la realizzazione del progetto "COSISIFA". CUP E49I23000980001”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2386 del 23/12/2024, “Riparto e assegnazione del fondo Gioco d'Azzardo 2023 alle Ausl della Regione Emilia-Romagna. CUP E49I15000000001”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2391 del 23/12/2024, “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)”;
- Determinazione dirigenziale n. 28407 del 31/12/2024, “Assegnazione e impegno risorse a favore delle Aziende sanitarie in attuazione della DGR n. 1900/2023”;
- Determinazione dirigenziale n. 28409 del 31/12/2024, “Iscrizione volontaria al Servizio Sanitario Regionale. Regolazione contabile esercizio 2024”;
- Determinazione dirigenziale n. 28412 del 31/12/2024, “Ammissione e assegnazione alle Aziende sanitarie dei finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità dell'anno 2024, in attuazione della delibera della Giunta regionale n. 1980/2022”;
- Determinazione dirigenziale n. 28413 del 31/12/2024, “Concessione dei contributi statali per la realizzazione degli interventi previsti nei piani di gestione PG4 e PG5 di edilizia sanitaria, e di sostenibilità ambientale ed efficientamento energetico delle strutture sanitarie, di cui all'Accordo del 27 febbraio 2024. Approvazione del disciplinare per l'erogazione dei contributi statali. Accertamento delle entrate e impegno delle risorse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 227 del 17/02/2025, “Assegnazione e concessione alle Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna delle risorse per l'assistenza sanitaria alla popolazione ucraina”;
- Delibera di Giunta regionale n. 552 del 07/04/2025, “Assegnazione di risorse a favore delle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024”;
- Nota protocollo RER n. 1399439 del 31/12/2024 "Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2024";
- Nota protocollo RER n. 350344 del 07/04/2025 “Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale”;
- Comunicazione “Tabelle competenza-cassa 2024”, Regione Emilia-Romagna, e-mail del 14/04/2025 (Prot. Ausl n. 14806 del 29/04/2025);

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Preso atto che la Regione Emilia-Romagna ha delineato il quadro degli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria per l'anno 2024 con la delibera di programmazione e finanziamento del SSR n. 945/2024;

Richiamata la propria deliberazione n. 112 del 17 giugno 2024 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2024;

Richiamate:

- la Delibera di Giunta regionale n. 1446 del 1 luglio 2024 "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2024 delle Aziende sanitarie regionali ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 ss.mm.ii.";
- la Delibera di Giunta regionale n. 1719 del 29 luglio 2024 "Approvazione del bilancio economico preventivo consolidato 2024 del SSR ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii";

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 Decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

Dato atto che nel corso dell'esercizio l'Azienda ha recepito ed attuato le indicazioni regionali finalizzate all' applicazione del D.lgs. n. 118/2011 che definisce principi contabili generali ed applicati al settore sanitario, nonché della Casistica applicativa emanata ed in corso di emanazione da parte dei Ministeri competenti;

Preso atto della citata Nota Prot. RER n. 350344 del 07/04/2025 "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale";

Visti i sottoelencati documenti contabili quali parti integranti e sostanziali del Bilancio d'esercizio 2024:

1. Stato patrimoniale;
2. Conto economico;
3. Rendiconto finanziario;
4. Nota integrativa di cui agli artt. 2423 e seguenti del Codice civile, contenente anche i Modelli CE ed SP (di cui al Decreto del Ministro della salute 24 maggio 2019 per l'esercizio in chiusura e l'esercizio precedente);
5. Relazione sulla gestione, redatta in base all'allegato 2/4 del D.lgs. n. 118/2011 e che comprende anche il modello LA;
6. Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE - valori cumulati anno 2024 (art.2 comma 1 D. M. 25/1/2010);
7. Conto economico attività commerciali;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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, 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. n. 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;

Tenuto conto che il risultato di esercizio per l'anno 2024 per l'Azienda evidenzia una perdita per un importo di euro 10.831.534 e che la stessa troverà copertura nell'ambito delle suddette risorse messe a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna;

Dato atto che dette risorse a copertura del disavanzo dell'Azienda saranno assegnate, da parte della Giunta Regionale, alla Azienda Usl di Imola in sede di approvazione dei Bilanci di esercizio 2024 sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2024;

Viste le risultanze dell'esercizio 2024, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

Conto economico

Valori in euro

Valore della produzione	354.667.296
Costi della produzione	-360.032.262
Proventi (+) e oneri (-) finanziari	-643.313
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
Proventi (+) e oneri (-) straordinari	2.120.349
Imposte sul reddito dell'esercizio	-6.943.603
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	-10.831.534

Stato Patrimoniale

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Situazione contabile del patrimonio netto, così articolato nelle sue parti ideali:

Valori in di euro

Fondo di dotazione	2.658.901
Finanziamenti per investimenti	55.190.661
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	1.669.882
Altre riserve	12.402
Contributi per ripiano perdite	0
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-2.967.028
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	-10.831.534

Delibera

per quanto esposto in premessa:

1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2024 articolato in Stato patrimoniale, Conto economico, Rendiconto finanziario, Nota integrativa ai sensi dell'art. 26 del D.lgs. n. 118/2011, corredato, quali parti integranti e sostanziali, dalla Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale dell'Azienda, secondo quanto previsto all'art. 26 del D.lgs. n. 118/2011;

2. di dare atto che l'Azienda presenta un risultato di esercizio pari ad euro -10.831.534;

3. di dare atto che la perdita d'esercizio 2024 sarà ripianata con le risorse destinate dalla Regione Emilia-Romagna a copertura dei disavanzi 2024 delle Aziende sanitarie secondo le modalità illustrate in premessa;

4. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del D.lgs. n. 118/2011;

5. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale 12 maggio 1994 n. 19 e successive modificazioni ed integrazioni;

6. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2024 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.lgs. n. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale Prot. 350344 del 07/04/2025 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del Collegio Sindacale;

7. di inviare copia del presente atto a Intesa Sanpaolo Spa quale cassiere dell'Azienda.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

SCHEMI DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI

STATO PATRIMONIALE
ATTIVO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*			Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023 Importo	 %
A) IMMOBILIZZAZIONI						
A.I) Immobilizzazioni immateriali			**1.873.129,99**	**1.704.521,25**	**168.609**	**9,89%**
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-	-	-
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-	-	-
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			301.789,49	375.119,35	-73.330	-19,55%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			163.072,41	-	163.072	-
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali			1.408.268,09	1.329.401,90	78.866	5,93%
A.II) Immobilizzazioni materiali			**53.860.655,99**	**53.641.095,15**	**219.561**	**0,41%**
A.II.1) Terreni			-	-	-	-
A.II.1.a) Terreni disponibili			-	-	-	-
A.II.1.b) Terreni indisponibili			-	-	-	-
A.II.2) Fabbricati			45.701.592,90	48.611.552,00	-2.909.959	-5,99%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			-	-	-	-
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			45.701.592,90	48.611.552,00	-2.909.959	-5,99%
A.II.3) Impianti e macchinari			106.297,85	159.646,71	-53.349	-33,42%
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			2.828.590,09	2.688.316,12	140.274	5,22%
A.II.5) Mobili e arredi			94.799,81	136.490,90	-41.691	-30,54%
A.II.6) Automezzi			208.308,41	302.585,38	-94.277	-31,16%
A.II.7) Oggetti d'arte			946.460,11	946.460,11	-	0,00%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali			548.874,56	140.786,53	408.088	289,86%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			3.425.732,26	655.257,40	2.770.475	422,81%
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	-	-	**6.373.254,02**	**6.373.254,02**	**-**	**0,00%**
A.III.1) Crediti finanziari	-	-	-	-	-	-
A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-	-	-	-
A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-	-	-	-
A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-	-	-	-
A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-	-	-	-
A.III.2) Titoli			6.373.254,02	6.373.254,02	-	0,00%
A.III.2.a) Partecipazioni			6.373.254,02	6.373.254,02	-	0,00%
A.III.2.b) Altri titoli			-	-	-	-
Totale A)			**62.107.040,00**	**61.718.870,42**	**388.170**	**0,63%**
					-	-
B) ATTIVO CIRCOLANTE					-	-
B.I) Rimanenze			**10.000.531,05**	**10.271.559,35**	**-271.028**	**-2,64%**
B.I.1) Rimanenze beni sanitari			9.887.204,16	10.147.487,16	-260.283	-2,56%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari			113.326,89	124.072,19	-10.745	-8,66%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-	-	-
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-	-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
B.II) Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	58.904.074	-	**58.904.074,29**	**48.544.521,86**	**10.359.552**	**21,34%**
B.II.1) Crediti v/Stato	1.428.606	-	1.428.605,83	1.307.499,10	121.107	9,26%
B.II.1.a) Crediti v/Stato - parte corrente	217.399	-	217.399,36	63.158,17	154.241	244,21%
B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	-	-	-	-	-
B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro	217.399	-	217.399,36	63.158,17	154.241	244,21%
B.II.1.b) Crediti v/Stato - investimenti	1.211.017	-	1.211.016,71	1.211.016,71	-	0,00%
B.II.1.c) Crediti v/Stato - per ricerca	-	-	-	0	-	-
B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-	-
B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-	-
B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-	-	-	-
B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-	-	-	-	-	-
B.II.1.d) Crediti v/prefetture	190	-	189,76	33.324,22	-33.134	-99,43%
B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	48.992.469	-	48.992.468,75	35.576.607,24	13.415.862	37,71%
B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	28.012.563	-	28.012.562,52	17.033.905,21	10.978.657	64,45%
B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	27.994.392	-	27.994.391,52	17.015.734,21	10.978.657	64,52%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	16.899.218	-	16.899.217,83	6.953.194,40	9.946.023	143,04%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	6.237.416	-	6.237.416,31	4.534.406,43	1.703.010	37,56%
B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	4.345	-	4.344,63	2.978,37	1.366	45,87%
B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	4.853.413	-	4.853.412,75	5.525.155,01	-671.742	-12,16%
B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	18.171	-	18.171,00	18.171,00	-	0,00%
B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	20.979.906	-	20.979.906,23	18.542.702,03	2.437.204	13,14%
B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	20.979.906	-	20.979.906,23	18.542.702,03	2.437.204	13,14%
B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-	-	-
B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-	-	-
B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-		-	-
B.II.3) Crediti v/Comuni	95.024	-	95.023,69	121.716,60	-26.693	-21,93%
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	4.798.515	-	4.798.514,72	7.340.565,54	-2.542.051	-34,63%
B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.660.345	-	4.660.344,99	7.274.452,00	-2.614.107	-35,94%
B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	138.170	-	138.169,73	66.113,54	72.056	108,99%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	1.108.607	-	1.108.607,07	1.069.669,54	38.938	3,64%
B.II.6) Crediti v/Erario	-	-	-	1.379,10	-1.379	-100,00%
B.II.7) Crediti v/altri	2.480.854	-	2.480.854,23	3.127.084,74	-646.231	-20,67%
B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			**44.205,75**	**44.205,75**	**-**	**0,00%**
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			44.205,75	44.205,75	-	0,00%
B.IV) Disponibilità liquide			**8.853.725,91**	**29.324.451,94**	**-20.470.726**	**-69,81%**
B.IV.1) Cassa			44.557,19	40.547,27	4.010	9,89%
B.IV.2) Istituto Tesoriere			8.809.168,72	29.283.854,38	-20.474.686	-69,92%
B.IV.3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
B.IV.4) Conto corrente postale			-	50,29	-50	-100,00%
Totale B)			**77.802.537,00**	**88.184.738,90**	**-10.382.202**	**-11,77%**
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
C.I) Ratei attivi			-	-	-	-
C.II) Risconti attivi			351.931,50	41.813,86	310.118	741,66%
Totale C)			**351.931,50**	**41.813,86**	**310.118**	**741,66%**
					-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			**140.261.508,50**	**149.945.423,18**	**-9.683.915**	**-6,46%**
CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			**-**	-	**-**	-
2) Depositi cauzionali				-	**-**	-
3) Beni in comodato			**7.298.036,44**	8.216.605,54	**-918.569**	**-11,18%**
4) Altri conti d'ordine			**-**	-	**-**	-
Totale D)			**7.298.036,44**	**8.216.605,54**	**-918.569**	**-11,18%**

Firmato da: [redacted] Codice identificativo: 044124 del 05/05/2025

STATO PATRIMONIALE 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						
A.I) Fondo di dotazione			**2.658.901**	**2.658.901**	**-**	**0,00%**
A.II) Finanziamenti per investimenti			**55.190.661**	**54.762.965**	**427.695**	**0,78%**
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			9.002.108	10.566.504	- 1.564.395	-14,81%
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti			32.995.061	30.885.190	2.109.870	6,83%
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			17.774.029	16.720.620	1.053.409	6,30%
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	-
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro			15.221.032	14.164.570	1.056.462	7,46%
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti			12.275.044	12.290.774	- 15.729	-0,13%
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			143.043	147.877	- 4.834	-3,27%
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			775.404	872.621	- 97.217	-11,14%
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			**1.669.882**	**2.003.658**	**- 333.776**	**-16,66%**
A.IV) Altre riserve			**12.402**	**12.402**	**-**	**0,00%**
A.V) Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo			**- 2.967.028**	**- 10.125.362**	**7.158.334**	**-70,70%**
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio			**- 10.831.534**	**17.874**	**- 10.849.408**	**-60699,04%**
Totale A)			**45.733.285**	**49.330.438**	**- 3.597.153**	**-7,29%**
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite			**206.267**	**206.267**	**-**	**0,00%**
B.2) Fondi per rischi			**3.479.585**	**3.323.353**	**156.232**	**4,70%**
B.3) Fondi da distribuire			-	-	-	-
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			**3.237.410**	**3.882.464**	**- 645.054**	**-16,61%**
B.5) Altri fondi oneri			**1.346.036**	**4.258.052**	**- 2.912.016**	**-68,39%**
Totale B)			**8.269.298**	**11.670.136**	**- 3.400.839**	**-29,14%**
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
C.1) Premi operosità			**523.778**	**618.073**	**- 94.295**	**-15,26%**
C.2) TFR personale dipendente			**549.037**	**550.000**	**- 963**	**-0,18%**
Totale C)			**1.072.815**	**1.168.073**	**- 95.258**	**-8,16%**
					-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)					-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
D.1) Mutui passivi	2.013.332	7.438.231	**9.451.563**	**11.390.505**	**- 1.938.942**	**-17,02%**
D.2) Debiti v/Stato	15.072	-	**15.072**	**24.723**	**- 9.650**	**-39,03%**
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	2.081.886	-	**2.081.886**	**1.520.618**	**561.268**	**36,91%**
D.4) Debiti v/Comuni	43.060	-	**43.060**	**51.166**	**- 8.107**	**-15,84%**
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	14.521.789	-	**14.521.789**	**12.638.586**	**1.883.202**	**14,90%**
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.405.662	-	3.405.662	4.491.771	- 1.086.109	-24,18%
D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-	-	-
D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-	-
D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	11.092.188	-	11.092.188	8.122.254	2.969.935	36,57%
D.5.e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-	-	-	-
D.5.f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	23.938	-	23.938	24.561	- 623	-2,54%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	6.053.757	-	**6.053.757**	**7.200.477**	**- 1.146.721**	**-15,93%**
D.7) Debiti v/fornitori	29.209.135	-	**29.209.135**	**30.854.255**	**- 1.645.120**	**-5,33%**
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-
D.9) Debiti tributari	7.179.325	-	**7.179.325**	**6.959.368**	**219.956**	**3,16%**
D.10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	-	-
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	7.212.876	-	**7.212.876**	**6.924.004**	**288.872**	**4,17%**
D.12) Debiti v/altri	8.884.685	-	**8.884.685**	**9.437.734**	**- 553.049**	**-5,86%**
Totale D)	**77.214.916**	**7.438.231**	**84.653.148**	**87.001.437**	**- 2.348.290**	**-2,70%**
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi			-	-	-	-
E.2) Risconti passivi			**532.964**	**775.339**	**- 242.375**	**-31,26%**
Totale E)			**532.964**	**775.339**	**- 242.375**	**-31,26%**
					-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			**140.261.509**	**149.945.423**	**- 9.683.915**	**-6,46%**
					-	-
F) CONTI D'ORDINE					-	-
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
F.2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
F.3) Beni in comodato			**7.298.036**	**8.216.606**	**- 918.569**	**-11,18%**
F.4) Altri conti d'ordine			-	-	-	-
Totale F)			**7.298.036**	**8.216.606**	**- 918.569**	**-11,18%**

r_emiro.Giunta - Prot.15.02.2024.E

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	**284.092.549**	**284.063.025**	**29.525**	**0,01%**
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	277.293.201	276.678.316	614.885	0,22%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.799.348	7.384.709	- 585.360	-7,93%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	1.832.827	3.375.679	- 1.542.852	-45,70%
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	270.485	266.141	4.344	1,63%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	26.045	30.553	- 4.508	-14,75%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	30.487	112.324	- 81.837	-72,86%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.639.504	3.600.011	1.039.493	28,87%
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	**- 102.797**	**- 240.347**	**137.550**	**-57,23%**
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**3.838.531**	**3.360.744**	**477.788**	**14,22%**
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	**48.200.089**	**45.312.080**	**2.888.009**	**6,37%**
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	43.017.854	40.524.424	2.493.430	6,15%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.956.730	3.587.550	369.180	10,29%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.225.505	1.200.106	25.399	2,12%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	**8.189.911**	**6.226.072**	**1.963.839**	**31,54%**
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	**5.396.902**	**5.224.191**	**172.712**	**3,31%**
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	**4.470.412**	**4.489.422**	**- 19.010**	**-0,42%**
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	**581.698**	**645.845**	**- 64.147**	**-9,93%**
Totale A)	**354.667.296**	**349.081.031**	**5.586.264**	**1,60%**
			-	-
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			-	-
B.1) Acquisti di beni	**49.709.185**	**45.766.578**	**3.942.607**	**8,61%**
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	48.489.577	44.542.977	3.946.600	8,86%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	1.219.608	1.223.601	- 3.993	-0,33%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	**175.616.020**	**165.788.546**	**9.827.474**	**5,93%**
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	16.303.038	15.812.203	490.835	3,10%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	17.896.855	17.172.670	724.185	4,22%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale	21.982.007	19.993.359	1.988.648	9,95%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	10.131	5.606	4.525	80,73%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.484.061	1.390.936	93.125	6,70%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.025.128	972.561	52.567	5,40%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	64.817.474	61.331.932	3.485.542	5,68%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	4.189.748	4.331.322	- 141.575	-3,27%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	11.111.018	9.671.901	1.439.118	14,88%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.146.063	1.043.940	102.122	9,78%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	1.069.150	1.056.247	12.904	1,22%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	21.961.322	20.394.434	1.566.888	7,68%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.048.634	2.828.340	220.294	7,79%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	3.118.282	3.664.048	- 545.766	-14,90%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.940.586	1.401.506	539.080	38,46%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.512.522	4.717.541	- 205.019	-4,35%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	**17.624.208**	**17.701.508**	**- 77.300**	-0,44%
B.3.a) Servizi non sanitari	16.708.141	16.705.130	3.011	0,02%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	507.450	702.086	- 194.636	-27,72%
B.3.c) Formazione	408.617	294.291	114.326	38,85%
B.4) Manutenzione e riparazione	**6.974.497**	**5.658.694**	1.315.803	23,25%
B.5) Godimento di beni di terzi	**2.432.815**	**2.283.613**	**149.202**	**6,53%**
B.6) Costi del personale	**97.464.646**	**97.045.613**	**419.033**	**0,43%**
B.6.a) Personale dirigente medico	30.094.741	28.438.841	1.655.900	5,82%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.208.768	3.058.946	149.821	4,90%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	43.340.490	44.199.947	- 859.457	-1,94%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	1.294.514	1.161.928	132.585	11,41%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	19.526.134	20.185.951	- 659.817	-3,27%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.420.627	1.247.408	173.219	13,89%
B.8) Ammortamenti	**5.364.605**	**5.407.037**	**- 42.433**	**-0,78%**
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	270.417	361.616	- 91.199	-25,22%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.588.287	3.552.611	**35.676**	**1,00%**
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.505.901	1.492.811	**13.090**	**0,88%**
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	**1.204**	**687.087**	**- 685.883**	**-99,82%**
B.10) Variazione delle rimanenze	**271.028**	**- 350.245**	**621.273**	**-177,38%**
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	260.283	- 370.083	630.366	-170,33%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	10.745	19.839	- 9.093	-45,84%
B.11) Accantonamenti	**3.153.427**	**5.361.048**	**- 2.207.621**	**-41,18%**
B.11.a) Accantonamenti per rischi	1.055.706	1.254.426	- 198.720	-15,84%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	114.055	99.041	15.013	15,16%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.289.737	2.650.669	- 1.360.932	-51,34%
B.11.d) Altri accantonamenti	693.929	1.356.911	- 662.982	-48,86%
Totale B)	**360.032.262**	**346.596.888**	**13.435.374**	**3,88%**
			-	-
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**- 5.364.966**	**2.484.143**	**- 7.849.110**	**-315,97%**
			-	-

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CONTO ECONOMICO	*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	-
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	**8.709**	**21.772**	**- 13.063**	**-60,00%**
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	**652.022**	**674.229**	**- 22.207**	**-3,29%**
Totale C)	**- 643.313**	**- 652.457**	**9.144**	**-1,40%**
			-	-
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	-
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
			-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	-
E.1) Proventi straordinari	**6.984.807**	**6.141.001**	**843.806**	**13,74%**
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	6.984.807	6.141.001	843.806	13,74%
E.2) Oneri straordinari	**4.864.458**	**1.103.311**	**3.761.147**	**340,90%**
E.2.a) Minusvalenze	2.774	759	2.015	265,27%
E.2.b) Altri oneri straordinari	4.861.684	1.102.552	3.759.132	340,95%
Totale E)	**2.120.349**	**5.037.690**	**- 2.917.341**	**-57,91%**
			-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	**- 3.887.930**	**6.869.377**	**- 10.757.307**	**-156,60%**
			-	-
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
Y.1) IRAP	**6.801.723**	**6.736.192**	**65.531**	**0,97%**
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	6.298.470	6.281.377	17.093	0,27%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	272.357	231.301	41.056	17,75%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	230.896	223.514	7.382	3,30%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	**141.880**	**115.310**	**26.570**	**23,04%**
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	**-**	**-**	**-**	**-**
Totale Y)	**6.943.603**	**6.851.502**	**92.101**	**1,34%**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	**- 10.831.534**	**17.874**	**- 10.849.408**	**-60699,04%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

RENDICONTO FINANZIARIO

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**- 10.831.534**	**17.874**
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.588.287	3.552.611
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.505.901	1.492.811
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	270.417	361.616
Ammortamenti		**5.364.605**	**5.407.037**
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	- 3.720.623	- 2.925.309
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	- 752.563	- 1.564.113
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**- 4.473.186**	**- 4.489.422**
(+)	accantonamenti SUMAI	114.055	107.271
(-)	pagamenti SUMAI	- 208.349	- 97.130
(+)	accantonamenti TFR	-	-
(-)	pagamenti TFR	- 963	-
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		**- 95.258**	**10.142**
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	-	-
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	1.204	687.087
(-)	*utilizzo fondi svalutazioni**	- 154.555	- 496.210
- Fondi svalutazione di attività		**- 153.351**	**190.877**
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	3.039.372	5.265.090
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	- 6.440.211	- 4.169.955
- Fondo per rischi ed oneri futuri		**- 3.400.839**	**1.095.135**
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		**- 13.589.562**	**2.231.644**
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acqu*	561.268	111.951
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*	- 8.107	- 20.675
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*	1.883.202	- 826.108
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*	- 1.146.721	60.741
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	- 2.416.129	- 3.493.198
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*	219.956	- 39.981
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*	288.872	293.887
(+)/(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*	- 562.699	598.654
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)**	**- 1.180.356**	**- 3.314.729**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**	**- 242.375**	**3.645**
(+)/(-)	*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*	- 10.978.657	17.989.398
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune*	26.204	- 12.414
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao*	2.558.430	- 2.303.433
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA*	-	610
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario*	1.379	11.156
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri*	623.648	883.399
(+)/(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**- 7.768.997**	**16.568.717**
(+)/(-)	*diminuzione/aumento del magazzino*	271.028	- 350.245
(+)/(-)	*diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino*	-	-
(+)/(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**271.028**	**- 350.245**
(+)/(-)	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**	**- 310.118**	**1.332.866**
A - Totale operazioni di gestione reddituale		**- 22.820.380**	**16.471.897**
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	- 78.216	- 340.756
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	- 163.072	-
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	- 197.737	- 229.677
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Immateriali**	**- 439.025**	**- 570.433**
(+)	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**	**-**	**-**
(-)	Acquisto terreni	-	-
(-)	Acquisto fabbricati	- 3.448.803	- 1.048.496
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-	- 854
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	- 1.226.087	- 888.689

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023
	Valori in euro		
(-)	Acquisto mobili e arredi	- 37.056	- 18.226
(-)	Acquisto automezzi	- 91.144	- 146.786
(-)	Acquisto altri beni materiali	- 513.433	- 258.189
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**- 5.316.523**	**- 2.361.240**
(+)	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	5.548	700
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	-	-
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	-	-
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	-	59
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	**5.548**	**759**
(-)	Acquisto crediti finanziari	-	-
(-)	Acquisto titoli	-	- 2.000
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	**-**	**- 2.000**
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	-	-
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	-	-
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse**	**-**	**-**
(+/-)	**Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni**	**771.009**	**1.456.762**
B - Totale attività di investimento		**- 4.978.991**	**- 1.476.152**
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	-	-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	- 2.437.204	- 8.105.814
(+)/(-)	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	4.569.590	10.553.226
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	7.135.202	4.928.340
(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	**11.704.792**	**15.481.566**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere***	**-**	**-**
(+)	assunzione nuovi mutui*	-	-
(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 1.938.942	- 1.867.608
C - Totale attività di finanziamento		7.328.645	5.508.144
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		- 20.470.726	20.503.890
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		- 20.470.726	20.503.890
		-	-
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	- 0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

SCHEMA DI NOTA INTEGRATIVA

Bilancio di Esercizio 2024

Nota integrativa

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Sommario

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio 3
2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio 4
1. Dati relativi al personale 6
2. Immobilizzazioni materiali e immateriali 10
3. Immobilizzazioni finanziarie 16
4. Rimanenze 20
5. Crediti 22
8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni 35
9. Disponibilità liquide 37
10. Ratei e risconti attivi 38
11. Patrimonio netto 39
12. Fondi per rischi e oneri 46
13. Trattamento di fine rapporto 59
14. Debiti 60
15. Ratei e risconti passivi 69
16. Conti d'ordine 70
17. Contributi in conto esercizio 71
18. Proventi e ricavi diversi 77
19. Acquisti di beni 82
20. Acquisti di servizi 85
21. Costi del personale 103
22. Oneri diversi di gestione 108
23. Accantonamenti 109
24. Proventi e oneri finanziari 111
25. Rettifiche di valore di attività finanziarie 112
26. Proventi e oneri straordinari 113

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

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

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

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

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

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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 se ed in quanto esistenti.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: rendita catastale rivalutata, in ottemperanza al Regolamento regionale di contabilità n.61/1995. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono stati imputati al conto economico dell'esercizio in cui sono stati sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono state imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio dovessero presentare un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare verrebbero iscritte a tale minor valore; tale criterio non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

	Non vi sono immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario.
Titoli	Se ed in quanto esistenti, sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono state iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono state iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	
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. 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". Le donazioni di beni di valore artistico avvenute dopo la costituzione dell'AUSL costituiscono un incremento del fondo di dotazione.
Fondi per rischi e oneri	I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per la determinazione dei fondi sono state applicate le procedure interaziendale adottate dalle aziende sanitarie metropolitane.
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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2024

PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
					T12	T12	T13
Tipologia di personale	**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	**1.314**	**68**	**1.289**	**72**	**15.172**	**41.472.110**	**17.365.178**
Dirigenza	*312*	*4*	*314*	*16*	*3.742*	*15.299.774*	*10.157.091*
- Medico - veterinaria	273	3	276	15	3.292	*13.486.480*	*9.510.685*
- Sanitaria	39	1	38	1	450	*1.813.294*	*646.406*
Comparto	***1.002***	***64***	***975***	***56***	***11.429***	***26.172.336***	***7.208.087***
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	1002	64	975	56	11.429	*26.172.336*	*7.208.087*
- Categoria C (Area assistenti)							
- Categoria Bs (Area Operatori)							
RUOLO PROFESSIONALE	**4**	**0**	**5**	**0**	**60**	**203.183**	**129.372**
Dirigenza	*4*	*0*	*5*	*0*	*60*	*203.183*	*129.372*
Livello dirigenziale	4		5		60	*203.183*	*129.372*
Comparto	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)							
RUOLO TECNICO	**385**	**15**	**381**	**17**	**4.420**	**8.622.353**	**1.744.504**
Dirigenza	*5*	*0*	*4*	*0*	*46*	*152.267*	*47.723*
Livello dirigenziale	5		4		*46*	*152.267*	*47.723*
Comparto	*380*	*15*	*377*	*17*	*4.374*	*8.470.086*	*1.696.781*
- Categoria Ds							
- Categoria D							
Totale area professionisti della salute e funzionari	24	0	23		302	*669.379*	*115.278*
- Categoria C (Area assistenti)	23	1	19	1	252	*521.223*	*112.110*
- Categoria Bs (Area Operatori)	310	10	307	11	3.545	*6.769.730*	*1.388.935*
- Categoria B							
- Categoria A							
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	23	4	28	5	275	*509.753*	*80.459*
RUOLO AMMINISTRATIVO	**172**	**8**	**169**	**6**	**2.046**	**4.534.474**	**855.288**
Dirigenza	*5*	*0*	*6*	*0*	*66*	*266.891*	*206.484*
Livello dirigenziale	5		6		*66*	*266.891*	*206.484*
Comparto	*167*	*8*	*163*	*6*	*1.980*	*4.267.584*	*648.804*
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	59	1	59		748	*1.731.012*	*335.140*
- Categoria C (Area assistenti)	81	6	76	6	868	*1.889.097*	*236.139*
- Categoria Bs (Area Operatori)	18	1	19		256	*455.437*	*50.115*
- Categoria B							
- Categoria A							
Totale area personale di supporto	9		9		108	*192.039*	*27.410*
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	0	0					

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

Tab. 101

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	**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	**8**	**0**	**8**	**1**
Dirigenza	*0*	*0*	*0*	*0*
- Medico - veterinaria				
- Sanitaria				
Comparto	*8*	*0*	*8*	*1*
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	8		8	1
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
RUOLO PROFESSIONALE	**0**	**0**	**0**	**0**
Dirigenza	*0*	*0*	*0*	*0*
Livello dirigenziale				
Comparto	*0*	*0*	*0*	*0*
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)				
RUOLO TECNICO	**4**	**0**	**2**	**0**
Dirigenza	*0*	*0*	*0*	*0*
Livello dirigenziale				
Comparto	*4*	*0*	*2*	*0*
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	1		1	
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)	3		1	
- Categoria B				
- Categoria A				
Totale area personale di supporto	0	0		
RUOLO AMMINISTRATIVO	**0**	**0**	**1**	**0**
Dirigenza	*0*	*0*	*0*	*0*
Livello dirigenziale				
Comparto	*0*	*0*	*1*	*0*
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	0	0		
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)			1	
- 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***		

Tab. 102

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	**Personale al 31/12/2023**	**di cui personale a tempo parziale al 31/12/2023**	**Personale al 31/12/2024**	**di cui personale a tempo parziale al 31/12/2024**
RUOLO SANITARIO	**1**	**0**	**1**	**0**
Dirigenza	1		1	
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	**0**	**0**	**0**	**0**
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	**0**	**0**	**0**	**0**
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO	**0**	**0**	**0**	**0**
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO RICERCA SANITARIA	**0**	**0**	**0**	**0**
Comparto				

Tab 103

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		

Tab 104

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	**uomini anno - anno 2023**	**uomini anno - anno 2024**
RUOLO SANITARIO	**4,44**	**8,52**
Dirigenza	*0,00*	*0,00*
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	4,44	8,52
RUOLO PROFESSIONALE	**2,20**	**0,00**
Dirigenza		
Comparto	2,20	
RUOLO TECNICO	**0,00**	**0,00**
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	**1,98**	**0,00**
Dirigenza		
Comparto	1,98	

Tab 105

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		

Tab 106

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	**113**	**110**
MMG	93	92
PLS	18	17
Continuità assistenziale	2	1
Altro		

Tab 107

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

2. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0			0	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.344.748			-969.628	375.119				78.216				-151.546	301.790
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*1.328.434*			*-958.168*	*370.266*				*78.216*				*-149.119*	299.363
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0				0				163.072					163.072
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	8.259.379	0	0	-6.929.977	1.329.402	0	0	0	197.737	0	0	0	-118.871	1.408.268
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*4.204.088*			*-3.940.128*	*263.960*				*197.737*				*-109.659*	352.038
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*				*0*	*0*									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	126.933			-120.389	6.544								-213	6.331
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*116.210*			*-109.666*	*6.544*								*-213*	6.331
AAA180	Pubblicità	*0*			*0*	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	8.132.446			-6.809.589	1.322.857				197.737				-118.658	1.401.937
x	di cui soggette a sterilizzazione	*4.087.878*			*-3.830.462*	*257.416*				*197.737*				*-109.446*	345.707
x	**TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**	**9.604.127**	**0**	**0**	**-7.899.606**	**1.704.521**	**0**	**0**	**0**	**439.025**	**0**	**0**	**0**	**-270.417**	**1.873.129**
x															
x	***di cui soggette a sterilizzazione***	*5.532.522*	*0*	*0*	*-4.898.296*	*634.226*	*0*	*0*	*0*	*275.953*		*0*	*0*	*-258.778*	*651.401*

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

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

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

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

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	0,00				0,00									0,00
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					0,00									0,00
AAA300	Terreni indisponibili	0,00				0,00									0,00
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					0,00									0,00
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	0,00			0,00	0,00									0,00
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					*0,00*				*0,00*			*0,00*		*0,00*
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	118.625.659,74			-70.014.107,74	48.611.552,00	675.939,00			2.389,00				-3.588.287,15	45.701.592,85
x	di cui soggetti a sterilizzazione	*90.623.531,00*			*-55.851.157,00*	*34.772.374,00*				*2.389,00*				*-2.760.162,37*	*32.014.600,63*
AAA380	*Impianti e macchinari*	7.957.150,50			-7.797.503,79	159.646,71								-53.348,86	106.297,85
x	di cui soggetti a sterilizzazione	*2.592.824,00*			*-2.551.932,00*	40.892,00								-2.352,53	38.539,47
AAA410	*Attrezzature sanitarie e scientifiche*	22.737.752,72			-20.049.436,60	2.688.316,12				1.226.087,00			-2.774,00	-1.083.039,01	2.828.590,11
x	di cui soggette a sterilizzazione	*13.745.783,00*			*-11.060.051,00*	*2.685.732,00*				*1.225.855,00*			*-2.774,00*	*-1.080.222,37*	*2.828.590,63*
AAA440	*Mobili e arredi*	9.633.445,88			-9.496.954,98	136.490,90				37.056,00				-78.746,76	94.800,14
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*4.634.310,00*			*-4.501.295,00*	*133.015,00*				*37.056,00*			*0,00*	*-77.853,00*	*92.218,00*
AAA470	Automezzi	2.254.565,44			-1.951.980,06	302.585,38				91.144,00				-185.421,34	208.308,04
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*1.857.289,00*			*-1.554.704,00*	*302.585,00*				91.144,00				-185.421,34	*208.307,66*
AAA500	Oggetti d'arte	946.460,11				946.460,11									946.460,11
AAA510	*Altre immobilizzazioni materiali*	3.832.933,36			-3.692.146,83	140.786,53				513.433,00				-105.344,75	548.874,78
x	di cui soggetti a sterilizzazione	*2.394.686,00*			*-2.255.671,00*	*139.015,00*				*512.645,78*				*-102.847,81*	*548.812,97*
AAA540	*Immobilizzazioni materiali in corso e acconti*	655.257,40				655.257,40	-675.939,00			3.446.414,00					3.425.732,40
x	**TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI**	**166.643.225,15**	**0,00**	**0,00**	**-113.002.130,00**	**53.641.095,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.316.523,00**	**0,00**	**0,00**	**-2.774,00**	**-5.094.187,87**	**53.860.656,28**
x															
x	***di cui soggette a sterilizzazione****	*115.848.423,00*	0,00	0,00	-77.774.810,00	38.073.613,00	0,00	0,00	0,00	1.869.089,78	0,00	0,00	-2.774,00	-4.208.859,42	35.731.069,36

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	2.245.454	-1.720.642	524.811
Beni stumentali diversi	1.944.887	-1.920.824	24.063
Totale	**4.190.341**	**-3.641.466**	**548.875**

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Dettaglio LAVORI	**Fonte**				
DESCRIZIONE	FONTE				
FABBRICATI STRUMENTALI (INDISPONIBILI)	C/capitale	594.655	3.441.749	-619.660	3.416.744
	C/esercizio	4.324	4.665		8.989
	Donazioni	56.279		-56.279	0
	Totale	**655.258**	**3.446.414**	**-675.939**	**3.425.733**

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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, l'aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso e il 31/12

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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?	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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3. Immobilizzazioni finanziarie

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

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo Svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo Svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	…				0
	…				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0
x	*depositi cauzionali*				0
x	*Altri crediti finanziari*				0
x	**TOTALE CREDITI FINANZIARI**	**0**	**0**	**0**	**0**

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2020 e precedenti	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	…					
	…					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0	0
x	*depositi cauzionali*					
x	*Altri crediti finanziari*					
x	**TOTALE CREDITI FINANZIARI**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	…			
	…			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0
x	*depositi cauzionali*			
x	*Altri crediti finanziari*			
x	**TOTALE CREDITI FINANZIARI**	**0**	**0**	**0**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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:**	***6.373.254***	***0***	***0***	***6.373.254***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***6.373.254***
x	Partecipazioni in imprese controllate	6.353.000			***6.353.000***						***6.353.000***
x	Partecipazioni in imprese collegate	0			***0***						***0***
x	Partecipazioni in altre imprese	20.254			***20.254***						***20.254***
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**	**6.373.254**	**0**	**0**	**6.373.254**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	***6.373.254***

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizza-zione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese control-late:										
Montecatone R.I. Spa	Via Montecatone, 37, Imola (BO)	S.p.A.	4.644.000	100	13.730.497	28.324.373	n.d	99,44%	6.353.000	Costo
Partecipazioni in imprese collegate:										
…										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Via della Liberazione n. 15 - 40128 Bologna	Società consortile per azioni	69.881.000	100%	74.354.587	110.801.610	n.d	0,2118%	13.254	Costo
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	111.498	351.221	20.978	16,67%	7.000	Costo

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	6.353.000	0	0	6.353.000	0	0	0	0	0	6.353.000
Montecatone R.I. Spa	6.353.000									
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	**20.254**	**0**	**0**	**20.254**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**20.254**
LEPIDA S.P.A.	13.254	0		13.254						13.254
MED3	7.000			7.000				0		7.000

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	*di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto*	*di cui scorte di reparto*
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	5.493.752	0	31.802.963	0	-31.221.743	6.074.972	399.470	571.232
x	*Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale*	*5.460.535*		*31.489.999*		*-30.960.423*	*5.990.111*	*399.470*	548.541
x	*Medicinali senza AIC*	*33.217*		*312.964*		*-261.320*	*84.861*		*22.690*
x	*Emoderivati di produzione regionale*	*0*		*0*		*0*	*0*		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	*0*		*1.508*		*-1.508*	*0*		
ABA040	Dispositivi medici:	2.539.491	0	13.278.677	0	-12.955.357	2.862.811		2.015.184
x	*Dispositivi medici*	*2.371.265*		*11.917.581*		*-11.608.952*	*2.679.895*	*5.177*	*1.872.942*
x	*Dispositivi medici impiantabili attivi*	*0*		*710.636*		*-628.931*	*81.705*		*81.705*
x	*Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)*	*168.226*		*650.460*		*-717.475*	*101.211*	*802*	*60.537*
ABA050	Prodotti dietetici	*43.995*		*312.983*		*-298.125*	*58.853*	2.405	7.434
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	*343.005*		*1.899.498*		*-1.986.430*	*256.072*	290	248.893
ABA070	Prodotti chimici	*5.738*		*22.715*		*-20.230*	*8.223*		1.948
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	*253*		*522*		*-603*	*172*		172
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	*1.721.254*		*0*		*-1.095.153*	*626.101*	97	12.238
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	*0*		*0*		*0*	*0*		
x	**RIMANENZE BENI SANITARI**	**10.147.487**	**0**	**47.318.867**	**0**	**-47.579.150**	**9.887.204**	**402.262**	**2.857.100**
x									
ABA120	Prodotti alimentari	*0*		*4.549*		*-4.549*	*0*		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	*48.026*		*402.395*		*-397.809*	*52.612*		4
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	*0*		*165.918*		*-165.918*	*0*		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	*75.616*		*365.858*		*-382.866*	*58.608*		
ABA160	Materiale per la manutenzione	*382*		*240.723*		*-240.240*	*865*		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	*48*		*40.166*		*-38.972*	*1.242*		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	*0*		*0*		*0*	*0*		
x	**RIMANENZE BENI NON SANITARI**	**124.072**	**0**	**1.219.608**	**0**	**-1.230.353**	**113.327**	**0**	**4**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5. 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**	**203.794**	**217.256**	**-62.301**	**358.750**	**7.056**
x	**Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	**0**	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	**0**	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	**0**	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	**0**	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	**0**	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	**0**	
x	**Crediti v/Stato - altro:**	**203.794**	**217.256**	**-62.301**	**358.750**	**7.056**
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	203.794	217.256	-62.301	**358.750**	7.056
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	**0**	
x	**CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI**	**1.211.017**	**0**	**0**	**1.211.017**	**0**
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:**	1.211.017	0	0	**1.211.017**	
x	**CREDITI V/STATO - RICERCA**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	**0**	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata – Ministero della Salute	0	0	0	**0**	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	**0**	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	**0**	
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	39.663	53	-33.295	**6.421**	
x	**TOTALE CREDITI V/STATO**	**1.454.474**	**217.309**	**-95.595**	**1.576.188**	**7.056**
x						
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE**	**17.033.905**	**582.802.472**	**-571.823.814**	**28.012.563**	**0**
x	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:**	**6.741.032**	**552.192.383**	**-542.646.143**	**16.287.272**	**0**
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	4.606.257	275.296.569	-265.750.328	**14.152.497**	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intra-regionale	0	0	0	**0**	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extra-regionale	2.134.775	22.353.668	-22.353.668	**2.134.775**	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	254.542.146	-254.542.146	**0**	
ABA430	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**	**4.534.406**	**6.275.533**	**-4.572.523**	**6.237.416**	
ABA440	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**	**2.978**	**270.485**	**-269.119**	**4.345**	
ABA450	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro**	**5.061.100**	**22.902.381**	**-23.240.511**	**4.722.970**	
ABA451	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)**	**239.497**	**146.309**	**-319.766**	**66.040**	0
ABA521	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92**	**0**	**0**	**0**	**0**	
ABA522	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie**	**224.558**	**524.255**	**-684.410**	**64.403**	
ABA460	**Crediti v/Regione o PA per ricerca:**	**18.171**	**0**	**0**	**18.171**	
	.....				**0**	
ABA461	**Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale**	212.162	491.126	-91.343	**611.945**	
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO**	**18.542.702**	**12.946.706**	**-10.509.502**	**20.979.906**	**0**
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	18.542.702	5.806.246	-3.369.042	**20.979.906**	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	**0**	
x	**Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:**	**0**	**7.140.460**	**-7.140.460**	**0**	**0**
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	7.140.460	-7.140.460	**0**	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	**0**	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	**0**	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	**0**	
x	**TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**35.576.607**	**595.749.178**	**-582.333.316**	**48.992.469**	**0**

Tabelle 16 – Movimentazione dei crediti (valore nominale) - I parte

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**122.779**	**298.472**	**-324.676**	**96.575**	**79.890**
	Crediti verso Comuni	*122.779*	*298.472*	*-324.676*	***96.575***	*79.890*
	Crediti v/Comuni gestione sociale	*0*	*0*	*0*	***0***	
	Crediti v/Comuni per FRNA	***0***	***0***	***0***	***0***	
x						
x	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**7.274.452**	**25.484.056**	**-28.098.163**	**4.660.345**	**2.118.029**
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.479.725	20.097.569	-21.262.421	**2.314.873**	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	**0**	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.794.727	5.386.487	-6.835.742	**2.345.472**	2.118.029
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	**0**	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	**0**	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	**0**	
ABA600	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	**150.832**	**148.996**	**-93.318**	**206.510**	94.916
x	**TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**7.425.284**	**25.633.052**	**-28.191.482**	**4.866.855**	**2.212.945**
x						
x	**CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**1.069.670**	**1.209.839**	**-1.170.901**	**1.108.607**	**354.739**
ABA620	**Crediti v/enti regionali:**	0	47.399	-47.399	0	0
	Crediti verso ARPA	***0***	***47.399***	***-47.399***	***0***	*0*
ABA630	**Crediti v/sperimentazioni gestionali**	**1.069.670**	**1.162.440**	**-1.123.502**	1.108.607	354.739
ABA640	**Crediti v/altre partecipate**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
x						
ABA650	**CREDITI V/ERARIO**	**1.379**	**202.377**	**-203.756**	**0**	0
	Crediti verso Erario - IRES	*0*	*0*	*0*	*0*	
	Crediti verso Erario - IRAP	*0*	*0*	*0*	*0*	
	Crediti verso Erario - IRPEF	*0*	*0*	*0*	*0*	
	Crediti verso Erario - IVA	*1.379*	*60.490*	*-61.869*	*0*	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	*0*	*0*	*0*	*0*	
	Altri crediti verso l'Erario	0	141.887	-141.887	0	
x						
x	**CREDITI V/ALTRI**	**5.240.985**	**22.372.015**	**-23.156.315**	**4.456.686**	**1.553.441**
ABA670	**Crediti v/clienti privati**	**4.494.417**	**20.067.891**	**-20.850.245**	**3.712.063**	**1.425.199**
ABA680	**Crediti v/gestioni liquidatorie**	**0**	**0**	**0**	**0**	
ABA690	**Crediti v/altri soggetti pubblici**	**391.239**	**727.703**	**-767.796**	**351.146**	**115.994**
ABA700	**Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**	**0**	**0**	**0**	0	
ABA710	**Altri crediti diversi**	**131.038**	**1.129.221**	**-1.122.118**	**138.140**	**1.199**
ABA711	Altri crediti diversi	131.038	1.129.221	-1.122.118	138.140	1.199
	Crediti per depositi cauzionali	*20.127*	*0*	*0*	*20.127*	
	Crediti verso Gestione Sociale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti v/personale dipendente	*28.072*	*368.342*	*-367.681*	*28.733*	*0*
	Altri crediti diversi	*82.839*	*760.879*	*-754.437*	*89.280*	1.199
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	
ABA713	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**224.291**	**447.201**	**-416.156**	**255.336**	**11.050**
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	224.291	447.201	-409.934	261.558	11.050
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	-6.222	-6.222	

Tabelle 17 – Movimentazione dei crediti (valore nominale) – II parte

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	**140.636**	**715**	**0**	**141.350**
Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/Stato - altro:	**140.636**	**715**	**0**	**141.350**
Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	*140.636*	*715*	*0*	*141.350*
Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	*0*	*0*	*0*	*0*
CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	**0**	**0**	**0**	**0**
Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	*0*	*0*	*0*	*0*
CREDITI V/STATO - RICERCA	**0**	**0**	**0**	**0**
Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	*0*	*0*	*0*	***0***
Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	*0*	*0*	*0*	***0***
Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	*0*	*0*	*0*	***0***
Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	*0*	*0*	*0*	***0***
CREDITI V/PREFETTURE	*6.339*	*0*	*-108*	**6.232**
TOTALE CREDITI V/STATO	**146.975**	**715**	**-108**	**147.582**

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

Tabella 18 – Movimentazioni del Fondo svalutazione crediti - I parte

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
CREDITI V/COMUNI	**1.062**	**489**	**0**	**1.552**
Fondo svalutazione crediti verso Comuni	*0*	*0*	*0*	***0***
Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale	*1.062*	*489*	*0*	***1.552***
Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA	**0**	**0**	**0**	**0**
CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	**0**	**0**	**0**	**0**
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	**0**
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	**0**
Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	**0**
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	**0**
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	**0**
CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	**84.719**	**0**	**-16.379**	**68.340**
TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	**84.719**	**0**	**-16.379**	**68.340**
CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	**0**	**0**	**0**	**0**
Crediti v/enti regionali	**0**	**0**	**0**	**0**
Fondo svalutazione crediti verso ARPA	**0**	**0**	**0**	**0**
Crediti v/sperimentazioni gestionali	***0***	***0***	***0***	***0***
Crediti v/altre partecipate	**0**	**0**	**0**	**0**
CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
CREDITI V/ALTRI	***2.113.900***	***0***	***-138.069***	***1.975.831***
Crediti v/clienti privati	*2.022.621*	*0*	*-65.264*	*1.957.357*
Crediti v/gestioni liquidatorie	*0*	*0*	*0*	*0*
Crediti v/altri soggetti pubblici	*4.356*	*0*	*-27*	*4.329*
Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	*0*	*0*	*0*	*0*
Altri crediti diversi	***8.898***	***0***	***-3.233***	***5.665***
Altri crediti diversi	**8.898**	**0**	**-3.233**	**5.665**
Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale	0	0	0	0
Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente	0	0	0	0
Fondo svalutazione altri crediti diversi	8.898	0	-3.233	5.665
Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0
Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	**78.025**	**0**	**-69.545**	8.480
Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	**78.025**	**0**	**-69.545**	**8.480**
Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0

Tabella 19 – Movimentazioni del Fondo svalutazione crediti - II parte

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**145.602**	**5.995**	**0**	**7.504**	**199.649**
x	**Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
x	**Crediti v/Stato - altro:**	**145.602**	**5.995**	**0**	**7.504**	**199.649**
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	145.602	5.995	0	7.504	199.649
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0	0
x	**CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI**	**1.211.017**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:**	1.211.017	0	0	0	0
x	**CREDITI V/STATO - RICERCA**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	**6.044**	**0**	**0**	**0**	**377**
x	**TOTALE CREDITI V/STATO**	**1.362.663**	**5.995**	**0**	**7.504**	**200.026**
x						
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE**	**36.864**	**33.208**	**2.137.698**	**3.093.089**	**22.711.704**
x	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:**	**5.500**	**0**	**2.134.775**	**518.748**	**13.628.249**
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	5.500	0	0	518.748	13.628.249
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	2.134.775	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0
ABA430	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**	**13.193**	**33.208**	**2.922**	**90.846**	**6.097.247**
ABA440	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4.345**
ABA450	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro**	**0**	**0**	**0**	**2.271.332**	**2.451.638**
ABA451	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**66.040**
ABA521	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA522	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie**	**0**	**0**	**0**	**0**	**64.403**
ABA460	**Crediti v/Regione o PA per ricerca:**	**18.171**	**0**	**0**	**0**	**0**
	…					
ABA461	**Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale**	**0**	**0**	**0**	**212.162**	**399.783**
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO**	**3.500.000**	**0**	**0**	**12.581.247**	**4.898.660**
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	**3.500.000**	**0**	**0**	**12.581.247**	**4.898.660**
ABA490	**Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
x	**Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
x	**TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**3.536.864**	**33.208**	**2.137.698**	**15.674.335**	**27.610.364**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**27.250**	**0**	**0**	**1.597**	**67.728**
	Crediti verso Comuni	*27.250*	*0*	*0*	*1.597*	*67.728*
	Crediti v/Comuni gestione sociale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti v/Comuni per FRNA	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x						
x	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**1.302.282**	**27.653**	**39.768**	**1.115.731**	**2.174.911**
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.293.011	0	0	1.021.863	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	9.271	27.653	39.768	93.868	2.174.911
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
ABA600	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	**59.850**	**0**	**34.916**	**3.829**	**107.915**
x	**TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**1.362.132**	**27.653**	**74.684**	**1.119.560**	**2.282.826**
x						
x	**CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**57.712**	**0**	**14.358**	**412.376**	**624.161**
ABA620	**Crediti v/enti regionali:**	0	0	0	0	0
	Crediti verso ARPA	0	0	0	0	0
ABA630	**Crediti v/sperimentazioni gestionali**	**57.712**	**0**	**14.358**	**412.376**	**624.161**
ABA640	**Crediti v/altre partecipate**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
x						
ABA650	**CREDITI V/ERARIO**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Crediti verso Erario - IRES	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - IRAP	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - IRPEF	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - IVA	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Altri crediti verso l'Erario	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x						
x	**CREDITI V/ALTRI**	**80.260**	**1.147.954**	**696.948**	**702.214**	**1.829.310**
ABA670	**Crediti v/clienti privati**	**0**	**1.147.954**	**579.682**	**588.045**	**1.396.382**
ABA680	**Crediti v/gestioni liquidatorie**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA690	**Crediti v/altri soggetti pubblici**	**0**	**0**	**46.597**	**112.566**	**191.983**
ABA700	**Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA710	**Altri crediti diversi**	**20.127**	**0**	**70.669**	**1.603**	**45.742**
ABA711	Altri crediti diversi	20.127	0	70.669	1.603	45.742
	Crediti per depositi cauzionali	*20.127*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Gestione Sociale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti v/personale dipendente	*0*	*0*	*0*	*0*	*28.733*
	Altri crediti diversi	*0*	*0*	*70.669*	*1.603*	*17.009*
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	0
ABA713	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**60.133**	**0**	**0**	**0**	**195.203**
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	60.133	0	0	0	201.425
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	-6.222

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**217.399**	**0**	**0**
x	**Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:**	**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:**	**217.399**	**0**	**0**
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	217.399		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0		
x	**CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI**	**1.211.017**	**0**	**0**
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:**	1.211.017		
x	**CREDITI V/STATO - RICERCA**	**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**	**190**		
x	**TOTALE CREDITI V/STATO**	**1.428.606**	**0**	**0**
x				
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE**	**28.012.563**	**0**	**0**
x	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:**	**16.287.272**	**0**	**0**
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	14.152.497		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	2.134.775		
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	6.237.416		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	4.345		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	4.722.970		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	66.040		
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0		
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	64.403		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	18.171		
	…			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	611.945		
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO**	**20.979.906**	**0**	**0**
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	20.979.906		
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**
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0		
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0		
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0		
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		
x	**TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**48.992.469**	**0**	**0**

Tabella 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza - I parte

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**95.024**	**0**	**0**
	Crediti verso Comuni	96.575		
	Crediti v/Comuni gestione sociale	0		
	Crediti v/Comuni per FRNA	0		
x				
x	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**4.660.345**	**0**	**0**
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.314.873		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.345.472		
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**	**138.170**		
x	**TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**4.798.515**	**0**	**0**
x				
x	**CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**1.108.607**	**0**	**0**
ABA620	**Crediti v/enti regionali:**	0	0	0
	Crediti verso ARPA	0		
ABA630	**Crediti v/sperimentazioni gestionali**	1.108.607		
ABA640	**Crediti v/altre partecipate**	0		
x				
ABA650	**CREDITI V/ERARIO**	**0**	**0**	**0**
	Crediti verso Erario - IRES	*0*		
	Crediti verso Erario - IRAP	*0*		
	Crediti verso Erario - IRPEF	*0*		
	Crediti verso Erario - IVA	*0*		
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	*0*		
	Altri crediti verso l'Erario	*0*		
x				
x	**CREDITI V/ALTRI**	**2.480.854**	**0**	**0**
ABA670	**Crediti v/clienti privati**	**1.754.706**		
ABA680	**Crediti v/gestioni liquidatorie**	**0**		
ABA690	**Crediti v/altri soggetti pubblici**	**346.818**		
ABA700	**Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**	**0**		
ABA710	**Altri crediti diversi**	**132.475**	**0**	**0**
ABA711	Altri crediti diversi	132.475	0	0
	Crediti per depositi cauzionali	*20.127*		
	Crediti verso Gestione Sociale	*0*		
	Crediti v/personale dipendente	*28.733*		
	Altri crediti diversi	*83.615*		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0		
ABA713	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**246.855**	**0**	**0**
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	253.077		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-6.222		

Tabella 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza - II parte

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	0	0	12.494
AUSL PARMA	0	0	187
AOSP PARMA	0	0	30.200
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	33.810
AUSL MODENA	0	0	2.000
AOSP MODENA	0	0	12.950
AUSL BOLOGNA	0	0	442.341
AOSP BOLOGNA	713.191	0	1.663.356
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	8.298
AUSL IMOLA	0	0	0
AUSL FERRARA	1.021.863	0	318
AOSP FERRARA	0	0	2.414
AUSL ROMAGNA	579.819	0	137.103
TOTALE	**2.314.873**	**0**	**2.345.472**

(**) Comprende il valore delle fatture da emettere

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**		**1.513.777**	**-302.760**	**1.211.017**	**0**	**0**	**1.211.017**
	DL 34 ART 2 COVID 19 PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA PROG. 01433	DGR 869/2020 DELIB. 192/2020	1.513.777	-302.760	1.211.017			1.211.017
ABA480	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti**		**21.202.609**	**-2.659.907**	**18.542.702**	**3.985.820**	**-1.548.616**	**20.979.906**
	Progetto preliminare intervento P. 3 " Ampliamento dell'ospedale di Imola - realizzazione della nuova sede per attività ambulatoriale riabilitative"	Det. RER 8775/2015	3.500.000		3.500.000			3.500.000
	Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023	DGR 1774/2022	18.000		18.000		-18.000	0
	Assegnazioni per interventi urgenti e indifferibili - Sostituzione ascensore CSPT	DPG/2022/8823	115.000	-115.000	0			0
	Interventi urgenti e indifferibili	DGR 1980/2022 DD/25525/2022	402.625	-402.625	0			0
	CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA PER L'INTERVENTO APC34 "RISTRUTTURAZIONE DELLA CASA DELLA SALUTE DI IMOLA - 1 STRALCIO	DD 24468/2023	2.850.000		2.850.000		-812.653	2.037.347
	FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA PER L'INTERVENTO APC34 "RISTRUTTURAZIONE DELLA CASA DELLA SALUTE DI IMOLA - 1 STRALCIO" DI CUI ALLA DELIBERA D. prog 21428 quota regionale	DD 24468/2023	150.000		150.000		-150.000	0
	INDIFFERIBILI E URGENTI 2023	DD/27363/2023	496.470		496.470	-1	-496.469	0
	Interventi urgenti e indifferibili - Anno 2024	DD/2024/28412			0	355.922		355.922
	Finanziamenti PNRR	DL 2380/2022	6.270.223	-2.010.035	4.260.188	-5.253	-22.581	4.232.354
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI LINEA DI ATTIVIT B FINANZIATO DAL PNRR	DGR 2230/2023	5.223.161	-132.247	5.090.915			5.090.915
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER LATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3.2 "4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI" FINANZIATI DAL PNRR	DL/2023/2345	269.021		269.021		-48.913	220.108
	Contributi agli investimenti a favore di aziende sanitarie per l'attuazione dell'intervento 1.3.2 "4 nuovi flussi informativi nazionali" finanziati dal PNRR	DGR 1984/2024			0	171.195		171.195
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER L'ATTUAZIONE DELLINTERVENTO 1.3.2 "4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI" FINANZIATI DAL PNRR	DGR 2346/2023	207.500		207.500			207.500
	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	212.921		212.921			212.921
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1.1 "CASE DELLA COMUNIT" FINANZIATO DAL PNRR	DL/2023/2353	566.219		566.219			566.219
	Finanziamenti PNC	DL 2380/2022	131.040		131.040	-131.040		0
	RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER. CUP	DGR 2172/2023	13.883		13.883			13.883
	INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNC)	DGR 2347/2023	776.546		776.546	-776.546		0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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
	Risorse PNC " Salute, ambiente, biodiversità e clima" in attuazione dell'atto aggiuntivo dell'accordo tra ISS e RER. Residuo 2023	DGR 2172/2023			0	32.393		32.393
	Risorse PNC " Salute, ambiente, biodiversità e clima" in attuazione dell'atto aggiuntivo dell'accordo tra ISS e RER. Residuo 2023	DD 16475/2024			0	5.783		5.783
	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.2 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA "ADOZIONE DA PARTE DELLE REGIONI DI 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONAL	DGR 2223/2024			0	50.000		50.000
	POSTAZIONI DI LAVORO - PNRR M6 C1 INVESTIMENTO 1.2 - SUB INVESTIMENTO 1.2.3 SUB INTERVENTO 1.2.3.2 "SERVIZI DI TELEMEDICINA"	DGR 2370/2024			0	831.500		831.500
	CONTRIBUTI REALIZZAZIONE INTERVENTI PG4 EDILIZIA SANITARIA E DI SOSTENIBILITA'	DD 28413/2024			0	1.800.000		1.800.000
	ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	DD 2132/2024			0	150.000		150.000
	PNRR GRANDI APPARECCHIATURE - PNRR M6 C2. 1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO	DGR 2355/2024			0	101.867		101.867
	RIMODULAZIONE FIN.TI APERTURA NUOVO CREDITO DGR 2347/2023 - INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNRR))	DGR 33/2025			0	1.400.000		1.400.000
	dettaglio….				0			0
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**	**7.140.460**	**-7.140.460**	**0**
	Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziendesanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2023	DGR 1595/2024			0	908.469	-908.469	0
	ASSEGNAZIONE RISORSE ACCANTONATE COPERTURA DEL RIPIANO DISAVANZO PREGRESSO SSR DA AMMORTAMENTI NON STERILIZZATI ANNI 2001-2011	DGR 2192			0	6.231.991	-6.231.991	0
ABA501	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015**				**0**			**0**
ABA510	**Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005**				**0**			**0**
ABA520	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti**				**0**			**0**

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – SI

Le consistenze dei fondi svalutazione sono state determinate conformemente a quanto previsto dalla procedura interaziendale PAC P-INT17; per le tipologie di credito la cui inesigibilità è già nota alla chiusura di bilancio è stata fatta specifica analisi e valutazione del rischio di inesigibilità, per le altre categorie di credito è stato valutato un rischio di inesigibilità generico accorpando i crediti per classi omogenee e con profili di rischio simili, applicando quindi percentuali di svalutazione diverse sulla base dell'anzianità del credito (ageing dei crediti) come di seguito rappresentato:

Anzianità del credito	Crediti verso clienti privati	Crediti verso clienti pubblici
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	30%	20%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	50%	40%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	80%	60%
Oltre 60 mesi	100%	80%

Il valore determinato al 31/12/2024 dei crediti che, indipendentemente della loro anzianità, sono stati svalutati in maniera puntuale su indicazione dell'unità operativa di riferimento ammonta complessivamente ad euro 945.943,81 mentre la quota calcolata in percentuale è pari ad euro 1.400.712,68 per un totale complessivo di euro 2.346.656,49.

La definizione del valore di accantonamento (o dell'insussistenza) ai rispettivi fondi svalutazione è determinato dalla differenza tra la consistenza al 31 dicembre e il valore del fondo ricalcolato in applicazione dei suddetti parametri.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si riporta la tabella sottostante per una maggiore comprensione:

Cod. Min.	Descrizione	SALDO AL 31/12/2023	UTILIZZI NELL'ANNO 2024	SALDO AL 31/12/2024 ANTE ACC.TO	FABBISOGNO	ACC.TO	INSUSSI-STENZA
ABA270	Fondo svalutazione crediti v/Stato per spesa corrente - altro	-140.635,79	0,00	-140.635,79	-141.350,48	-714,69	
ABA340	Fondo svalutazione crediti verso Prefettura	-6.339,11	0,00	-6.339,11	-6.231,55		107,56
ABA530	Fondo svalutazione crediti verso Comuni	-1.062,27	0,00	-1.062,27	-1.551,60	-489,33	
ABA600	Fondo svalutazione crediti verso Aziende sanitarie di altre Regioni per beni e servizi	-84.718,92	0,00	-84.718,92	-68.340,11		16.378,81
ABA670	Fondo svalutazione crediti verso privati	-2.022.620,79	34.918,15	-1.987.702,64	-1.957.356,94		30.345,70
ABA690	Fondo svalutazione crediti v/am-ministrazioni pubbliche	-4.356,08	0,00	-4.356,08	-4.328,72		27,36
ABA711	Fondo svalutazione crediti verso soggetti esteri	-8.898,12	0,00	-8.898,12	-5.665,34		3.232,78
ABA714	Fondo svalutazione crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sani-tarie	-78.025,42	0,00	-78.025,42	-8.480,36		69.545,06
		-2.346.656,50	**34.918,15**	**-2.311.738,35**	**-2.193.305,11**	**-1.204,03**	**119.637,27**

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso pre-sente 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 informa-zioni 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 cor-retta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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				-						-
	Partecipazioni in imprese collegate				-						-
	Partecipazioni in altre imprese				-						-
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	44.206			44.206				-		44.206
x	**TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI**	**44.206**	**-**	**-**	**44.206**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**44.206**

(***) Si tratta di una donazione di titoli mediante lascito testamentario

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

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

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

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
Partecipazioni in imprese controllate:	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
…				-						-
…				-						-
Partecipazioni in imprese collegate:	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
…				-						-
…				-						-
Partecipazioni in altre imprese:	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
…				-						-
…				-						-
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	**44.206**	**-**	**-**	**44.206**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**44.206**
Fondi Comuni	44.206			-						

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	40.547	105.291	-101.281	**44.557**
ABA770	Istituto Tesoriere	29.283.854	314.403.979	-334.878.665	**8.809.169**
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	**0**
ABA790	Conto corrente postale	50	0	-50	**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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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 RICAVO CE*		

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	*TOTALE*	**351.932**	**0**
X	*DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE*		
BA0220	Dispositivi medici	55.169	
BA0220	Strumentario e ferri chirurgici	45.492	
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	11.061	
BA0290	Vetrerie e materiale di laboratorio	843	
BA0350	Carta, cancelleria e stampati	824	
BA1530	Service sanitari	2.097	
BA1690	Assicurazioni per responsabilità civile	73.912	
BA1700	Altre assicurazioni	160.538	
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	12	
BA1740	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	508	
BA2030	Canoni di noleggio software	1.476	

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

11. Patrimonio netto

CO-DICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	**FONDO DI DOTAZIONE**	**2.658.901**						**2.658.901**			
PAA010	**FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:**	**54.762.965**	**0**	**4.156.583**	**-3.723.629**	**-5.259**	**0**	**55.190.661**	**0**	**-11.737.115**	**-573.181**
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	10.566.504			-1.564.395			9.002.108		-4.693.185	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	30.885.190	0	3.502.863	-1.387.734	-5.258	0	32.995.061	0	-3.023.593	-569.458
PAA040	*Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88*	16.720.620		*1.800.000*	*-746.591*			17.774.029		*-2.441.944*	
PAA050	*Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca*	0						0			
PAA060	*Finanziamenti da Stato per investimenti - altro*	14.164.570		*1.702.863*	*-641.143*	*-5.258*		15.221.032		*-581.649*	*-569.458*
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	12.290.774		550.922	-566.651	-1		12.275.044		-1.645.889	-3.723
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	147.877			-4.834			143.043		-13.255	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	872.621		102.797	-200.014			775.404		-2.361.192	
PAA100	**RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI**	**2.003.658**		**413.007**	**-746.783**	**0**		**1.669.882**		**-2.154.896**	**-58.695**
PAA110	**ALTRE RISERVE:**	**12.402**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**12.402**	**0**	**0**	**0**
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	12.402						12.402			
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	0						0			
PAA170	**CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:**	**0**	**0**	**7.140.460**	**0**	**-7.140.460**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	0		**7.140.460**		**-7.140.460**		0			
PAA210	**UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO**	**-10.125.362**	**17.874**			**7.140.460**		**-2.967.028**			
PAA220	**UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO**	**17.874**	**-17.874**				**-10.831.534**	**-10.831.534**			
x	***TOTALE PATRIMONIO NETTO***	**49.330.438**	**0**	**11.710.050**	**-4.470.412**	**-5.259**	**-10.831.534**	**45.733.285**	**0**	**-13.892.011**	**-631.876**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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:**					**10.566.504**	**0**	**0**	**-1.564.395**	**0**	**9.002.108**	**0**	**0**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2024					10.566.504					10.566.504		
	... assegnati a partire dall'1/1/2024										0		
	Sterilizzazioni quote ammortamento Beni prima dotazione								-1.564.395		-1.564.395		
PAA030	**Da Stato:**					**30.885.190**	**0**	**3.502.863**	**-1.387.734**	**-5.258**	**32.995.061**	**902.147**	**4.969.966**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					15.192.465					15.192.465		
	... assegnati a partire dall'1/1/2022										0		
			2022										
	PNC		2022	DL 2380/2022		131.030					131.030		
	PNRR		2022	DL 683/2022 DL 2380/2022		5.426.363					5.426.363	22.581	1.353.218
	ADOZIONE PROG. FONDO ALZHEIMER E DEMENZE CUP E49G2200059001		2022	DGR 1774/2022		16.083					16.083	18.000	
			2023										
	INTERVENTO APC 34 " RISTRUTTURAZIONE DELLA CASA DELLA SALUTE IMOLA		2023	DD 24468/2023		2.850.000					2.850.000	812.653	1.294.484
	INTERVENTO 1.3.2 " 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI" PNRR		2023	DGR 2346/2023		207.500					207.500		60.692
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A FAVORE DI AZIENDE SANITARIE PER L'ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO 1.3.2"FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO" FINANZIATI DAL PNRR		2023	DL/2023/2345		269.021					269.021		108.625
	INTERVENTO 1.2 "COT INTERCONNESSIONE AZIENDALE, DEVICE RISORSE COT" PNRR		2023	DGR 2350/2023		212.921					212.921		14.963
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL FONDO PER L'AVVIO DELLE OPERE INDIFFERIBILI (FOI) - INTERVENTO 1,1 "CASE DELLA COMUNITA'" FINANZIATO DAL PNRR		2023	DL/2023/2353		566.219					566.219		
	RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER		2023	DGR 2172/2023		13.883					13.883		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1,3,1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTUREDIGITALI LINEA DI ATTIVITA' FINANZIATO DAL PNRR		2023	DGR 2230/2023		5.223.161					5.223.161		1.658.065
			2024								0		
	CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI STATALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI NEI PIANI DI GESTIONE PG4 DI EDILIZIA SANITARIA - CUP H25F22000820001		2024	DGR 28413/2024				1.800.000			1.800.000		20.655
	PNRR-M1C1 - MISURA 1.4.3 "ADOZIONE APP IO" CUP H25F23000060006		2024	DECRETO PRESIDENZA CONSIGLIO MINISTRI				17.712			17.712		14.370
	POSTAZIONI DI LAVORO - PNRR M6 C1 INVESTIMENTO 1.2 - SUB INVESTIMENTO 1.2.3 SUB INTERVENTO 1.2.3.2 "SERVIZI DI TELEMEDICINA"		2024	DGR 2370/2024				831.500			831.500		
	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		2024	DGR 1984/2024				171.195			171.195		
	PNC PROGRAMMA "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSIT E CLIMA", D.L. 59/2021), LINEA DI INVESTIMENTO: "RAFFORZAMENTO COMPLESSIVO DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI SNPS-SNPA A LIVELLO)		2024					5.783			5.783		
	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.2 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA "ADOZIONE DA PARTE DELLE REGIONI DI 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI")		2024	DGR 2223/2024				50.000			50.000	48.913	
	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - SUB INVESTIMENTO 1.1.2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE		2024	DGR 2355/2024				101.867			101.867		
	PNC -ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE		2024	DL 2172/2023				32.393			32.393		29.099

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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
	RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER												
	DGR 2347/2023 INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE RIMODULAZIONE EX PNC A PNRR		2024	DGR 33/2025				492.414			492.414		415.796
	Sterilizzazioni quote ammortamento c/capitale STATO		2024						-1.387.734	-5.258	-1.392.993		
PAA070	**Da Region:**					**12.290.774**	**0**	**550.922**	**-566.651**	**-1**	**12.275.044**	**646.469**	**356.584**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					11.327.650					11.327.650		
											0		
	... assegnati a partire dall'1/1/2022										0		
	ASSEGNAZIONI PER INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2022	Vincolato	2022	DGR 1980/2022		337.000					337.000		
			2023								0		
	FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA PER L'INTERVENTO APC34 "RISTRUTTURAZIONE DELLA CASA DELLA SALUTE DI IMOLA - 1 STRALCIO" DI CUI ALLA DELIBERA D. prog 21428 quota regionale	Vincolato	2033	DD 24468/2023		149.989					149.989	150.000	
	INDIFFERIBILI E URGENTI 2023	Vincolato	2023	DD 27363/2023		476.135					476.135	496.469	
			2024								0		
	ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO - CUP H24E24000140002		2024	DGR 2132/2024				150.000		-1	149.999		
	ACQUISTO DEFIBRILLATORI		2024	DGR 2030/2023				45.000			45.000		9.974
	INDIFFERIBILI E URGENTI 2024		2024	DD 28412/2024				355.922			355.922		346.611
	Sterilizzazioni quote ammortamentoconto capite F. RER		2024						-566.651				

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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
PAA080	**Da altri soggetti pubblici:**					**147.877**	**0**	**0**	**-4.834**	**0**	**143.043**	**0**	**0**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2024					147.877					147.877		
	... assegnati a partire dall'1/1/2024										0		
	Sterilizzazioni quote ammortamento c/capitale FAP								-4.834		-4.834		
											0		
PAA090	**Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:**					**872.621**	**0**	**102.797**	**-200.014**	**0**	**775.404**	**0**	**102.797**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					867.533					867.533		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2022										0		
	Rettifica contributi 2022	Indistinto	2022			5.088					5.088		
	Rettifica contributi 2023	Indistinto	2023			0					0		
			2024										
	CONTO ESERCIZIO - ALTRI PROGETTI E FUNZIONI	Indistinto	2024					3.162					3.162
	CONTO ESERCIZIO - ALTRO PUBBLICO	Indistinto	2024					31.150					31.150
	CONTO ESERCIZIO - FINALIZZATI	Indistinto	2024					43.985					43.985
	CONTO ESERCIZIO - INDISTINTO ALTRO	Indistinto	2024					0					0
	CONTO ESERCIZIO - UNIVERSITÀ	Indistinto	2024					4.620					4.620
	CONTO ESERCIZIO - VINCOLATI	Indistinto	2024					11.797					11.797
	CONTO ESERCIZIO - rettifiche PNRR e PNC	Indistinto	2024					8.083			8.083		8.083
	Sterilizzazioni quote ammortamento rettifiche contributi con/esercizio								-200.014		-200.014		

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	70.617	70.617	12.402	12.402
Incrementi		20.838		
Utilizzi		-79.054		
Valore finale	**70.617**	**12.402**	**12.402**	**12.402**

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		0	0	0
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	**0**	**0**	**0**	**0**

Tab. 35– Dettaglio contributi da reinvestire

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate alla voce donazioni: Donazioni di Beni € 186.944,09.

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni

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	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PAA210 PERDITE PORTATI A NUOVO

La voce si compone del residuo ancora da ripianare dei seguenti risultati d'esercizio:

Perdita es. 2007	0,00
Perdita es. 2008	0,00
Perdita es. 2009	0,00
Perdita es. 2010	0,00
Perdita es. 2011	2.244.167,65
Perdita generata da applicaz. 118/2011	722.860,00
Totale	**2.967.027,65**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

12. Fondi per rischi e oneri

FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	**206.267**	**0**		**0**	**206.267**
FONDI PER RISCHI:	**3.323.353**	**1.055.706**	**0**	**-899.475**	**3.479.585**
Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	*201.472*	*0*		*-19.472*	**182.000**
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	*3.000*	*152.918*		*-2.918*	**153.000**
Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	*494.229*	*138.000*		*-68.780*	**563.449**
Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	*2.290.103*	*489.788*		*-768.062*	**2.011.829**
Fondo rischi per franchigia assicurativa	*65.000*	*0*		*0*	**65.000**
Fondo rischi per interessi di mora	*54.549*	*40.000*		*-40.243*	**54.307**
Altri fondi rischi:	*215.000*	*235.000*		*0*	**450.000**
FONDI DA DISTRIBUIRE:	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
FSR indistinto da distribuire	*0*	*0*		*0*	**0**
FSR vincolato da distribuire	*0*	*0*		*0*	**0**
Fondo per ripiano disavanzi pregressi	*0*	*0*		*0*	**0**
Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	*0*	*0*		*0*	**0**
Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	*0*	*0*		*0*	**0**
Fondo finanziamento per ricerca	*0*	*0*		*0*	**0**
Fondo finanziamento per investimenti	*0*	*0*		*0*	**0**
Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	*0*	*0*		*0*	**0**
QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	**3.882.464**	**1.289.737**	**1.903.741**	**-3.838.531**	**3.237.410**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*1.195.763*	*261.648*	*129.357*	*-1.065.818*	**520.950**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	*133.526*	*59.295*	*1.200.881*	*-1.269.287*	**124.415**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*2.553.175*	*968.794*	*573.503*	*-1.503.426*	**2.592.045**
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*0*	*0*		*0*	**0**
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*0*	*0*		*0*	**0**
ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	**4.258.052**	**693.929**	**0**	**-3.605.946**	**1.346.036**
Fondi integrativi pensione	*0*	*0*		*0*	**0**
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	*1.840.355*	*0*		*-1.812.969*	**27.387**
Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	*1.459.620*	*0*		*-1.406.220*	**53.401**
Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	*81.286*	*0*		*-42.792*	**38.494**
Altri fondi per oneri e spese:	430.217	502.283	0	-301.626	**630.875**
Fondo indennità organi istituzionali	110.149	115.201		*-110.149*	**115.201**
Fondo manutenzioni cicliche	0	0		*0*	**0**
Fondo spese legali	266.068	50.272		*-123.311*	**193.028**
Fondo incentivazione medici convenzionati	54.000	214.907		*0*	**268.907**
Fondo ALPI (L.189/2012)	1	121.904		*-68.166*	**53.738**
Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	0	0		*0*	**0**
Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0	0		*0*	**0**
Fondo per oneri legati ad eventi sismici	0	0		*0*	**0**
Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	0	0		*0*	**0**
Fondo Comitato Etico	0	0		*0*	**0**
Fondo per oneri ALP	0	0		*0*	**0**
Fondo per ricerca (FAR)	0	0		*0*	**0**
Altri fondi per oneri	0	0		*0*	**0**
Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	*446.574*	*191.646*	*0*	*-42.340*	**595.880**
.....art. 113	413.061	*100.372*		*-42.340*	**471.093**
art 45 80%	33.513	*73.720*		*0*	**107.233**
art 45 20%	0	*17.554*		*0*	**17.554**
TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	**11.670.136**	**3.039.372**	**1.903.741**	**-8.343.952**	**8.269.298**

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

Nota 1: l'Azienda ha contabilizzato i contributi da Regione assegnati nel 2024, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota Prot. 07/04/2025.0350344.U). I contributi sono stati iscritti ai conti specifici delle quote inutilizzate all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna "Riclassifiche dell'esercizio" con segno positivo e in colonna "Utilizzi" con segno negativo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.1) Acquisti di beni*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*				12.144.407	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*				962	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.6) Costi del personale*				10.100	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (spese per investimenti)*				8.583	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (Irap)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (voce residuale)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*	**12.425.700**	***Totale***	0	0	0	12.164.052	**261.648**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*B.1) Acquisti di beni*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*			10.294.270	792.724	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*			1.015	548	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*B.6) Costi del personale*			10.089	15.204	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*Altri costi (spese per investimenti)*			73.710	16.680	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*Altri costi (Irap)*			16	980	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*		*Altri costi (voce residuale)*				434	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*	**11.333.859**	***Totale***	0	0	10.379.100	826.570	**128.188**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*B.1) Acquisti di beni*		44.550			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*		8.200	40.079		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*		18.229			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*B.6) Costi del personale*		239.199	150	7.127	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*Altri costi (spese per investimenti)*			72.872	15.230	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*		435			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*Altri costi (Irap)*		7.349		799	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*		*Altri costi (voce residuale)*			492	53	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2022*	**561.445**	***Totale***	0	317.963	113.593	23.209	**106.679**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*B.1) Acquisti di beni*	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*	1.989	15.294	34.875	54.398	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*	16.747	8.122	23.694	23.678	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*B.6) Costi del personale*	44.501	21.249	8.281	3.492	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*Altri costi (spese per investimenti)*	21.862	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*	1.073	1.816	4.175	5.046	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*Altri costi (Irap)*	5.687	2.969	0	68	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*		*Altri costi (voce residuale)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anni precedenti*	**323.449**	***Totale***	91.859	49.449	71.025	86.682	**24.434**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	***TOTALE***	**24.644.453**	***TOTALE***	**91.859**	**367.412**	**10.563.719**	**13.100.513**	**520.950**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 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*				124.948	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2024*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2024*		*B.6) Costi del personale*					
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)*					
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*	**184.243**	***Totale***	0	0	0	124.948	**59.295**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*B.1) Acquisti di beni*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*B.6) Costi del personale*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*Altri costi (spese per investimenti)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*Altri costi (Irap)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*		*Altri costi (voce residuale)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2023*	**44.670**	***Totale***	0	0	0	0	**44.670**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*B.1) Acquisti di beni*		0	528	11.685	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*		0	22.007	6.857	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*		775	58.674	64.697	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*B.6) Costi del personale*		0	65		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*Altri costi (spese per investimenti)*		0	1.342	1.074	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*		0	22.943		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*Altri costi (Irap)*		0	3.274	3.594	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*		*Altri costi (voce residuale)*		10.293	7.166	968	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anno 2022*	**216.753**	***Totale***	0	11.068	115.998	88.874	**813**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*B.1) Acquisti di beni*	0	0	0	717	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*	85.228	67.632	29.543	9.791	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*	65.002	11.474	4.785	2.969	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*B.6) Costi del personale*	712	3.284	932		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*Altri costi (spese per investimenti)*	3.759	109.812	10.907	10.724	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*	30.642	0	9.312		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*Altri costi (Irap)*	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*		*Altri costi (voce residuale)*	0	0	747		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	*anni precedenti*	**477.611**	***Totale***	185.343	192.202	56.227	24.201	**19.637**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	***TOTALE***	**923.277**	***TOTALE***	**185.343**	**203.270**	**172.226**	**238.024**	**124.415**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.1) Acquisti di beni*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*				1.787.619	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*				200.570	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.6) Costi del personale*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*Altri costi (spese per investimenti)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*Altri costi (Irap)*				2.344	
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*	**2.959.327**	***Totale***	0	0	0	1.990.533	**968.794**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*B.1) Acquisti di beni*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*			1.528.224	978.969	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*			24.369	42.831	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*B.6) Costi del personale*			2.000	54.903	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*Altri costi (spese per investimenti)*			8.868	8.083	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*Altri costi (Irap)*			2.412	6.596	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*Altri costi (voce residuale)*			386	10.234	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*	**3.646.035**	***Totale***	0	0	1.566.258	1.101.616	**978.161**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*B.1) Acquisti di beni*			328		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*		21.350	46.690	30.055	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*		0	19.220	14.890	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*B.6) Costi del personale*		62.562			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*Altri costi (spese per investimenti)*		0	28.058		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*		0			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*Altri costi (Irap)*		599	1.431	1.662	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*Altri costi (voce residuale)*		13.200	3.593	7.700	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*	**363.451**	***Totale***	0	97.711	99.321	54.307	**112.112**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.1) Acquisti di beni*	4.463	1.805	-		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*	40.571	145.252	79.094	27.707	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*	49.807	105.664	207.869	5.425	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.6) Costi del personale*	325.929	114.280	7.486	17.058	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (spese per investimenti)*	500.456	31.760	24.706	31.150	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*	278.035	-	146.910		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (Irap)*	13.302	8.796	2.655	1.152	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (voce residuale)*	17.144	77.045	11.694	11.079	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*	**2.821.270**	***Totale***	1.229.707	484.601	480.412	93.572	**532.978**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	***TOTALE***	**9.790.083**	***TOTALE***	**1.229.707**	**582.313**	**2.145.991**	**3.240.028**	**2.592.045**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 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*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*B.6) Costi del personale*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (spese per investimenti)*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (Irap)*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (voce residuale)*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		***Totale***	0	0	0	0	**0**
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***	**0**	***TOTALE***	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali	sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2024, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima del fondo è pari ad euro 182.000,00.	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare di detti contenziosi in essere al 31.12.2024, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte ed è pari ad euro 153.000,00.	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo rischi per franchigie assicurative	il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Azienda e riguarda sinistri sorti entro il 30 aprile 2016; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha confermato, per l'anno 2024, il saldo del fondo prima delle scritture integrazione e rettifica pari ad euro 65.000,00.	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri (dal 01 maggio 2014). Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha comunicato l'importo relativo ai sinistri che alla data del 31/12/2024 risultano pendenti. La quantificazione del fondo è stata effettuata tenendo conto dei soli rischi probabili, secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale nel rispetto degli indirizzi regionali PAC. Per i sinistri oggetto di causa civile, la stima comprende anche interessi, rivalutazione e spese di parte da riconoscere in caso di soccombenza. La stima complessiva dei sinistri classificati come probabili al 31/12/2024 ammonta ad euro 2.011.829,00	Verbale n. 9 del 15/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
	Il numero di sinistri valutati con rischio di soccombenza "possibile", per il periodo di riferimento 2015 – 2024 è pari a 179	
Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	il fondo si riferisce alla valorizzazione delle prestazioni che eccedono i limiti dei budget definiti a livello regionale. Su tali importi sono state contabilizzate note di accredito da ricevere. Lo stesso importo è stato accantonato a fondo in attesa della definizione degli importi da parte del tavolo paritetico Regione-AIOP. La quota da accantonare per l'anno 2024 è pari ad euro 138.000. La consistenza finale del fondo, a seguito di questa rilevazione, è pari ad euro 563.499	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Altri Fondi Rischi	il fondo è stato incrementato tenendo conto del rischio potenziale collegato alla situazione della Compagnia RNICE subentrata a QBE. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha comunicato l'importo di probabile rischio, pari ad euro 235.000. La consistenza finale del fondo, a seguito di tale accantonamento, è pari a euro 450.000,00	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo interessi moratori	il fondo deve essere costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La procedura PAC P-INT31 prevede che la valutazione del fondo sia effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo dell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2024 pari ad euro 14.306,63 prima delle scritture integrazione e rettifica, è stato registrato un accantonamento pari ad euro 40.000,00.	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo per oneri e spese legali	il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale incaricato dall'Azienda per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. L'importo comunicato dal Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali comprende esclusivamente gli importi relativi a cause affidate e legali esterni. La stima del fondo al 31/12/2024 ammonta a euro 193.028,47	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondi rinnovi contrattuali personale dipendente	con nota Prot. 07/04/2025.0350344.U. con oggetto "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale" la Regione Emilia-Romagna ha disposto che "le Aziende, in questa sede, non devono disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA"; Non risultano pertanto importi accantonati.	Verbale n. 9 del 15/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rinnovi contrattuali medici convenzionati	in coerenza a quanto previsto dalle indicazioni regionali relative al CE IV trimestre, l'azienda non ha disposto accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA.	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali	gli accantonamenti, valutati dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP), stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2024. L'accantonamento per l'esercizio 2024 riferito ai direttori aziendali è pari ad euro 103.555,60	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo incentivazioni convenzionati	l'accantonamento per l'anno 2024 pari ad euro 214.906,50 è stato comunicato dalla Responsabile dell'UO Amministrazione dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali. La consistenza finale del fondo risulta essere pertanto di euro 268.906,51	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo oneri decreto Balduzzi (L 189/2012)	l'accantonamento 2024, pari ad euro 121.903,54, è stato determinato, dall'UO Libera professione, sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.	Verbale n. 9 del 15/04/2025
Fondo per incentivi per funzioni tecniche	il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinano ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti. Gli accantonamenti, pari a complessivi euro 191.645,84, sono stati comunicati dal Direttore dell'U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche, dal Direttore dell'U.O. Economato e Logistica dal Direttore Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV). La consistenza finale del fondo ex art. 113 è pari ad euro 471.093,46; la consistenza finale del fondo ex. Art. 45 (quota 80%) è pari ad euro 107.232,67, mentre la quota 20% è pari ad euro 17.553,94	Verbale n. 9 del 15/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	**Caso presente in azienda?**		**Se sì, illustrare**
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?		SI	Si tratta di 179 richieste di indennizzo, nell'ambito dell'autoassicurazione RCT, dai quali comunque l'AUSL ritiene che non possano scaturire perdite significative che sono comunque periodicamente verificati ed eventualmente rivalutati.
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la 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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	618.073	114.055	-208.349	523.778
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	550.000	0	-963	549.036,87
x	**TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO**	**1.168.073**	**114.055**	**-209.312**	**1.072.815**

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

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

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo premio di operosità medici SUMAI	l'accantonamento per il premio di operosità dell'anno 2024 è stato comunicato dal Responsabile dell'UO Amministrazione dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali ed è pari a 114.054,55. La consistenza finale del fondo è pari ad euro 523.778
Fondo contributi personale in quiescenza	comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. La comunicazione del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) non prevede ulteriori accantonamenti, pertanto, la consistenza del fondo al 31.12.2024 ammonta ad euro 549.036,87

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	*di cui per fatture da ricevere*	*di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni*
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	**MUTUI PASSIVI**	**11.390.505**		-1.938.942	**9.451.563**		
x							
x	**DEBITI V/STATO**	**24.723**	**25.752**	**-35.402**	**15.072**	**13.247**	**0**
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	**0**		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	**0**		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	**0**		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	**0**		
PDA060	Altri debiti v/Stato	24.723	25.752	-35.402	**15.072**	13.247	
x							
x	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**1.520.618**	**306.260.369**	**-305.699.101**	**2.081.886**	**0**	**0**
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	**0**		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	**0**		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	**0**		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	3.434.299	-3.434.299	**0**		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	212.162	399.783	0	**611.945**		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	301.806.919	-301.806.919	**0**		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	**0**		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	**0**		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	457.883	-457.883	**0**	0	
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.308.455	161.485	0	**1.469.941**		
x							
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	51.166	68.068	-76.174	**43.060**	4.641	
x							
x	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**12.614.025**	**60.406.643**	**-58.522.818**	**14.497.850**	**6.787.146**	**0**
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	**0**		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	**0**		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	**0**		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	4.491.771	42.710.896	-43.797.006	**3.405.662**		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	**0**		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.122.254	17.695.747	-14.725.812	**11.092.188**	6.787.146	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	**0**		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	**0**		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	**0**		
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	24.561	2.431	-3.054	**23.938**	23.784	**33.240**
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**	**0**	0	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	**0**		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	**0**		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	**0**		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	**0**		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0	**0**		
x	***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE***	**12.638.586**	**60.409.074**	**-58.525.872**	**14.521.789**	**6.810.930**	**33.240**

x

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	*di cui per fatture da ricevere*	*di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni*
			Incrementi	Decrementi			
x	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**7.200.477**	**46.797.999**	**-47.944.719**	**6.053.757**	**3.268.724**	**0**
PDA250	**Debiti v/enti regionali**	15.286	45.188	-43.619	**16.856**	**24.136**	**0**
	Debiti verso ARPA	15.286	45.188	-43.619	**16.856**	24.136	
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali**	5.317.029	40.397.519	-40.132.102	**5.582.445**	2.832.814	
PDA270	**Debiti v/altre partecipate**	1.868.163	6.355.291	-7.768.998	**454.456**	411.774	
x							
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**30.854.255**	**182.665.684**	**-184.310.804**	**29.209.135**	**8.664.420**	**771.009**
PDA290	**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**12.056.220**	**83.348.461**	**-84.575.341**	**10.829.339**	**2.098.340**	**0**
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	13.884.145	82.007.870	-82.942.895	**12.949.120**	2.098.340	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.827.925	1.340.591	-1.632.446	**-2.119.780**		
PDA300	**Debiti verso altri fornitori**	**18.798.036**	**99.317.223**	**-99.735.463**	**18.379.796**	**6.566.080**	**771.009**
PDA301	Debiti verso altri fornitori	20.763.278	99.063.573	-99.278.390	**20.548.461**	6.566.080	814.275
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.965.242	253.650	-457.073	**-2.168.665**	**0**	**-43.266**
x							
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**				**0**		
x							
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**6.959.368**	**87.102.014**	**-86.882.057**	**7.179.325**	**0**	**0**
	Debiti per IRES	*0*	*310.330*	*-310.330*	*0*		
	Debiti per IMU	*0*	*71.939*	*-71.939*	*0*		
	Debiti per Irap	*1.412.762*	*10.212.442*	*-10.135.897*	*1.489.308*		
	Debiti per IRPEF	*2.912.699*	*42.066.791*	*-42.066.828*	*2.912.662*		
	Debiti per IVA	*2.633.950*	*34.274.679*	*-34.134.427*	*2.774.203*		
	Debiti tributari per altro	*-44*	*165.833*	*-162.637*	*3.152*		
x							
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:**	**6.924.004**	**64.727.875**	**-64.439.003**	**7.212.876**	**0**	**0**
	Debiti verso INPS	*5.212.766*	*40.678.976*	*-40.244.036*	*5.647.707*		
	Debiti verso ENPAM	*1.492.498*	*19.840.773*	*-19.872.782*	*1.460.489*		
	Debiti verso ENPAF	*0*	*448.952*	*-418.455*	*30.497*		
	Debiti verso INAIL	*4.378*	*860.709*	*-836.932*	*28.155*		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	*214.362*	*2.898.464*	*-3.066.798*	*46.028*		
x							
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**9.437.734**	**158.890.956**	**-159.444.004**	**8.884.685**	**244.692**	**0**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**	0	0	0	**0**		
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	5.927.446	144.377.203	-144.021.487	**6.283.162**		
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**	0	0	0	**0**		
PDA380	**Altri debiti diversi:**	3.510.288	14.513.752	-15.422.517	**2.601.523**	**244.692**	**0**
	Acconti da clienti	*132.472*	*99.122*	*-191.999*	*39.595*		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	*596.345*	*2.057.864*	*-2.283.851*	*370.358*	228.732	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	*2.032.745*	*7.846.149*	*-7.928.785*	*1.950.109*		
	Debiti per depositi cauzionali	*22.677*	*7.533*	*0*	*30.210*		
	Debiti verso ARPA altre regioni	*0*	*0*	*0*	*0*	0	
	Debiti verso Enti di ricerca	*0*	*0*	*0*	*0*		
	Debiti verso altri soggetti	*699.631*	*3.489.266*	*-4.006.535*	*182.362*	5.378	
	Debiti verso Organi istituzionali	*10.006*	*703.144*	*-702.567*	*10.583*	10.583	
	Debiti verso gestione sociale	*0*	*0*	*0*	*0*		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	*16.412*	*310.674*	*-308.780*	*18.306*		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
PDA000	**MUTUI PASSIVI**	**9.451.563**				
x						
x	**DEBITI V/STATO**	**0**	**0**	**0**	**13.724**	**1.348**
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	13.724	1.348
x						
x	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**0**	**1.308.455**	**0**	**212.162**	**561.268**
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	212.162	399.783
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0	0	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	1.308.455	0	0	161.485
x						
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**8.000**	**0**	**0**	**0**	**35.060**
x						
x	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**792.727**	**0**	**231.218**	**2.483.616**	**10.990.289**
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	712.387	0	231.218	2.383.314	78.742
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	80.340	0	0	100.302	10.911.546
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0	0
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**154**	**0**	**0**	**21.532**	**2.252**
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	0	0
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0	0	0
x	***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE***	**792.881**	**0**	**231.218**	**2.505.148**	**10.992.541**
x						
x	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**0**	**0**	**354.888**	**82.814**	**5.616.055**
PDA250	**Debiti v/enti regionali**	**0**	**0**	**0**	**0**	**16.856**
	Debiti verso ARPA	*0*	*0*	*0*	*0*	*16.856*
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali**	**0**	**0**	**354.888**	**0**	**5.227.558**
PDA270	**Debiti v/altre partecipate**	**0**	**0**	**0**	**82.814**	**371.642**
x						
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**321.030**	**80.781**	**175.211**	**96.680**	**28.535.433**
PDA290	**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**1.078.701**	**72.030**	**25.017**	**132.550**	**9.521.041**
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.083.460	72.030	265.609	378.922	11.149.098
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-4.758	0	-240.592	-246.373	-1.628.057
PDA300	**Debiti verso altri fornitori**	**-757.671**	**8.751**	**150.194**	**-35.870**	**19.014.392**
PDA301	Debiti verso altri fornitori	582.210	144.486	154.337	199.597	19.467.831
PDA302	Note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.339.881	-135.736	-4.144	-235.466	-453.439
x						
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
x						
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**12.790**	**4.844**	**76.661**	**52.937**	**7.032.093**
	Debiti per IRES	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti per IMU	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti per Irap	12.790	4.844	76.661	52.937	1.342.076
	Debiti per IRPEF					2.912.662
	Debiti per IVA	0	0	0	0	2.774.203
	Debiti tributari per altro					3.152
x						
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:**	**16.474**	**5.545**	**232.631**	**383.302**	**6.574.925**
	Debiti verso INPS	7.721	3.426	230.813	377.493	5.028.254
	Debiti verso ENPAM	6.811	1.419	865	4.537	1.446.857
	Debiti verso ENPAF					30.497
	Debiti verso INAIL	0	0	0	286	27.869
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	1.941	700	953	986	41.448
x						
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**116.304**	**32.051**	**876.934**	**592.570**	**7.266.825**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	**94.757**	**31.703**	**876.509**	**591.467**	**4.688.726**
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA380	**Altri debiti diversi:**	**21.547**	**348**	**425**	**1.103**	**2.578.099**
	Acconti da clienti	0	0	0	0	39.595
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	107	305	215	119	369.611
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0	0	0	0	1.950.109
	Debiti per depositi cauzionali	21.439	43	210	984	7.533
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
	Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0	0	0
	Debiti verso altri soggetti					182.362
	Debiti verso Organi istituzionali					10.583
	Debiti verso gestione sociale					
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					18.306

Nota 1: alcuni totali per anno non sono coerenti con quelli riportati in tab.43 della Nota Integrativa 2023 in quanto, nel corso dell'anno 2024, è stata fatta una ricognizione dei debiti con conseguente ripartizione dei saldi per anno di formazione

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	**MUTUI PASSIVI**	2.013.332	5.819.327	1.618.904
x				
x	**DEBITI V/STATO**	**15.072**	**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	15.072		
x				
x	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**2.081.886**	**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	611.945		
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	1.469.941		
x				
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	43.060		
x				
x	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**14.497.850**	**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	3.405.662		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	11.092.188		
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**	23.938		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**	**0**	**0**	**0**
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0		
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***	**14.521.789**	**0**	**0**
x				
x	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**6.053.757**	**0**	**0**
PDA250	**Debiti v/enti regionali**	**16.856**	**0**	**0**
	Debiti verso ARPA	16.856		
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali**	5.582.445		
PDA270	**Debiti v/altre partecipate**	454.456		
x				
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**29.209.135**	**0**	**0**
PDA290	**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**10.829.339**	**0**	**0**
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	12.949.120		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-2.119.780		
PDA300	**Debiti verso altri fornitori**	**18.379.796**	**0**	**0**
PDA301	Debiti verso altri fornitori	20.548.461		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.168.665		
x				
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	0		
x				
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**7.179.325**	**0**	**0**
	Debiti per IRES	0		
	Debiti per IMU	0		
	Debiti per Irap	1.489.308		
	Debiti per IRPEF	2.912.662		
	Debiti per IVA	2.774.203		
	Debiti tributari per altro	3.152		
x				
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:**	**7.212.876**	**0**	**0**
	Debiti verso INPS	5.647.707		
	Debiti verso ENPAM	1.460.489		
	Debiti verso ENPAF	30.497		
	Debiti verso INAIL	28.155		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	46.028		
x				
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**8.884.685**	**0**	**0**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**	0		
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	6.283.162		
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**	0		
PDA380	**Altri debiti diversi:**	**2.601.523**	**0**	**0**
	Acconti da clienti	39.595		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	370.358		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	1.950.109		
	Debiti per depositi cauzionali	30.210		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0		
	Debiti verso Enti di ricerca	0		
	Debiti verso altri soggetti	182.362		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	Debiti verso Organi istituzionali	10.583		
	Debiti verso gestione sociale	0		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	18.306		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
Banca Intesa – Infrastrutture e Sviluppo SpA - ora Intesa San Paolo	Finanziamento Piano Investimenti Aziendale, manutenzione straordinaria dei presidi ospedalieri e ambulatoriali di Imola, di Castel S. Pietro e di Medicina	Intesa San Paolo S.p.A.	Del.G.R. 1952/05	1.600.000	31/12/2026	219.356	EURIBOR 6 MESI - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
				4.600.000	30/06/2027	813.518	EURIBOR 6 MESI - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
				2.800.000	31/12/2027	613.762	EURIBOR 6 MESI - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
				11.000.000	31/12/2027	2.730.549	EURIBOR 6 MESI - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
Banca Carige S.p.A.	Finanziamento Piano Investimenti Aziendale 2009-2011 (10 ml. - 20 anni)	Banca Carige S.p.A.	Del.G.R. 1213/09	5.000.000	31/12/2031	1.923.600	EURIBOR 6 MESI - Spread 1,29%	Vincolo sulle entrate correnti
				5.000.000	31/12/2031	2.058.276	EURIBOR 6 MESI - Spread 1,29%	Vincolo sulle entrate correnti
Intesa San Paolo S.p.A.	Aggiornamento tecnologico delle apparecchiature biomediche e ICT e Interventi di manutenzione straordinaria e ristrutturazione di strutture aziendali (area ambulatoriale ORL, Polo sanitario di Medicina, Ospedale di Imola)	Intesa San Paolo S.p.A.	Del. G.R. 144/2013	2.300.000	30/06/2034	1.092.501	EURIBOR 6 MESI - Spread 4,8%	Vincolo sulle entrate correnti
TOTALE MUTUI						**9.451.563**		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	0	0	1.602
AUSL PARMA	30.098	0	36.792
AOSP PARMA	145.408	0	0
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	210.975
AUSL MODENA	0	0	338
AOSP MODENA	691.106	0	8.269
AUSL BOLOGNA	1.109.007	0	8.920.498
AOSP BOLOGNA	1.360.117	0	1.617.623
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	21.281	0	75.279
AUSL IMOLA	0	0	0
AUSL FERRARA	0	0	1.068
AOSP FERRARA	0	0	113.036
AUSL ROMAGNA	48.645	0	106.709
TOTALE	**3.405.662**	**0**	**11.092.188**

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

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI	Si rappresentano di seguito i dati relativi alle note di credito riferite alla voce CE Ministeriale BA0030 - Prodotti farmaceutici ed emoderivati - come richiesto dalla Regione (prot. 07/04/2025.0350344.U) al punto 9 delle Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed inviate al controllo regionale

	B	C	D	E	F
	1000101001	**TOTALE**	**Farmaci eziologici per la fibrosi cistica Kalydeco, Orkambi, Symkevy e Kaftrio**	**Altre a diretta decurtazione del costo**	**TOTALE**
	ricevute		**ricevute**	**ricevute**	
Ausl Imola		-	346.802	139.196	**485.998**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

15. Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA000	*totale*	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	*TOTALE RISCONTI PASSIVI*	**532.964**	**0**
x	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
AA0660	Specialistica a privati paganti - altro	549	
AA0660	Altre Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica a privati	1.910	
AA0690	ALP - Specialistica ambulatoriale	2.042	
AA0950	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	23.427	
EA0040	Erogazioni liberali	326.367	
AA0660	Sperimentazioni e ricerche per privati	178.668	

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	**G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE**	**0**	**0**	**0**	**0**
PFA010	**G.II) DEPOSITI CAUZIONALI**	**0**	**0**	**0**	**0**
PFA020	**G.III) BENI IN COMODATO**	**8.216.606**	**319.376**	**-1.237.945**	**7.298.036**
PFA021	**G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE**	**0**	**0**	**0**	**0**
PFA030	**G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Canoni di leasing a scadere				0
	Depositi cauzionali				0
	Beni di terzi presso l'Azienda		0	0	0
	Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	0	0	0
	Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	0	0	0
	Beni in contenzioso				0
	Altri impegni assunti	0	0	0	0
	Beni dell'Azienda presso terzi	0	0	0	0

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

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	**Caso presente in azienda?**		**Se sì, illustrare**
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	NO		
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO		
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Il dato riportato nella tabella 49 comprende i beni pluriennali in noleggio o in comodato e i beni di terzi in deposito che vengono fatturati solo al momento dell'effettivo utilizzo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**216.543.441**	**10.593.913**	**44.490.654**	
AA0031	*Finanziamento indistinto*	216.543.441		27.898.565	
AA0032	*Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*			16.592.089	
AA0033	***Funzioni***	**0**	**10.593.913**	**0**	
AA0034	*Funzioni - Pronto Soccorso*		4.202.323		
AA0035	*Funzioni - Altro*		6.391.590		
AA0036	*Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015*				
AA0080	**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA**			0	
AA0090	**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA**			**2.103.312**	

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	**Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale**				**277.293.201**	**21.936.338**	
AA0030	**da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto**				**271.628.009**	**16.330.441**	
AA0031	*Finanziamento indistinto*				**244.442.006**	0	
		DGR/2024/2282	09/12/2024	FSR indistinto - Integrazione AUSL (INTEGRAZIONE ALLA QUOTA CAPITARIA) - Quota al netto delle precedenti (fibrosi, GAP, NPNV, stabilizzaz., screening)	131.511		0010100101
		DGR/2024/2282	09/12/2024	RISORSE DA FSR INDISTINTO - INTEGRAZIONE AUSL (INTEGRAZIONE ALLA QUOTA CAPITARIA)	216.411.930		0010100101
		DGR/2024/2284	09/12/2024	Assegnazioni di cui alla DGR 1341/2019 "PROVVEDIMENTI A FAVORE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI PER L'ACQUISTO DI PARRUCCHE"	14.000		0010100901
		DD/2024/15807	31/07/2024	ONERI DERIVANTI DAGLI AA.CC.NN. TRIENNIO 2019-2021 E DALL'APPLICAZIONE ART. 1, COMMI 526-528, L.145/2018: CONCESSIONE, ALLE AUSL DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA AI SENSI DGR 1619/2024	90.100		0010100901
		DD/2024/15807	31/07/2024	ONERI DERIVANTI DAGLI AA.CC.NN. TRIENNIO 2019-2021 E DALL'APPLICAZIONE ART. 1, COMMI 526-528, L.145/2018: CONCESSIONE, ALLE AUSL DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA AI SENSI DGR 1619/2024 - M	385.469		0010100901
		DD/2024/24821	19/11/2024	CONCESSIONE RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024 - APPLICAZIONE ART. 1, COMMA 293, LEGGE N 234/2021 e S.M.I.	185.228		0010100901
		DD/2024/24821	19/11/2024	CONCESSIONE, IMPEGNI DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024	31.160		0010100901
		DD/2024/27475	16/12/2024	IMPEGNI DI SPESA IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2282/2024 - FINANZIAMENTO SSR ANNO 2024 A SEGUITO INTESA CSR N. 229/2024	1.678.967		0010100901
		DGR/2024/1043	04/06/2024	FONDO PEREQUATIVO AUSL	1.988.792		0010100901
		DGR/2024/2280	09/12/2024	FINANZIAMENTO A FAVORE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA CON DESTINAZIONE VINCOLATA A MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	1.500.000		0010100901
		DGR/2024/2282	09/12/2024	CONCORSO ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO AUSL	7.459.689		0010100901
		DGR/2024/2282	09/12/2024	FUNZIONE METROPOLITANA BOLOGNA	-123.082		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	AGGIORNAMENTI CONTRATTUALI 2016-2018 CONVENZIONATI	525.573		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009 (Tabella A2 DGR 945/2024)	740.212		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	CONTRIBUTO ENERGIA (DA INDISTINTA)	1.341.470		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	281.120		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	INDENNITa' DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 comparto (Rif. A DGR n. 262/2023) Comparto	186.042		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	REVISIONE SUPERTICKET	777.772		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	4.019.245		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	1.668.438		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	716.719		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	48.564		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2019-2021 CONVENZIONI MEDICI SUMAISTI	18.982		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2019-2021 CONVENZIONI MMG, PLS, CONTINUITA' ASSISTENZIALE	243.495		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RISORSE A COPERTURA ACCANTONAMENTO CNL 19-21 PTA	30.120		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 19-2021	1.244.813		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RISORSE A COPERTURA IVC 2022-2024	2.845.676		0010100901
AA0032	*Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*				**16.592.089**	**16.330.441**	
		DGR/2024/1435	01/07/2024	FINANZIAMENTI ALLE AUSL REGIONALI PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, EX L.R. N. 19/2018 E PIANO PREDEFINITO DIPENDENZE	38.294	0	0010100301
		DGR/2024/1096	11/06/2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA	59.351	0	0010100301
		DGR/2024/945	27/05/2024	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	46.535	8.583	0010100301
		DD/2024/20344	01/10/2024	FINANZIAMENTO PER LA GESTIONE CENTRALIZZATA DELLE PROCEDURE DI ASSEGNAZIONE DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA, DEGLI INCARICHI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE E PER L'EMERGENZA	10.000	10.000	0010100301
		DGR/2024/1872	30/09/2024	FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL PER L'APPLICAZIONE DEL PIANO REGIONALE PER LA SORVEGLIANZA E IL CONTROLLO DELLE ARBOVIROSI	16.407	16.407	0010100301

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
		DD/2024/22467	26/10/2024	FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DELLE INIZIATIVE EDUCATIVO-TERAPEUTICHE PER RAGAZZI CON DIABETE MELLITO TIPO 1.ANNO 2024. CUP E41H24000010002	1.152	1.062	0010100301
		DGR/2024/2179	18/11/2024	ASSEGNAZIONE DL 34/20 PER ANNO 2024 QUOTA DGR "Emergenza 118""	120.000	120.000	0010100301
		DGR/2024/1043	04/06/2024	RECUPERO LISTE DI ATTESA (COMPRENSIVO DELLE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 218-220 DELLA L. 213/2023)	765.350	765.350	0010100301
		DGR/2024/2282	09/12/2024	FSR indistinto - Integrazione AUSL (INTEGRAZIONE ALLA QUOTA CAPITARIA) - quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN (art. 1, c. 409, L. 232/2016)	337.772	337.772	0010100301
		DGR/2024/2282	09/12/2024	Risorse da FSR indistinto - Integrazione AUSL (INTEGRAZIONE ALLA QUOTA CAPITARIA) - quota per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica (L. 362/99)	10.087	10.087	0010100301
		DGR/2024/945	27/05/2024	ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	2.237.016	2.237.016	0010100301
		DGR/2024/2282	09/12/2024	FSR indistinto - Integrazione AUSL (INTEGRAZIONE ALLA QUOTA CAPITARIA) - Quota per screening neonatale (art. 6 della legge n. 167/2016)	75.920	75.920	0010100301
		DGR/2024/2282	09/12/2024	RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA (INTEGRAZIONE) (ART. 1 C.232 L. 213/2023,E D.L. 73/2024, ART. 3, C. 11)	61.181	61.181	0010100301
		DGR/2024/2282	09/12/2024	Risorse da FSR indistinto - Integrazione AUSL (INTEGRAZIONE ALLA QUOTA CAPITARIA) - quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di vaccini inclusi nel NPNV (art. 1, c. 408, L. 232/2016)	418.837	418.837	0010100301
		DGR/2024/2282	09/12/2024	Risorse da FSR indistinto - Integrazione AUSL (INTEGRAZIONE ALLA QUOTA CAPITARIA) - Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 190/2014)	112.591	112.591	0010100301
		DD/2024/27676	18/12/2024	IMPEGNI DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DI QUOTE DEL FSR 2024 RELATIVE AI RIPARTI E ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CPSW - DGR 2281/2024	27.635	27.635	0010100401
		DGR/2024/1485	08/07/2024	FRNA FSR 313.498 MLN CON 93,392 MLN (DISABILI)	12.253.961	12.128.000	0010100501
AA0033	***Funzioni***				**10.593.913**	0	
AA0034	*Funzioni - Pronto soccorso*				4.202.323		
		DGR/2024/2284	09/12/2024	PIANO DI MIGLIORAMENTO ACCESSO AL PS	120.000		0010100601
		DGR/2024/945	27/05/2024	FINANZIAMENTO PER PS	4.082.323		0010100601
AA0035	*Funzioni - Altro*				**6.391.590**	0	
		DGR/2024/2284	09/12/2024	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	1.440.000		0010100702
		DGR/2024/2284	09/12/2024	CORSI UNIVERSITARI DELLE PROFESSIONI SANITARIE E LA VALORIZZAZIONE DELLA FUNZIONE DI TUTORAGGIO	970.311		0010100703
		DGR/2024/1058	11/06/2024	PROGRAMMA AUTISMO 0-6 ANNI	59.741		0010100705
		DGR/2024/1058	11/06/2024	PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE 2024	3.234.623		0010100705
		DGR/2024/1106	11/06/2024	ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	686.915		0010100706
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**				**5.665.192**	**5.605.897**	
		DL/2024/2365	23/12/2024	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	59.295	0	0010300101
		DGR/2024/2351	23/12/2024	PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PROGETTUALI PRIORITARI IN TEMA DI REALIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI SUPERAMENTO OPG. ASSEGNAZIONE AD AZIENDE SANITARIE DELLA QUOTA DI FSN 2024	124.948	124.948	0010300101
		DD/2024/25225	21/11/2024	POTENZIAMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE - CONCESSIONE, IMPEGNI DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE USL REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1990/2024	670.430	670.430	0010300101
		DD/2024/27301	12/12/2024	Farmaci oncologici con innovativit limitata a determinate indicazioni duso IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2220/2024	743.719	743.719	0010300101
		DD/2024/27301	12/12/2024	IMPEGNO DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN MATERIA DI FARMACI INNOVATIVI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2220/2024	1.888.328	1.888.328	0010300101
		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	2.178.472	2.178.472	0010300101
AA0050	**EXTRA FONDO**				**6.799.348**	**3.309.230**	
AA0060	**da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo**				**2.129.357**	**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 LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse ag-				**2.103.312**		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO
	giuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro
AA0110	**Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)**
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati
	AZIENDA USL DI BOLOGNA
	AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA
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)**
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
DD/2024/28407 1900/2023	31/12/2024	ASSEGNAZIONE RISORSE PER USO DEL GLUCAGONE PER VIA NASALE, A CARICO DEL SSR, NEL TRATTAMENTO IN EMERGENZA DELLE IPOGLICEMIE GRAVI IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 1900/2023	4.345		0010900101
DGR/2024/1186	24/06/2024	RIPARTIZIONE DELLA QUOTA 2024 PER L'ISCRIZIONE DEI SOGGETTI SENZA DIMORA NELLE LISTE DEGLI ASSISTITI DELLE AZIENDE USL AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 29 LUGLIO 2021	2.978		0010900101
DGR/2024/1192	24/06/2024	ASSEGNAZIONE, RIPARTO E IMPEGNO DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ANNO 2024 IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2076/2018	263.162		0010900101
DD/2024/15632	29/07/2024	FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2024: ASSEGNAZIONE, IMPEGNO E LIQUIDAZIONE DI FONDI REGIONALI ALLE AZIENDE USL IN ATTUAZIONE DELLA DGR 1485/2024	1.832.827		0010500201
			26.045		
DD/2024/22473	28/10/2024	APPROVAZIONE DELLE GRADUATORIE REGIONALI PER LA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI REGIONALI ALLE FARMACIE RURALI E DISPENSARI FARMACEUTICI PER L'ANNO 2024 - D.G.R. N. 494/2019 E N. 797/2024	17.995		0011100101
DPG/2024/28289	31/12/2024	CONTRIBUTI PER ISCRIZIONE VOLONTARIA AL SSR ANNO 2024 (registrato prima di inserimento in flusso regionale)	8.050		0011100101
			30.487	**13.459**	
			30.487	13.459	
PG AZIENDALE N. 31896/2024	03/10/2024	"Programma Regionale Autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti" - Assegnazione quota parte dei finanziamenti anno 2024	26.487	13.459	0011300101
		DGR 1256_2023 Progetto Tabagismo	4.000	0	0011300101
			4.639.504	**3.295.771**	
			892.825	718.600	
DGR/2024/2364	23/12/2024	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	46.000	46.000	0011600201
DD/3524/2024	29/01/2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL FINALIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI	1.038	0	0011600201
DD/3525/2024	29/01/2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA PER IL PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA. C.U.P. E43C24000110001	2.085	0	0011600201
DGR/2024/2366	23/12/2024	APPROVAZIONE DEL PIANO DI ATTIVIT 2024 DENOMINATO ""LINEE DI INTERVENTO PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE (DNA) IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA "ANNO 2024"	18.551	0	0011600201
DGR/2024/2391	31/12/2024	STP ACCONTO 2024	66.040	66.040	0011600201
DGR/2024/2363	23/12/2024	ASSEGNAZIONE RISORSE MINISTERIALI ANNUALIT 2024 PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE QUINQUENNALE IN ATTUAZIONE DEL PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON) 2023-2027	25.270	25.270	0011600201
DGR/2024/1984	21/10/2024	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	152.551	0	0011600301
DD/2024/1162	17/06/2024	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	581.289	581.289	0011600301
			3.354.712	**2.577.171**	
DGR/2024/1288	21/06/2024	ATTIVITA' DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA 2024 - FONDI AIFA: ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE. CUP E49I22000760001	120.000	21.500	0011700102
PG AZIENDALE N. 33783/2024	18/10/2024	Rimborso rendicontazione costi West Nile Virus 2024	2.186	2.186	0011700102

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DD/2024/24470	15/11/2024	PRIMA TRANCHE (ANTICIPO 20%) FINANZIAMENTO AI SOGGETTI PARTNER DEL PROGETTO "PERSONE" (PERCORSI EMILIA ROMAGNA SALUTE OBIETTIVO NESSUNO ESCLUSO)	9.441	0	0011700102
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2024/2345_DGR 2345/2024	23/12/2024	DGR/2024/2345	305.447	0	0011700102
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2024/2372	23/12/2024	PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2015-2016-2017: ASSEGNAZIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO ""COSISIFA"". CUP E49I23000980001"	2.304	2.304	0011700102
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2024/1490	08/07/2024	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	53.695	0	0011700102
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2025/227	31/12/2024	ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DELLE RISORSE PER L'ASSISTENZA SANITARIA ALLA POPOLAZIONE UCRAINA - IV TRANCHE	367.395	367.395	0011700401
	PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI			FINANZIAMENTO "PNRR - MISSIONE 1 - COMPONENTE 1 - INVESTIMENTO 1.1 "INFRASTRUTTURE DIGITALI" e "INVESTIMENTO 1.2 ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE PA LOCALI"	178.568	178.568	0011700501
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DD/2024/12901	24/06/2024	FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE - FNA 2024 DPCM 3 OTTOBRE 2022	2.085.277	1.774.819	0012100101
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DD/2024/19166	18/09/2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE RISORSE DEL FONDO PER L'ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILIT GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE L. N. 112/2016 (DOPO DI NOI) - ANNO 2023 EX DGR 1483/2024	170.607	170.607	0012100101
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DD/2024/6410	28/03/2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO NAZIONALE CAREGIVER - ANNO 2023 IN ATTUAZIONE DELLA DGR 409/2024	59.791	59.791	0012100101
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				391.967		
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DD/2024/25116	21/11/2024	FONDI PER INDENNIZZI AI SENSI L N. 210/199.2 - PERIODO 1° MAGGIO - 31 OTTOBRE 2024: IMPEGNO DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE D.G.R. N. 2118/2022	327.564		0011900101
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DD/2024/27469	16/12/2024	RIMBORSO DEGLI ONERI RELATIVI AGLI INDENNIZZI A DANNEGGIATI DA EMOTRASFUSIONI E/O VACCINAZIONI DI CUI ALLA L. 210/1992 - ULTIMO BIMESTRE 2024 IN ESECUZIONE DGR 2284/2024	64.403		0011900101
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro					0	
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191				0	0	
AA0180	**Contributi c/esercizio per ricerca**				**0**	**0**	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca						
AA0220	Contributi da privati per ricerca						
AA0230	**Contributi c/esercizio da privati**				**0**	**0**	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	277.293.201	63.565	0,02%
Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	2.129.357	-	0,00%
Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	30.487	-	0,00%
Contributi in c/esercizio per ricerca	0	-	0,00%
Contributi in c/esercizio da privati	0	39.232	0,00%
Totale	**279.453.046**	**102.797**	**0,04%**

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	**Caso presente in azienda?**		**Se sì, illustrare**
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	**RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)**	**320.998**	**487.488**	**715.063**	**2.885.298**	**8.287.988**	**0**	**694.654**	**6.705.090**	**2.626**	**5.253**	**5.478**	**0**	**203**	**0**	**20.110.138**
AA0350	Prestazioni di ricovero	304.978	480.875	685.687	2.795.538	5.827.815	0	520.527	5.006.001	2.626	5.253	5.253	0	0	0	**15.634.554**
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.851	1.728	7.042	22.519	552.020	0	43.046	501.185	0	0	225	0	203	0	**1.136.819**
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	23	558	903	5.101	86.583	0	7.337	157.037	0	0	0	0	0	0	**257.542**
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
AA0380	Prestazioni di File F	5.216	295	17.408	47.876	636.569	0	91.429	569.218	0	0	0	0	0	0	**1.368.011**
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	495	1.384	1.210	3.928	154.451	0	5.850	174.538	0	0	0	0	0	0	**341.857**
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.435	2.544	2.259	9.190	271.781	0	26.316	247.671	0	0	0	0	0	0	**561.196**
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	51.533	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**51.533**
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	0	104	553	1.147	13.260	0	149	44.258	0	0	0	0	0	0	**59.472**
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	680.590	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**680.590**
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	435	0	0	560	0	0	0	0	0	0	**995**
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	12.950	0	0	4.620	0	0	0	0	0	0	**17.570**

x

x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**22.322.265**
AA0460	Prestazioni di ricovero															**20.965.047**
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															**305.951**
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															**92.148**
AA0490	Prestazioni di File F															**563.019**
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															**148.281**
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															**185.903**
AA0520	Prestazioni termali															**0**
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															**61.916**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															**0**
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															**0**
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															**0**
x																
x	**TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)**	**320.998**	**487.488**	**715.063**	**2.885.298**	**8.287.988**	**0**	**694.654**	**6.705.090**	**2.626**	**5.253**	**5.478**	**0**	**203**	**0**	**42.432.403**
x																
x	**RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)**	**-**	**-**	**-**	**-**	**0**	**0**	**0**	**1.726**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1.726**
x																
x	**RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)**															**10.478**
x																
x	**TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)**	**-**	**-**	**-**	**-**	**0**	**0**		**1.726**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**12.204**
x																
x	**TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)**	320.998	487.488	715.063	2.885.298	8.287.988	0	694.654	6.706.816	2.626	5.253	5.478	0	203	0	**20.111.865**
x	**TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)**	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**22.332.743**
x	**TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)**	320.998	487.488	715.063	2.885.298	8.287.988	0	694.654	6.706.816	2.626	5.253	5.478	0	203	0	**42.444.607**

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	945.394	625.646	319.748	51,11%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.845.850	2.707.870	137.980	5,10%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	1.577	1.940	- 363	-18,69%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	92.194	103.638	- 11.444	-11,04%
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)	68.209	144.663	- 76.454	-52,85%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-	-	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.506	3.794	- 288	-7,60%
X	**TOTALE RICAVI INTRAMOENIA**	**3.956.730**	**3.587.550**	**369.180**	**10,29%**
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	647.291	549.240	98.051	17,85%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.198.698	1.992.123	206.575	10,37%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	1.824	2.935	- 1.110	-37,83%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	184.381	269.178	- 84.797	-31,50%
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)	-	-	-	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	16.440	14.866	1.575	10,59%
X	**TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)**	**3.048.634**	**2.828.340**	**220.294**	**7,79%**
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			-	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	230.896	223.514	7.382	3,30%
X	Costi diretti aziendali	444.708	422.422	22.286	5,28%
X	Costi generali aziendali	268.750	201.550	67.201	33,34%
X	Fondo di perequazione	-	-	-	0,00%
X	**TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA**	**944.354**	**847.486**	**96.869**	**11,43%**
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	129.874	88.684	41.190	46,45%
X	Comfort alberghiero			-	0,00%
X	Altro			-	0,00%
X	**Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata**	**129.874**	**88.684**	**41.190**	46,45%

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

Nota 1: accantonamento trattenuta 5% compenso medici decreto Balduzzi L.189/2012 compreso nella voce "Costi diretti aziendali"	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
	121.904	105.919	15.985	15,09%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	**0**	**0**	**0**	**0**	**3.400**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3.400**
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	3.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.400
Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangue ed emocomponenti	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Dispositivi medici:	**14.250**	**0**	**39.250**	**0**	**30.300**	**0**	**0**	**317.950**	**93.700**	**27.350**	**26.000**	**11.200**	**0**	**0**	**560.000**
Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	14.250	0	39.250	0	30.300	0	0	317.950	93.700	27.350	26.000	11.200	0	0	560.000
Prodotti dietetici	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Materiali per la profilassi (vaccini)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Prodotti chimici	**0**	**187**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**187**
Materiali e prodotti per uso veterinario	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Altri beni e prodotti sanitari:	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Altri beni sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
…															0
Prodotti alimentari	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Combustibili, carburanti e lubrificanti	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Supporti informatici e cancelleria	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Materiale per la manutenzione	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Altri beni e prodotti non sanitari:	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
															0
…															0
TOTALE	**14.250**	**187**	**39.250**	**0**	**33.700**	**0**	**0**	**317.950**	**93.700**	**27.350**	**26.000**	**11.200**	**0**	**0**	**563.587**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Per l'analisi dei proventi e ricavi diversi e dei relativi scostamenti rispetto al Consuntivo 2023 si rimanda alla Relazione sulla Gestione 2024.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	22.198.051	4.073.748	**26.271.800**
Medicinali senza AIC	165.013		**165.013**
Ossigeno ed altri gas medicali	657.784		**657.784**
Emoderivati di produzione regionale			**0**
Prodotti dietetici	181.127		**181.127**
TOTALE	23.201.975	4.073.748	**27.275.723**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	3.549.569	0	0	19.711	0	0	420	0	0	0	**3.569.700**
BA0303	Dispositivi medici	0	0	0	0	10.815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**10.815**
BA0304	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0305	Meteriali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0306	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22.624	0	**22.624**
	…															**0**
x	**TOTALE**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3.560.385**	**0**	**0**	**19.711**	**0**	**0**	**420**	**0**	**22.624**	**0**	**3.603.139**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Il conto BA0301 comprende la fornitura di medicinali antiblastici preparati dall'AUSL di Bologna.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	**COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)**	**85.760**	**30.098**	**248.855**	**152.718**	**12.456.335**	**0**	**180.423**	**6.920.426**	**204.708**	**435.618**	**447.998**	**24.337.690**	**2.287.373**	**0**	**47.788.001**
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	126	397	190	2.542	99.809	0	4.568	57.426	0	0	0	0	0	0	**165.059**
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	383	1.779	1.176	12.764	300.653	0	28.436	220.025	0	0	0	0	0	0	**565.216**
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	6.823	3.766	13.894	11.247	5.234.795	0	28.621	1.823.536	79.988	124.561	221.519	6.301.120	81.635	0	**13.931.505**
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	25	236	1.263	2.914	75.416	0	14.015	80.615	680	5.039	2.715	124.601	29.142	0	**336.661**
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	907	104.844	0	3.257	24.954	0	0	0	0	0	0	**133.962**
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	77.449	9.822	48.144	91.206	4.720.188	0	90.130	2.914.398	80.318	259.624	140.990	11.600.000	2.166.959	0	**22.199.229**
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	174.240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**174.240**
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	954	14.097	9.948	30.800	1.787.782	0	11.396	1.789.693	43.722	46.393	82.774	6.311.969	9.637	0	**10.139.165**
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	105.331	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**105.331**
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	338	2.781	0	0	6.104	0	0	0	0	0	0	**9.223**
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	24.735	0	0	3.675	0	0	0	0	0	0	**28.410**
x																
x	**COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3.434.299**
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															**25.694**
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															**55.885**
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															**744.868**
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															**2.208.491**
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															**273.927**
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															**28.572**
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															**96.862**
x																
x	**TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)**	**85.760**	**30.098**	**248.855**	**152.718**	**12.456.335**	**0**	**180.423**	**6.920.426**	**204.708**	**435.618**	**447.998**	**24.337.690**	**2.287.373**	**0**	**51.222.300**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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																
x	**COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**959.319**	**0**	**0**	**40.260**	**0**	**0**	**0**	**349.476**	**47.001**	**0**	**1.396.056**
x																
x	**COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)**															**2.045**
x								0								
x	**TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)**	0	0	0	0	959.319	0	0	40.260	0	0	0	349.476	47.001	0	**1.398.102**
x																
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	85.760	30.098	248.855	152.718	13.415.654	0	180.423	6.960.686	204.708	435.618	447.998	24.687.166	2.334.374	0	**49.184.057**
x	**TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**3.436.344**
x	**TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)**	85.760	30.098	248.855	152.718	13.415.654	0	180.423	6.960.686	204.708	435.618	447.998	24.687.166	2.334.374	0	**52.620.401**

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**16.303.038**	**15.812.203**	**490.835**	**3,10%**
BA0420	- da convenzione	16.112.285	15.626.573	485.712	3,11%
BA0430	Costi per assistenza MMG	12.071.038	11.910.000	161.038	1,35%
BA0440	Costi per assistenza PLS	2.554.056	2.530.000	24.056	0,95%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.420.612	1.131.645	288.967	25,54%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	66.579	54.928	11.651	21,21%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	165.059	164.059	1.000	0,61%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	25.694	21.571	4.123	19,12%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA**	**17.896.855**	**17.172.670**	**724.185**	**4,22%**
BA0500	- da convenzione	17.275.754	16.575.824	699.929	4,22%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	565.216	531.072	34.144	6,43%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	55.885	65.774	-9.888	-15,03%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSITENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**	**21.982.007**	**19.993.359**	**1.988.648**	**9,95%**
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	13.931.505	12.380.670	1.550.835	12,53%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	336.661	373.154	-36.493	-9,78%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	135.513	84.471	51.043	60,43%
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)	744.868	810.800	-65.932	-8,13%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	1.970.000	1.877.023	92.977	4,95%
BA0580	- da privato	4.830.441	4.417.391	413.049	9,35%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2.071.801	2.006.555	65.246	3,25%
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	2.758.640	2.410.837	347.803	14,43%
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)	33.018	49.848	-16.830	-33,76%
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**	**10.131**	**5.606**	**4.525**	**80,73%**
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	2.045	0	2.045	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	2.520	2.730	-210	-7,69%
BA0690	- da privato (extraregionale)	5.566	2.876	2.690	93,55%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA**	**1.484.061**	**1.390.936**	**93.125**	**6,70%**
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	133.962	123.751	10.212	8,25%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	23.535	22.586	948	4,20%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	1.326.564	1.244.599	81.965	6,59%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA**	**1.025.128**	**972.561**	**52.567**	**5,40%**
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	10.245	18.533	-8.287	-44,72%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	1.014.883	954.029	60.854	6,38%

x

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA0810	**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	**22.199.229**	**21.945.341**	**253.888**	1,16%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	32.154.394	29.113.480	3.040.914	10,45%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	2.208.491	2.343.565	-135.074	-5,76%
BA0840	- da privato	8.255.360	7.929.547	325.814	4,11%
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	8.255.360	7.929.547	325.814	4,11%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	4.189.748	4.331.322	-141.575	-3,27%
BA0910	**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	**174.240**	**74.880**	**99.360**	132,69%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	4.015.508	4.256.442	-240.935	-5,66%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	11.111.018	9.671.901	1.439.118	14,88%
BA0970	**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**	**10.139.165**	**8.744.634**	**1.394.531**	15,95%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	219.601	225.638	-6.037	-2,68%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	273.927	247.581	26.346	10,64%
BA1000	- da privato (intraregionale)	478.326	454.048	24.278	5,35%
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	1.146.063	1.043.940	102.122	9,78%
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)	28.572	30.124	-1.552	-5,15%
BA1070	- da privato	1.084.428	979.216	105.212	10,74%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	33.063	34.600	-1.538	-4,44%

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CO-DICE 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**	**1.069.150**	**1.056.247**	**12.904**	**1,22%**
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	105.331	88.411	16.920	19,14%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	8.523	9.474	-951	-10,04%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	96.862	128.201	-31.339	-24,45%
BA1130	- da privato	858.434	830.160	28.274	3,41%
X	**ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA**	**21.961.322**	**20.394.434**	**1.566.888**	**7,68%**
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	9.223	10.339	-1.116	-10,80%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	28.410	28.712	-302	-1,05%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	6.038.156	5.656.717	381.439	6,74%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	15.792.454	14.616.651	1.175.802	8,04%
BA1190	- da privato (extraregionale)	93.080	82.015	11.065	13,49%
BA1200	**COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRA-MOENIA)**	3.048.634	2.828.340	220.294	7,79%
X	**RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI**	**3.118.282**	**3.664.048**	**-545.766**	**-14,90%**
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	1.193	27.647	-26.454	-95,69%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	894	-894	-100,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	1.500.000	1.500.000	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	393.381	429.772	-36.391	-8,47%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	1.223.708	1.523.780	-300.072	-19,69%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	181.955	-181.955	-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**	**1.940.586**	**1.401.506**	**539.080**	**38,46%**
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	631.174	647.936	-16.761	-2,59%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	21.333	31.900	-10.567	-33,12%
BA1380	**Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:**	**1.288.078**	**674.113**	**613.966**	**91,08%**
BA1390	*Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000*	565.565	403.042	162.523	40,32%
BA1400	*Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato*	26.299	21.163	5.136	24,27%
BA1410	*Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato*	0	0	0	0,00%
BA1420	*Indennità a personale universitario - area sanitaria*	50.024	49.857	167	0,34%
BA1430	*Lavoro interinale - area sanitaria*	587.559	157.329	430.230	273,46%
BA1440	*Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria*	58.631	42.721	15.910	37,24%
BA1450	**Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:**	**0**	**47.558**	**-47.558**	**-100,00%**
BA1460	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0	47.558	-47.558	-100,00%
BA1470	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università*	0	0	0	0,00%
BA1480	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)*	0	0	0	0,00%
BA1490	**ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA**	**4.512.522**	**4.717.541**	**-205.019**	**-4,35%**
BA1500	*Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	764.882	685.232	79.651	11,62%
BA1510	*Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione*	0	0	0	0,00%
BA1520	*Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)*	0	37.259	-37.259	-100,00%
BA1530	*Altri servizi sanitari da privato*	3.347.857	3.782.888	-435.031	-11,50%
BA1540	*Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL*	399.783	212.162	187.621	88,43%
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 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI – DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
CASA DI CURA VILLA LAURA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		02378901207	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-204.382		148.054	-204.382	61.199	61.199	118.930
CASA DI CURA VILLA LAURA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		02378901207	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale INTRA-AUSL		-14.334		10.134	-14.334	1.957	1.957	9.250
CASA DI CURA VILLA LAURA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		02378901207	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' INTRA-AUSL		-244.629		191.051	-244.629	3.330	3.330	139.706
CENTRO DENTISTICO ROMAGNOLO S.R.L.		03231570403	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-95		23	-95	0	0	0
VILLA CHIARA S.P.A.		00503971202	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale INTRA-AUSL		-25.290		25.290	-25.290	0	0	25.290
VILLA CHIARA S.P.A.		00503971202	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' INTRA-AUSL		-41.357		41.357	-41.357	0	0	41.357
VILLA CHIARA S.P.A.		00503971202	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-222		222	-222	0	0	136
PHYSIOMEDICA S.R.L.		02056720390	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-553		318	-553	272	272	318
CASA DI CURA PRIV.SAN LORENZINO SPA		00819690405	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-96.852		90.171	-96.852	0	0	90.171
CASA DI CURA PRIV.SAN LORENZINO SPA		00819690405	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-1.035		1.035	-1.035	0	0	1.035
CASA DI CURA PRIV.SAN LORENZINO SPA		00819690405	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-24.225		22.422	-24.225	0	0	22.422
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI S.R.L.		03831150366	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' INTRA-AUSL		-530.978		445.102	-530.978	5.412	5.412	371.901
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI S.R.L.		03831150366	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-211.073		149.261	-213.748	2.268	2.268	128.810
OSPEDALI PRIVATI RIUNITI S.R.L.		03831150366	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale INTRA-AUSL		-9.019		3.330	-9.019	0	0	3.330
CASA DI CURA VILLA MARIA - SOCIETA' PER AZIONI		00370290405	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-29.529		25.921	-27.725	1.804	0	25.921
CASA DI CURA VILLA MARIA - SOCIETA' PER AZIONI		00370290405	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-745		627	-745	0	0	627
CASA DI CURA VILLA MARIA - SOCIETA' PER AZIONI		00370290405	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-29.280		29.280	-27.545	1.735	0	23.883
OSPEDALI PRIVATI FORLI' S.P.A.		00376360400	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-24.760		23.876	-22.029	2.732	0	22.029

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI – DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
OSPEDALI PRIVATI FORLI' S.P.A.		00376360400	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-6.186		5.575	-6.186	0	0	4.652
OSPEDALI PRIVATI FORLI' S.P.A.		00376360400	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-224.937		224.812	-184.312	41.772	1.148	207.529
SYNLAB MED S.R.L.		00463660399	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-100.116		48.649	-103.746	636	636	19.062
CASA DI CURA PRIV.PROF.E.MONTANARI SPA		00413900408	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-274		256	-274	0	0	0
CASA DI CURA PRIV.PROF.E.MONTANARI SPA		00413900408	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-884		884	-884	0	0	0
Casa di cura privata Piacenza S.p.A		00203950332	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-42.508		30.197	-24.631	17.877	0	18.963
Casa di cura privata Piacenza S.p.A		00203950332	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-301		262	-301	0	0	262
CASA DI CURA CITTA' DI PARMA S.P.A.		00305320343	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-115		0	-115	0	0	0
CASA DI CURA CITTA' DI PARMA S.P.A.		00305320343	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-35.983		28.640	-34.376	1.607	0	28.640
MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.		00178460390	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-233.217		173.894	-229.147	7.191	3.120	153.645
MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.		00178460390	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialita'		-4.559.392		3.377.893	-4.012.265	558.373	11.247	3.011.534
MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.		00178460390	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-49.279		44.521	-49.279	0	0	32.620
MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.		00178460390	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-738.361		659.451	-620.634	122.516	4.789	558.449
MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.		00178460390	Specialistica da Ospedali privati per prestazioni a degenti		-1.071.331		874.345	-1.028.817	64.581	320	713.718
IRCCS ISTITUTO ROMAGNOLO PER LO STUDIO DEI TUMORI Dino Amadori IRST S.R.L.		03154520401	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-18		18	-18	0	0	18
TERME DI PUNTA MARINA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		00120460399	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-2.182		1.355	-1.800	458	76	1.355
CASA DI CURA VAL PARMA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		00745280347	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-4.012		4.012	-908	3.103	0	4.012
CASA DI CURA VAL PARMA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		00745280347	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-118		0	-118	0	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI – DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
CASA DI CURA VAL PARMA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		00745280347	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-884		884	-884	0	0	884
CENTRO SALUS S.R.L.		00685671208	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-782		533	-2.047	0	0	510
DOMUS NOVA S.R.L		03831150366	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-1.001.772		816.562	-868.488	135.857	2.573	701.376
DOMUS NOVA S.R.L		03831150366	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-1.951		1.080	-1.951	88	88	1.080
DOMUS NOVA S.R.L		03831150366	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-38.452		33.645	-38.452	0	0	33.645
CERBA HEALTHCARE EMILIA-ROMAGNA S.R.L.		14996171006	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-618.882		541.001	-626.350	27.836	665	409.620
VILLA ERBOSA S.P.A.		00312830375	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale INTRA-AUSL		-26.822		9.103	-26.822	1.135	1.135	7.474
VILLA ERBOSA S.P.A.		00312830375	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-104.678		60.031	-106.043	12.834	12.834	58.267
VILLA ERBOSA S.P.A.		00312830375	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' INTRA-AUSL		-917.496		738.876	-917.496	10.106	10.106	729.381
MEDISANA S.R.L. - EX Sede Legale e Operativa Via FERDINADO SANTI 46, 40060 - DOZZA		03892691209	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-591.952		305.984	-613.076	26.931	21.705	287.180
CASA DI CURA PRIVATA MALATESTA NOVELLO - SOCIETA' A R.L.		00377720404	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-273.701		208.015	-207.856	71.045	5.200	208.015
CASA DI CURA PRIVATA MALATESTA NOVELLO - SOCIETA' A R.L.		00377720404	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-560		437	-560	0	0	437
CASA DI CURA PRIVATA MALATESTA NOVELLO - SOCIETA' A R.L.		00377720404	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-1.258		1.258	-1.258	0	0	1.258
CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE S.R.L.		04107330377	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-269.680		260.022	-294.405	46	46	142.406
CENTRO IPERBARICO S.R.L.		01067740397	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-124.737		100.595	-124.737	756	756	91.394
CENTRO IPERBARICO S.R.L.		01067740397	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-17.185		17.185	-17.185	0	0	17.185
VILLA TORRI HOSPITAL SRL		02383150394	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-20.921		17.135	-20.921	0	0	17.135
VILLA TORRI HOSPITAL SRL		02383150394	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialita'		-208.122		163.917	-208.122	0	0	153.379
KOS CARE S.R.L.		01148190547	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-11.762		11.762	-9.648	2.114	0	3.767

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI – DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
KOS CARE S.R.L.		01148190547	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-1.834		1.622	-1.834	0	0	1.622
KOS CARE S.R.L.		01148190547	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica		-45.386		45.386	-45.386	0	0	45.386
CASA DI CURA PROF. NOBILI S.R.L.		03831150366	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' INTRA-AUSL		-13.439		3.876	-13.439	0	0	3.876
CASA DI CURA PROF. NOBILI S.R.L.		03831150366	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale INTRA-AUSL		-71		71	-71	0	0	71
CASA DI CURA PROF. NOBILI S.R.L.		03831150366	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-915		618	-915	0	0	556
TERME DI S. AGNESE S.P.A. .		00281560409	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-23		0	-23	0	0	0
TERME DI CASTEL SAN PIETRO DELL'EMILIA S.P.A.		00827911207	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-30.375		10.000	-38.045	821	821	6.722
TERME DI CASTEL SAN PIETRO DELL'EMILIA S.P.A.		00827911207	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		0		0	-8.865	0	0	0
MARCONI SRL		00510001209	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-7		7	-7	23	23	7
VILLA BARUZZIANA S.P.A.		01091760379	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-8.201		6.178	-8.721	0	0	5.155
VILLA BARUZZIANA S.P.A.		01091760379	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica		-8.825		2.837	-8.825	0	0	2.837
CENTRO FISIOLASERTERAPICO EMILIANO S.R.L.		00608041208	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-489.747		413.438	-500.252	165	165	366.247
CASA DI CURA VILLA BELLOMBRA S.P.A. CON FACOLTA' DI UTILIZZARE ANCHE "OSPEDALE PRIVATO VILLA BELLOMBRA S.P.A."		00881330377	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' INTRA-AUSL		-28.609		13.122	-28.609	0	0	13.122
SALUS HOSPITAL S.R.L.		01431190352	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-670		396	-670	0	0	396
SALUS HOSPITAL S.R.L.		01431190352	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-31.616		20.975	-22.087	9.529	0	20.975
IST.RICERCHE FARMACOLOGICHE MARIO NEGRI I.R.C.C.S.		03254210150	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-1.951		0	-1.951	0	0	0
COLUMBUS SRL		02603020401	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-15.002		15.002	-14.973	58	29	15.002
CENTRO HERCOLANI - S.R.L.		03726990371	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-95		8	-51	44	0	8
ESSEPIENNE S.R.L.		03355080379	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-14.617		12.768	-14.617	142	142	12.034
ESSEPIENNE S.R.L.		03355080379	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-842		284	-842	0	0	284

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI – DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
D T ECO-GRAFICA SRL		00815321203	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-235.208		205.684	-235.208	0	0	189.258
FELSINEE S.R.L. - TERME SAN LUCA PLURICENTER		02203870379	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-826		262	-826	0	0	262
RAVENNA TRENTATRE S.R.L.		02395320399	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-518		518	-518	0	0	470
MEDIPASS S.P.A.		01790611204	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-1.216		341	-1.322	0	0	341
CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.		00205800386	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-21.317		14.804	-21.317	0	0	14.804
CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.		00205800386	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-428		404	-428	0	0	404
MARIA LUIGIA - SOCIETA' PER AZIONI		00323020347	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica		-2.984		2.206	-2.984	0	0	2.206
POLIAMBULATORIO PRIVATO DI FISIOKINESITERAPIA E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE DEL PROF. GIOVANNI GEMELLI & C. S.A.S.		01854771209	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-358		360	-358	165	165	360
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE SRL		02371460342	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-9.552		5.397	-8.203	1.349	0	5.397
FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO		06532810964	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-95.376		50.883	-108.115	13.239	13.239	37.545
LONGLIFE FORMULA S.R.L.		02363180403	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-937		353	-937	493	493	177
EL.SI.DA. SRL		01514181203	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-182		0	-182	0	0	0
SOL ET SALUS S.P.A.		00432390409	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-33.606		24.043	-33.606	0	0	21.954
SOL ET SALUS S.P.A.		00432390409	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-1.040		374	-1.040	0	0	374
SOL ET SALUS S.P.A.		00432390409	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale EXTRA-AUSL		-2.724		1.804	-2.724	0	0	1.804
VILLA IGEA S.P.A.		00418870366	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-9.495		8.239	-9.495	0	0	3.357
TERME DI RIOLO BAGNI S.R.L.		00071480396	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-879		879	-879	0	0	586
POLIAMBULATORIO PRIVATO SAN LAZZARO DI RIZZO DOTT.SSA SILVANA & C. S.A.S.		00615191202	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-204		97	-204	0	0	97
CIEMME S.R.L. (IN SIGLA C.M. S.R.L.)		03835350376	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-440		316	-440	0	0	316
CIEMME S.R.L. (IN SIGLA C.M. S.R.L.)		03835350376	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-222		222	-222	0	0	222

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI – DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
OSPEDALE PRIVATO SANTA VIOLA S.R.L.		02208681201	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' INTRA-AUSL		-17.129		12.467	-17.127	6.462	6.460	12.467
CASA DI CURA PROF. FOGLIANI S.R.L.		00681310363	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-1.231		1.231	-1.231	0	0	0
CHIANCIANO SALUTE SPA		00963150529	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		-1.326		1.326	-1.326	0	0	1.326
HESPERIA HOSPITAL MODENA S.R.L.		03831150366	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialita'		-7.059		7.059	-7.059	0	0	7.059
HESPERIA HOSPITAL MODENA S.R.L.		03831150366	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-172		172	-172	0	0	172
CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DEMETRA SRL		05428530488	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		-34.658		34.658	-34.658	0	0	24.740
FONDAZIONE FLAMINIA AGOPUNTURA		01174140390	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-428		215	-428	217	217	215
CENTRO MEDICO SANATRIX SRL		00535641203	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-880		880	-880	23	23	880
CASA DI CURA SALUS S.R.L.		00257490383	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialita' EXTRA-AUSL		-5.896		5.896	-5.896	0	0	5.896
CASA DI CURA SALUS S.R.L.		00257490383	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-318		177	-318	0	0	177
CASA DI CURA PRIVATA POLISPECIALISTICA VILLA VERDE S.R.L.		00294320353	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni		-142		142	-142	0	0	0
TEMA S.R.L. A SOCIO UNICO		03424251209	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-175		0	-175	0	0	0
FLORENCE CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE SRL		03740811207	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		-5.252		0	-5.252	0	0	0
LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE - CITTA'DI FIDENZA - S.R.L.		00258340348	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-425		283	-425	0	0	0
POLIAMBULATORIO PRIVATO ETRURIA S.R.L.		03747291205	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-140		79	-140	0	0	79
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. (IN SIGLA MONTECATONE R.I. S.P.A.)		01789031208	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-12		12	-12	0	0	12
FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA - (P.M.A.) SRL		05477190481	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		-2.181		2.181	-2.181	0	0	2.181
C.A.F. CENTRO AMBULATORIALE DI FISIOTERAPIA SRL		01323860369	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-10		0	-10	0	0	0
POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI S.R.L.		03831150366	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti		-283		0	-283	0	0	0
RIMINITERME S.P.A.		02666500406	Specialistica da strutture termali della Regione per residenti		-23		23	-23	0	0	23

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Altre informazioni relative a costi di servizi sanitari.

Per l'analisi dei costi di servizi sanitari e dei relativi scostamenti rispetto al Consuntivo 2023 si rimanda alla Relazione sulla Gestione 2024.

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	

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. Si riporta di seguito il dettaglio delle relative voci di costo.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1360	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	**631.174**
BA1370	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	**21.333**
BA1400	Consulenze sanitarie da privato	**26.299**
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	**587.559**
BA1440	Borse di studio sanitarie	**58.631**

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:

BA1360 - Consulenze sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	129.656
AZIENDA USL DI BOLOGNA	454.517
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	47.001
Totale complessivo	**631.174**

BA1370 - Consulenze sanitarie da Enti Pubblici

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA	21.333
Totale complessivo	**21.333**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

BA1400 - Consulenze sanitarie da Privato

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	26.299
Totale complessivo	**26.299**

BA1430 - Lavoro interinale - area sanitaria

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	587.559
Totale complessivo	**587.559**

BA1440 - Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo

BORSISTA	COMPENSO	IRAP	TOTALE
CHIOMA GIOVANNI	6.083	517	6.600
FIANO YLENIA	8.266	703	8.969
GRIPPO MANUELA	9.498	807	10.305
NATALI CECILIA	11.521	979	12.500
PATUELLI MELANIA	8.295	705	9.000
PERNA GIUSI	12.065	1.026	13.091
SCALINI JESSICA	2.903	247	3.150
Totale complessivo	**58.631**	**4.984**	**63.615**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	**16.708.141**	**16.705.130**	**3.011**	**0,02%**
BA1580	Lavanderia	1.695.025	1.713.814	-18.789	-1,10%
BA1590	Pulizia	3.249.359	3.175.896	73.463	2,31%
BA1601	Mensa dipendenti	761.588	738.798	22.791	3,08%
BA1602	Mensa degenti	1.809.050	1.783.727	25.323	1,42%
BA1610	Riscaldamento	1.989.587	2.202.345	-212.758	-9,66%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	857.518	865.941	-8.423	-0,97%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	691.450	640.442	51.008	7,96%
BA1640	Smaltimento rifiuti	281.759	263.577	18.182	6,90%
BA1650	Utenze telefoniche	200.858	206.366	-5.508	-2,67%
BA1660	Utenze elettricità	2.550.376	2.552.297	-1.920	-0,08%
BA1670	Altre utenze	247.078	278.876	-31.798	-11,40%
BA1680	Premi di assicurazione	293.711	257.068	36.643	14,25%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	10.375	12.326	-1.951	-15,83%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	308.513	386.647	-78.134	-20,21%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	1.761.892	1.627.010	134.883	8,29%
BA1750	**CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE**	**507.450**	**702.086**	**-194.636**	**-27,72%**
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	73.035	65.409	7.626	11,66%
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***	**431.604**	**555.945**	**-124.341**	**-22,37%**
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	201.412	285.226	-83.814	-29,39%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	132.055	164.696	-32.640	-19,82%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	98.137	106.023	-7.887	-7,44%
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 della legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	***Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando***	**2.810**	**80.732**	**-77.922**	**-96,52%**
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	80.732	-80.732	-100,00%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	2.810	0	2.810	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	**FORMAZIONE**	**408.617**	**294.291**	**114.326**	**38,85%**
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	43.261	64.207	-20.946	-32,62%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	365.356	230.084	135.272	58,79%
X	**TOTALE**	**17.624.208**	**17.701.508**	**-77.300**	**-0,44%**

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, relativamente a:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	**73.035**
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	**28.529**
BA1790	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	**166.283**
BA1790	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	**6.600**
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	**132.055**
BA1830	Altro - area non sanitaria	**958**
BA1830	Assistenza religiosa	**70.280**
BA1830	Borse di studio non sanitarie	**26.899**

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:

BA1760 - Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie della Regione

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	51.993
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	19.843
AZIENDA USL DI BOLOGNA	1.200
Totale complessivo	**73.035**

BA1790 - Consulenze non sanitarie da privato

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
P.A. CONSULTING STP A RESPONSABILITA' LIMITATA	28.529
Totale complessivo	**28.529**

BA1820 - Lavoro interinale - area non sanitaria

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	132.055
Totale complessivo	**132.055**

BA1830 - Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

DESCRIZIONE	RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
Assistenza religiosa	DIOCESI DI IMOLA	70.280
Altro - area non sanitaria	GENTILE MARILENA	958
Totale complessivo		**71.238**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

BA1830 - Borse di studio non sanitarie

BORSISTA	COMPENSO	IRAP	TOTALE
BERARDI VANESSA	520	44	564
BONZI MARTINA	650	55	705
CAPUCCI SAMUELE	520	44	564
CASADIO TOZZI GIULIA	520	44	564
CIARLITTO LUCREZIA	520	44	564
EL HARIRI OMAYMA	520	44	564
ELMARCHOUD NOUHAILA	780	66	846
NENZIONI FILIPPO	585	50	635
PLICCHI GIULIA	780	66	846
RAMBALDI ELISA	650	55	705
ROMANELLI ILEANA	780	66	846
SPISNI MANUELA	520	44	564
TOTTI VALENTINA	18.904	1.607	20511
VENIERI VALENTINA	650	55	705
Totale complessivo	**26.899**	**2.284**	**29.183**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.527.742	1.325.549	202.193	15,25%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.341.003	1.710.702	630.301	36,84%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.458.473	996.461	462.012	46,37%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	27.327	39.595	-12.269	-30,98%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	200.359	270.070	-69.712	-25,81%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.419.594	1.316.317	103.278	7,85%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	**TOTALE**	**6.974.497**	**5.658.694**	**1.315.803**	**23,25%**

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	1.695.025		1.695.025	0,00%
BA1590	Pulizia	3.249.359		3.249.359	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	761.588		761.588	0,00%
BA1602	Mensa degenti	1.809.050		1.809.050	0,00%
BA1610	Riscaldamento	1.989.587	681.934	1.307.654	34,28%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	857.518		857.518	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	691.450		691.450	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	281.759		281.759	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	200.858		200.858	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	2.550.376		2.550.376	0,00%
BA1670	Altre utenze	247.078		247.078	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	293.711		293.711	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	10.375		10.375	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	308.513		308.513	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	1.761.892	76.853	1.685.039	4,36%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	43.261		43.261	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	365.356		365.356	0,00%
BA1910	**Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):**	**6.974.497**	**2.480.224**	**4.494.273**	**35,56%**
BA1920	*Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze*	1.527.742	838.929	688.813	54,91%
BA1930	*Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari*	2.341.003	1.641.295	699.707	70,11%
BA1940	*Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche*	1.458.473		1.458.473	0,00%
BA1950	*Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi*	27.327		27.327	0,00%
BA1960	*Manutenzione e riparazione agli automezzi*	200.359		200.359	0,00%
BA1970	*Altre manutenzioni e riparazioni*	1.419.594		1.419.594	0,00%
BA1980	*Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0		0	0,00%
X	**TOTALE**	**24.091.256**	**3.239.011**	**20.852.244**	**13,44%**

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

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

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

21. Costi del personale

COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	***76.643.999***	***75.697.734***	***946.264***	***1,25%***
Costo del personale dirigente ruolo sanitario	***33.303.509***	***31.497.788***	***1.805.721***	***5,73%***
Costo del personale dirigente medico	**30.094.741**	**28.438.841**	**1.655.900**	**5,82%**
Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	28.922.906	27.484.895	1.438.011	5,23%
Voci di costo a carattere stipendiale	12.412.733	11.936.480	476.253	3,99%
Retribuzione di posizione	4.148.793	3.899.354	249.439	6,40%
Indennità di risultato	1.416.655	1.099.706	316.949	28,82%
Altro trattamento accessorio	1.090.499	1.044.728	45.771	4,38%
Oneri sociali su retribuzione	6.615.203	6.247.659	367.544	5,88%
Altri oneri per il personale	3.239.023	3.256.968	-17.945	-0,55%
Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.171.835	953.947	217.889	22,84%
Voci di costo a carattere stipendiale	584.372	470.346	114.026	24,24%
Retribuzione di posizione	183.203	142.682	40.521	28,40%
Indennità di risultato	61.221	48.335	12.886	26,66%
Altro trattamento accessorio	11.725	16.103	-4.378	-27,19%
Oneri sociali su retribuzione	274.293	222.484	51.809	23,29%
Altri oneri per il personale	57.021	53.997	3.024	5,60%
Costo del personale dirigente medico - altro		0	0	0,00%
Costo del personale dirigente non medico	**3.208.768**	**3.058.946**	**149.821**	**4,90%**
Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	2.705.821	2.721.509	-15.688	-0,58%
Voci di costo a carattere stipendiale	1.531.852	1.525.084	6.767	0,44%
Retribuzione di posizione	206.942	238.379	-31.437	-13,19%
Indennità di risultato	88.472	84.025	4.447	5,29%
Altro trattamento accessorio	5.387	5.646	-259	-4,59%
Oneri sociali su retribuzione	629.232	620.116	9.116	1,47%
Altri oneri per il personale	243.936	248.258	-4.322	-1,74%
Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	502.947	337.437	165.510	49,05%
Voci di costo a carattere stipendiale	309.797	233.000	76.797	32,96%
Retribuzione di posizione	8.410	6.983	1.427	20,44%
Indennità di risultato	15.031	6.923	8.108	117,13%
Altro trattamento accessorio	41.208	0	41.208	0,00%
Oneri sociali su retribuzione	119.836	81.472	38.364	47,09%
Altri oneri per il personale	8.665	9.060	-395	-4,36%
Costo del personale dirigente non medico - altro			0	0,00%
Costo del personale comparto ruolo sanitario	**43.340.490**	**44.199.947**	**-859.457**	**-1,94%**
Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	43.011.218	43.373.334	-362.116	-0,83%
Voci di costo a carattere stipendiale	25.481.550	25.415.480	66.070	0,26%
Straordinario e indennità personale	2.129.555	2.158.125	-28.570	-1,32%
Retribuzione per produttività personale	1.675.669	2.358.562	-682.893	-28,95%
Altro trattamento accessorio	0	19.326	-19.326	-100,00%
Oneri sociali su retribuzione	9.846.496	9.793.181	53.315	0,54%
Altri oneri per il personale	3.877.948	3.628.660	249.288	6,87%
Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	**329.272**	**826.612**	**-497.341**	**-60,17%**
Voci di costo a carattere stipendiale	215.827	458.114	-242.287	-52,89%
Straordinario e indennità personale		52.486	-52.486	-100,00%
Retribuzione per produttività personale	9.784	39.130	-29.346	-75,00%
Altro trattamento accessorio	15.306	0	15.306	0,00%
Oneri sociali su retribuzione	76.959	252.238	-175.279	-69,49%
Altri oneri per il personale	11.396	24.645	-13.249	-53,76%
Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro			0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni	Variazioni
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	***429.083***	***332.606***	***96.477***	***29,01%***
Costo del personale dirigente ruolo professionale	**429.083**	**332.606**	***96.477***	***29,01%***
Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	429.083	332.381	96.702	29,09%
Voci di costo a carattere stipendiale	198.665	153.289	45.376	29,60%
Retribuzione di posizione	76.974	68.381	8.593	12,57%
Indennità di risultato	43.508	33.373	10.135	30,37%
Altro trattamento accessorio	2.561	2.520	41	1,62%
Oneri sociali su retribuzione	96.529	74.818	21.711	29,02%
Altri oneri per il personale	10.846		10.846	0,00%
Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	225	-225	-100,00%
Voci di costo a carattere stipendiale		0	0	0,00%
Retribuzione di posizione		0	0	0,00%
Indennità di risultato		0	0	0,00%
Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
Oneri sociali su retribuzione		225	-225	-100,00%
Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0,00%
Costo del personale comparto ruolo professionale	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	**0**	**0,00%**
Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0,00%
Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	***13.448.512***	***14.066.569***	***-618.058***	***-4,39%***
BA2330	**Costo del personale dirigente ruolo tecnico**	**255.928**	**408.888**	**-152.960**	**-37,41%**
BA2340	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	237.481	311.225	-73.744	-23,69%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	148.388	182.625	-34.237	-18,75%
X	Retribuzione di posizione	24.955	39.220	-14.265	-36,37%
X	Indennità di risultato	9.919	21.758	-11.839	-54,41%
X	Altro trattamento accessorio	0	9	-9	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	54.219	67.613	-13.394	-19,81%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2350	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	18.447	97.663	-79.216	-81,11%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.973	45.447	-41.474	-91,26%
X	Retribuzione di posizione	481	5.499	-5.018	-91,25%
X	Indennità di risultato	11.316	13.870	-2.554	-18,41%
X	Altro trattamento accessorio	0	11.498	-11.498	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.719	21.349	-19.630	-91,95%
X	Altri oneri per il personale	958	0	958	0,00%
BA2360	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*		0	0	0,00%
BA2370	**Costo del personale comparto ruolo tecnico**	**13.192.583**	**13.657.681**	**-465.098**	**-3,41%**
BA2380	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	13.006.433	13.623.943	-617.510	-4,53%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	8.364.045	8.588.663	-224.618	-2,62%
X	Straordinario e indennità personale	587.995	710.141	-122.146	-17,20%
X	Retribuzione per produttività personale	504.808	590.941	-86.133	-14,58%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	3.005.608	3.111.480	-105.872	-3,40%
X	Altri oneri per il personale	543.977	622.718	-78.741	-12,64%
BA2390	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	186.151	33.738	152.412	451,75%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	55.310	20.616	34.694	168,29%
X	Straordinario e indennità personale	79.488	2.828	76.661	2711,25%
X	Retribuzione per produttività personale	29.991	1.715	28.276	1648,79%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	20.108	8.053	12.055	149,69%
X	Altri oneri per il personale	1.254	527	727	137,96%
BA2400	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	0	0	0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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**	***6.943.052***	***6.948.704***	***-5.651***	***-0,08%***
BA2420	**Costo del personale dirigente ruolo amministrativo**	**609.502**	**420.434**	**189.068**	**44,97%**
BA2430	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	577.157	420.434	156.722	37,28%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	239.968	186.573	53.395	28,62%
X	Retribuzione di posizione	135.222	86.554	48.668	56,23%
X	Indennità di risultato	72.565	52.039	20.526	39,44%
X	Altro trattamento accessorio	960	960	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	128.442	94.308	34.134	36,19%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2440	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	32.345	0	32.345	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	23.891	0	23.891	0,00%
X	Retribuzione di posizione	0	0	0	0,00%
X	Indennità di risultato	768	0	768	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	7.686	0	7.686	0,00%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2450	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*			0	0,00%
BA2460	**Costo del personale comparto ruolo amministrativo**	**6.333.550**	**6.528.269**	**-194.719**	**-2,98%**
BA2470	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	6.333.550	6.528.269	-194.719	-2,98%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.026.176	4.073.847	-47.671	-1,17%
X	Straordinario e indennità personale	79.504	89.663	-10.159	-11,33%
X	Retribuzione per produttività personale	270.873	335.406	-64.533	-19,24%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.417.162	1.452.258	-35.096	-2,42%
X	Altri oneri per il personale	539.835	577.096	-37.261	-6,46%
BA2480	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		0	0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale		0	0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale		0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		0	0	0,00%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2490	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	0	0	0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01 – NO	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2024	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2024	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2024	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2024	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2024	IMPORTO FONDO AL 31/12/2024	VARIAZIONE FONDO ANNO 2024 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2024 VS FONDO INZIALE ANNO 2024
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*	**6.240.667**	**7.236.190**	**317**	**45**	**45**	**317**	**7.236.339**	**995.672**	**149**
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	4.282.092	4.879.028					5.053.264	771.172	174.236
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	932.974	1.300.229					1.300.229	367.255	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.025.601	1.056.933					882.846	-142.755	-174.087
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*; ***	**624.587**	**379.228**	**14**	**4**	**2**	**16**	**379.228**	**-245.359**	
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	452.224	317.779					317.779	-134.445	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	36.546								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	135.817	61.449					61.449	-110.914	0
PERSONALE NON DIRIGENTE**	**9.587.886**	**10.274.363**	**1.552**	**130**	**155**	**1.527**	**10.278.586**	**690.700**	**4.223**
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	4.644.412	10.274.363					10.278.586	690.700	4.223
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	2.768.664								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	2.174.810								
TOTALE	**16.453.140**	**17.889.781**	**1.883**	**179**	**202**	**1.860**	**17.894.153**	**1.441.013**	**4.373**

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

Nota 1: 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 2024, 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)

Nota 2: 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 2024 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 2024 e 2010.

Nota 3: 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 2024 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 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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)	726.137	653.300	72.837	11,15%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	573.816	528.434	45.382	8,59%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	120.674	65.674	54.999	83,75%
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**	**1.420.627**	**1.247.408**	**173.219**	**13,89%**

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**		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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:**	**1.055.706**	**1.254.426**	**-198.720**	**-15,84%**
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	152.918	0	152.918	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	138.000	217.348	-79.348	-36,51%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	489.788	822.078	-332.290	-40,42%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	235.000	215.000	20.000	9,30%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	40.000	0	40.000	0,00%
BA2760	**Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)**	**114.055**	**99.041**	**15.013**	**15,16%**
x	**Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:**	**1.289.737**	**2.650.669**	**-1.360.932**	**-51,34%**
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	261.648	954.759	-693.111	-72,60%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	59.295	0	59.295	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	968.794	1.695.910	-727.116	-42,87%
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:**	**693.929**	**1.356.911**	**-662.982**	**-48,86%**
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	330.533	-330.533	-100,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	27.414	-27.414	-100,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	375.915	-375.915	-100,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	53.586	-53.586	-100,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapposto 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	191.646	233.898	-42.252	-18,06%
BA2890	Altri accantonamenti	502.283	335.566	166.717	49,68%
	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	115.201	110.149	5.052	4,59%
	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo spese legali	50.272	65.499	-15.227	-23,25%
	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati	214.907	54.000	160.907	297,98%
	Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	121.904	105.919	15.985	15,09%
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici	0	0	0	0,00%
	Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	0	0	0	0,00%
	Accantonamento fondo Comitato Etico	0	0	0	0,00%
	Accantonamento fondo per oneri ALP	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)	0	0	0	0,00%
	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	0	0	0	0,00%
x	**TOTALE**	**3.153.427**	**5.361.048**	**-2.207.621**	**-41,18%**

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?		SI	Nella tabella 72 è riportato il dettaglio della voce "Altri accantonamenti per oneri"

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		NO	
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?	SI		Gli oneri finanziari riflessi nel bilancio di esercizio riguardano i mutui, e solo in minima parte gli interessi passivi fatturati per ritardato pagamento dei fornitori per beni e servizi e le commissioni bancarie e postali.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Si tratta di minusvalenze derivanti dalla messa in fuori uso di cespiti non più utilizzabili di cui alla determina n. 242 del 26/03/2025: Dismissione per fuori uso di attrezzature sanitarie per complessivi € 2.774,08.

PS02 – Sopravvenienze attive

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0051			**712.739**	**566.280**	**1.279.019**
2100505001_Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato			***712.739***	***566.280***	***1.279.019***
CONTRIBUTI DA REGIONE			712.739	566.280	1.279.019
EA0060	**3.755**	**8.886**	**2.663**	**119**	**15.424**
2100500201_Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	***3.755***	***8.886***	***2.663***		***15.304***
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	3.755	8.886	2.663		15.304
2100500101_Sopravvenienze attive per mobilita' verso Aziende Sanitarie della Regione				***119***	***119***
CONSOLIDAMENTO MOBILITA' ANNI PRECEDENTI				119	119
EA0090		**117.604**	**2.850.925**	**121.356**	**3.089.885**
2100900101_Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale		***117.604***	***2.850.925***	***121.356***	***3.089.885***
CONTRIBUTI DA REGIONE		117.604	2.850.925	121.356	3.089.885
EA0100	**412.684**			**13.467**	**426.151**
2101100101_Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	***412.684***			***13.467***	***426.151***
CONTRIBUTI DA REGIONE	412.684			13.467	426.151
EA0110		**199.882**			**199.882**
2101300101_Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		***199.882***			***199.882***
CONTRIBUTI DA REGIONE		199.882			199.882
EA0140	**47.460**	**14.365**	**61.998**	**117.720**	**241.543**
2101900102_Altre sopravvenienze attive verso terzi	***47.460***	***14.365***	***61.998***	***110.349***	***234.172***
Altri errori di stima	23.918	7.923		6.072	37.913
Fatture/note accredito anni precedenti		125	88	52	264
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	609		57.779	55.799	114.188
RIVALSE SPESE DI SPEDALIZZAZIONE	22.617				22.617
CONGUAGLIO NON PREVISTO				2.159	2.159
CONTRIBUTI DA REGIONE			654	25.270	25.924
ALTRI RIMBORSI	15				15
RIVALSE SPESE DI RICOVERO	300	320			620
INAIL INDENNITA' TEMPORANEA IDIPENDENTI ANNI PRECEDENTI				18.506	18.506
Revoca/Modifiche Finanziamenti				5	5
ALTRI RIMBORSI DA ASSICURAZIONI		5.997	3.477		9.474
FITTI ATTIVI				2.486	2.486
2101900201_FRNA altre sopravvenienze attive verso terzi				***7.372***	***7.372***
ALTRI RIMBORSI				7.372	7.372
Totale complessivo	**463.899**	**340.736**	**3.628.326**	**818.943**	**5.251.903**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PS03 – Insussistenze attive

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0160				**37.537**	**37.537**
2102100101_Insussistenze attive per mobilita' verso Aziende Sanitarie della Regione				***37.537***	***37.537***
CONSOLIDAMENTO MOBILITA' ANNI PRECEDENTI				37.537	37.537
EA0220	**17**	**19**			**35**
2103100101_Insussistenze attive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	***17***	***19***			***35***
Fatture/note accredito anni precedenti		19			19
PENALITA' CASE DI CURA	17				17
EA0230	**388.742**	**2.238**	**1.634**	**43.381**	**435.995**
2103300101_Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi	***378.205***	***2.238***			***380.442***
TRANSAZIONI PER INTERESSI	378.205	2.238			380.442
2103300102_Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	***10.537***		***1.634***	***43.381***	***55.553***
Fatture/note accredito anni precedenti	5.856		1.315	40.357	47.528
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	4.171			2.979	7.150
REVISIONE DEBITI	510				510
ALTRI RIMBORSI			319	46	365
EA0240	**397.500**	**49.695**	**4**	**204.070**	**651.269**
2103500101_Altre insussistenze attive v/terzi	***397.500***	***49.695***	***4***	***204.070***	***651.269***
Altri errori di stima				18.065	18.065
Fatture/note accredito anni precedenti			4	1.268	1.272
Rettifiche contratto personale	24.124				24.124
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI				179	179
REVISIONE DEBITI	373.376	15.304	0	128.587	517.267
CONGUAGLIO NON PREVISTO				1.030	1.030
IMPORTO NON DOVUTO				11.015	11.015
PENALITA' CASE DI CURA		34.390			34.390
RETTIFICA FONDI RISCHI E ONERI				43.925	43.925
EA0190				**1.202**	**1.202**
2102500101_Insussistenze attive verso personale dipendente				***1.202***	***1.202***
IMPOSTE ANNI PRECEDENTI (IRAP,IRES IVA ECC)				1.202	1.202
EA0200	**23.506**	**12.145**		**25.860**	**61.510**
2102700101_Insussistenze attive verso medici di base e pediatri	***23.506***	***12.145***		***25.860***	***61.510***
REVISIONE DEBITI	23.506	12.145		25.860	61.510
Totale complessivo	**809.764**	**64.096**	**1.638**	**312.050**	**1.187.549**

PS04 – Sopravvenienze passive

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0340	**622**	**43**	**17.857**	**46.292**	**64.813**
2150900101_Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	***622***	***43***	***17.857***	***46.292***	***64.813***
Altri errori di stima	477			10.851	11.327
Fatture/note accredito anni precedenti	145			34.109	34.254
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI		43	14.094	1.332	15.469
RETTIFICA CONTI "R" COMANDI PASSIVI			3.763		3.763
EA0380	**403.862**	**656.462**	**758.838**	**936.015**	**2.755.177**
2151300101_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Medico	***403.862***	***656.462***	***758.838***	***886.173***	***2.705.335***
Rettifiche contratto personale	403.862	656.462	758.838	886.173	2.705.335
2151300301_Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica				***49.842***	***49.842***
INAIL INDENNITA' TEMPORANEA IDIPENDENTI ANNI PRECEDENTI				49.842	49.842
EA0390	**79.584**	**156.248**	**160.968**	**163.635**	**560.435**
2151500101_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Dirigenza	***58.938***	***114.048***	***120.065***	***124.710***	***417.762***
Rettifiche contratto personale	58.938	114.048	120.065	124.710	417.762

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
2151500301_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati – P. Professionale-Dirigenza	***4.969***	***10.158***	***9.845***	***9.369***	***34.341***
Rettifiche contratto personale	4.969	10.158	9.845	9.369	34.341
2151500501_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati – P. Tecnico-Dirigenza	***6.156***	***12.584***	***12.197***	***11.607***	***42.545***
Rettifiche contratto personale	6.156	12.584	12.197	11.607	42.545
2151500701_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati – P. Amministrativo-Dirigenza	***9.520***	***19.458***	***18.860***	***17.948***	***65.786***
Rettifiche contratto personale	9.520	19.458	18.860	17.948	65.786
EA0410	**104.620**	**102.599**	**159.370**	**101.820**	**468.409**
2151900101_Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni MMMG/PLS	***104.620***	***100.708***	***151.917***	***97.207***	***454.452***
CONGUAGLIO NON PREVISTO	104.620	100.708	98.516	97.207	401.052
CONTRIBUTI DA REGIONE			53.400		53.400
2151900201_Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni medici di continuita' assistenziale e dell'emergenza		***350***	***1.921***	***4.613***	***6.884***
CONGUAGLIO NON PREVISTO		350	1.921	4.613	6.884
2151900301_Altre sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni MMG/PLS/MCA/MET		***1.541***	***5.532***		***7.072***
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI		1.541	5.532		7.072
EA0420	**44.284**	**20.547**	**56.353**	**78.801**	**199.985**
2152100101_Sopravvenienze passive per arretrati convenzioni specialisti convenzionati interni	***44.284***	***20.547***	***56.353***	***78.698***	***199.882***
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	38.494				38.494
CONGUAGLIO NON PREVISTO	5.789	20.547	56.353	78.698	161.388
2152100201_Altre sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica				***103***	***103***
CONGUAGLIO NON PREVISTO				103	103
EA0430				**2.105**	**2.105**
2152300101_Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati				***2.105***	***2.105***
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI				2.105	2.105
EA0440	**10.256**	**17.709**	**2.232**	**8.824**	**39.020**
2152500101_Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	***10.256***		***290***	***240***	***10.785***
Altri errori di stima			41		41
Fatture/note accredito anni precedenti	4.003		89	240	4.332
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	3.111		159	0	3.270
REVISIONE DEBITI	3.141				3.141
2152500103_Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari				***46***	***46***
Fatture/note accredito anni precedenti				46	46
2152500104_Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari		***17.709***	***1.942***	***8.538***	***28.189***
Fatture/note accredito anni precedenti			564	5.677	6.241
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI		17.709	1.378	731	19.818
CONGUAGLIO NON PREVISTO				2.130	2.130
EA0450	**3.149**	**11.183**	**6.688**	**39.860**	**60.879**
2152700102_Altre sopravvenienze passive v/terzi	***3.149***	***11.183***	***6.688***	***33.385***	***54.405***
Altri errori di stima		7.587		26.570	34.157
Fatture/note accredito anni precedenti	41		152	479	672
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	3.107	2.504	3.129	5.170	13.911
CONGUAGLIO NON PREVISTO		1.091	3.407	978	5.476
Revoca finanziamenti incassati				188	188
2152700201_FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi				***6.474***	***6.474***
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI				6.474	6.474
EA0400				**1.243**	**1.243**
2151701101_Altre sopravvenienze passive personale comparto				***1.243***	***1.243***
CONGUAGLIO NON PREVISTO				1.243	1.243
EA0330				**5.126**	**5.126**
2150700101_Sopravvenienze passive per mobilita' v/Aziende Sanitarie della Regione				***5.126***	***5.126***
CONSOLIDAMENTO MOBILITA' ANNI PRECEDENTI				5.126	5.126
Totale complessivo	**646.375**	**964.791**	**1.162.306**	**1.383.720**	**4.157.192**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PS05 –Insussistenze passive

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0470				**36.913**	**36.913**
2152900101_Insussistenze passive per mobilita' v/Aziende sanitarie della Regione				***36.913***	***36.913***
CONSOLIDAMENTO MOBILITA' ANNI PRECEDENTI				36.913	36.913
EA0550	**22.672**	**35.517**	**13.090**	**93.059**	**164.339**
2154300101_Altre insussistenze passive v/terzi	***22.672***	***35.517***	***13.090***	***93.059***	***164.339***
Altri errori di stima	3.255	1.126	3.186	6.842	14.409
Fatture/note accredito anni precedenti	19.391	2.981	4.371	337	27.080
IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	26			2.376	2.402
Revoca finanziamenti non incassati			5.533	2.906	8.440
REVISIONE CREDITI				16	16
CONTRIBUTI DA REGIONE				80.269	80.269
IMPORTO NON DOVUTO				310	310
CHIUSURA FATTURE DA RICEVERE ANNI PRECEDENTI		31.409		4	31.413
EA0530	**500.000**				**500.000**
2153900101_Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	***500.000***				***500.000***
CHIUSURA FATTURE DA RICEVERE ANNI PRECEDENTI	500.000				500.000
Totale complessivo	**522.672**	**35.517**	**13.090**	**129.972**	**701.252**

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**		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

MINISTERO DELLA SALUTE

CE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria

Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA

REGIONE 80 | REGIONE EMILIA ROMAGNA | ENTE SSN | ENTE SSN 1 0 6

PERIODO DI RILEVAZIONE

ANNO 2 0 2 4

TRIMESTRE 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ]

PREVENTIVO [ ] CONSUNTIVO [X]

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI [ ] NO [ ]

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
		A) Valore della produzione		
	AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	284.092.549	284.063.025
	AA0020	***A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale***	277.293.201	276.678.316
	AA0030	*A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto*	271.628.009	273.346.359
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	244.442.006	246.629.901
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	16.592.089	20.437.947
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	10.593.913	6.278.511
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	4.202.323	120.000
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	6.391.590	6.158.511
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
	AA0040	*A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato*	5.665.192	3.331.958
	AA0050	***A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)***	6.799.348	7.384.709
	AA0060	*A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	2.129.357	3.672.373
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	2.103.312	3.641.820
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	26.045	30.553
	AA0110	*A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	30.487	112.324
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	30.487	112.324
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
	AA0140	*A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)*	4.639.504	3.600.011
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	892.825	589.876
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.354.712	2.580.363
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	391.967	429.772
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
	AA0171	A.1.B.3.5) Contibuti da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
	AA0180	***A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca***	0	0
	AA0190	*A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente*	0	0
	AA0200	*A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata*	0	0
	AA0210	*A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca*	0	0
	AA0220	*A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca*	0	0
	AA0230	***A.1.D) Contributi c/esercizio da privati***	0	0
	AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	-102.797	-240.347
	AA0250	***A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale***	-63.565	-178.715
	AA0260	***A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi***	-39.232	-61.632

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti**	3.838.531	3.360.744
	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***	1.065.818	255.044
	AA0280	***A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato***	1.269.287	291.239
	AA0290	***A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati***	1.503.426	2.814.461
	AA0300	***A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca***	0	0
	AA0310	***A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati***	0	0
	AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	48.200.089	45.312.080
	AA0330	***A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici***	43.056.527	40.579.349
R	*AA0340*	*A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	20.110.138	19.320.054
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	15.634.554	14.900.994
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.136.819	1.171.526
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	257.542	285.500
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	1.368.011	1.266.088
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	341.857	348.332
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	561.196	530.577
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	51.533	53.011
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	59.472	60.227
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	680.590	665.812
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	995	11.108
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	17.570	26.879
	AA0440	*A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici*	122.520	136.036
	AA0450	*A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione*	22.823.869	21.123.259
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	20.965.047	19.012.837
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	305.951	339.437
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	92.148	88.382
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	563.019	564.330
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	148.281	144.528
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	185.903	174.428
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	61.916	70.648
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	10.478	29.696
SS	*AA0580*	*A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione*	0	0
SS	*AA0590*	*A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione*	10.478	29.696
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	491.126	698.973
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
S	***AA0610***	***A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)***	83.847	81.111

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	*AA0630*	*A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	50.864	46.511
S	*AA0631*	*A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	0	0
S	*AA0640*	*A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	0	0
S	*AA0650*	*A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	32.983	34.600
	AA0660	***A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati***	1.102.985	1.064.070
	AA0670	***A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia***	3.956.730	3.587.550
	AA0680	*A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera*	945.394	625.646
	AA0690	*A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica*	2.845.850	2.707.870
	AA0700	*A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica*	1.577	1.940
	AA0710	*A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)*	92.194	103.638
R	*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)*	68.209	144.663
	AA0730	*A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro*	0	0
R	*AA0740*	*A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	3.506	3.794
	AA0750	**A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi**	8.189.911	6.226.072
	AA0760	***A.5.A) Rimborsi assicurativi***	39.049	70.155
-	***AA0770***	***A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione***	79.279	48.687
-	*AA0780*	*A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione*	49.238	48.604
-	*AA0790*	*A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione*	30.042	83
R	***AA0800***	***A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	2.409.762	2.328.719
R	*AA0810*	*A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	1.726	669
R	*AA0820*	*A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	563.587	3.600
R	*AA0830*	*A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	1.844.449	2.324.450
R	*AA0831*	*A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA*	0	0
	AA0840	***A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici***	186.058	267.723
	AA0850	*A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici*	0	14.057
	AA0860	*A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici*	15.440	42.332
	AA0870	*A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici*	170.618	211.334
	AA0880	***A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati***	5.475.763	3.510.788
	AA0890	*A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back*	4.989.236	2.804.641
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	4.521.384	2.775.725
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	467.852	28.917
	AA0921	*A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici*	0	0
	AA0930	*A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati*	486.527	706.147
	AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	5.396.902	5.224.191
	AA0950	***A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC***	5.008.366	4.829.276
	AA0960	***A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso***	388.537	394.915
	AA0970	***A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro***	0	0
	AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	4.470.412	4.489.422
	AA0990	***A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato***	1.387.734	1.224.113
	AA1000	***A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione***	566.651	572.074
	AA1010	***A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione***	1.564.395	1.564.395
	AA1020	***A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti***	158.698	303.201
	AA1030	***A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti***	41.315	77.164

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	AA1040	***A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto***	751.617	748.474
	AA1050	**A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	0	0
	AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	581.698	645.845
	AA1070	***A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie***	28.745	4.078
	AA1080	***A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari***	340.154	392.688
	AA1090	***A.9.C) Altri proventi diversi***	212.798	249.080
	AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	354.667.296	349.081.031
		B) Costi della produzione	0	0
	BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	49.709.185	45.766.578
	BA0020	***B.1.A) Acquisti di beni sanitari***	48.489.577	44.542.977
	BA0030	*B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	28.486.997	25.837.717
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	27.279.396	24.818.683
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	292.833	146.428
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	914.768	872.606
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
	BA0070	*B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti*	550.674	573.210
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	549.166	572.833
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	1.508	377
	BA0210	*B.1.A.3) Dispositivi medici*	13.245.237	12.218.034
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	11.884.142	11.048.442
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	710.636	468.256
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	650.460	701.336
	BA0250	*B.1.A.4) Prodotti dietetici*	312.983	263.720
	BA0260	*B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	1.899.498	1.869.328
	BA0270	*B.1.A.6) Prodotti chimici*	22.715	13.398
	BA0280	*B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	522	1.751
	BA0290	*B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	367.811	458.039
R	*BA0300*	*B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	3.603.139	3.307.780
R	*BA0301*	*B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	3.569.700	3.275.025
R	*BA0303*	*B.1.A.9.3) Dispositivi medici*	10.815	12.996
R	*BA0304*	*B.1.A.9.4) Prodotti dietetici*	0	1.184
R	*BA0305*	*B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	0	0
R	*BA0306*	*B.1.A.9.6) Prodotti chimici*	0	0
R	*BA0307*	*B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	0	0
R	*BA0308*	*B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari*	22.624	18.576
	BA0310	***B.1.B) Acquisti di beni non sanitari***	1.219.608	1.223.601
	BA0320	*B.1.B.1) Prodotti alimentari*	4.549	2.934
	BA0330	*B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere*	402.395	367.925
	BA0340	*B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	165.918	171.361
	BA0350	*B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	365.858	423.406
	BA0360	*B.1.B.5) Materiale per la manutenzione*	240.723	228.852
	BA0370	*B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	40.166	29.122
R	*BA0380*	*B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0	0
	BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	193.240.228	183.490.054
	BA0400	***B.2.A) Acquisti servizi sanitari***	175.616.020	165.788.546
	BA0410	***B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base***	16.303.038	15.812.203
	BA0420	*B.2.A.1.1) - da convenzione*	16.112.285	15.626.573
	BA0430	*B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG*	12.071.038	11.910.000
	BA0440	*B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS*	2.554.056	2.530.000
	BA0450	*B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale*	1.420.612	1.131.645

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA0460	*B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)*	66.579	54.928
R	*BA0470*	*B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	165.059	164.059
S	*BA0480*	*B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale*	25.694	21.571
	BA0490	***B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica***	17.896.855	17.172.670
	BA0500	*B.2.A.2.1) - da convenzione*	17.275.754	16.575.824
R	*BA0510*	*B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale*	565.216	531.072
S	*BA0520*	*B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)*	55.885	65.774
	BA0530	***B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale***	21.982.007	19.993.359
R	*BA0540*	*B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	13.931.505	12.380.670
R	*BA0541*	*B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	336.661	373.154
	BA0550	*B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	135.513	84.471
	BA0551	*B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	0	0
S	*BA0560*	*B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)*	744.868	810.800
S	*BA0561*	*B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)*	0	0
	BA0570	*B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI*	1.970.000	1.877.023
	BA0580	*B.2.A.3.8) - da privato*	4.830.441	4.417.391
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2.071.801	2.006.555
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0	0
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.758.640	2.410.837
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0	0
	BA0630	*B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	33.018	49.848
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA0640	***B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa***	10.131	5.606
R	*BA0650*	*B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	0	0
	BA0660	*B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	0	0
SS	*BA0670*	*B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione*	2.045	0
	BA0680	*B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)*	2.520	2.730
	BA0690	*B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)*	5.566	2.876
	BA0700	***B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa***	1.484.061	1.390.936
R	*BA0710*	*B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	133.962	123.751
	BA0720	*B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	23.535	22.586
S	*BA0730*	*B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)*	0	0
	BA0740	*B.2.A.5.4) - da privato*	1.326.564	1.244.599
	BA0750	***B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica***	1.025.128	972.561
R	*BA0760*	*B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	0	0
	BA0770	*B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	10.245	18.533
S	*BA0780*	*B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)*	0	0
	BA0790	*B.2.A.6.4) - da privato*	1.014.883	954.029
	BA0800	***B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera***	64.817.474	61.331.932
R	*BA0810*	*B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	22.199.229	21.945.341
	BA0820	*B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	32.154.394	29.113.480
S	*BA0830*	*B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)*	2.208.491	2.343.565
	BA0840	*B.2.A.7.4) - da privato*	8.255.360	7.929.547
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	8.255.360	7.929.547

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0
	BA0890	*B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	0	0
	BA0900	***B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale***	4.189.748	4.331.322
R	*BA0910*	*B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	174.240	74.880
	BA0920	*B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	0	0
SS	*BA0930*	*B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione*	0	0
	BA0940	*B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)*	4.015.508	4.256.442
	BA0950	*B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)*	0	0
	BA0960	***B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F***	11.111.018	9.671.901
R	*BA0970*	*B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	10.139.165	8.744.634
	BA0980	*B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	219.601	225.638
S	*BA0990*	*B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)*	273.927	247.581
	BA1000	*B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)*	478.326	454.048
	BA1010	*B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)*	0	0
	BA1020	*B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	0	0
	BA1030	***B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione***	1.146.063	1.043.940
R	*BA1040*	*B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	0	0
	BA1050	*B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	0	0
S	*BA1060*	*B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)*	28.572	30.124
	BA1070	*B.2.A.10.4) - da privato*	1.084.428	979.216
	BA1080	*B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	33.063	34.600
	BA1090	***B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario***	1.069.150	1.056.247
R	*BA1100*	*B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	105.331	88.411
	BA1110	*B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	8.523	9.474
S	*BA1120*	*B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)*	96.862	128.201
	BA1130	*B.2.A.11.4) - da privato*	858.434	830.160
	BA1140	***B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria***	21.961.322	20.394.434
R	*BA1150*	*B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	37.633	39.051
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	9.223	10.339
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	28.410	28.712
	BA1160	*B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)*	6.038.156	5.656.717
S	*BA1161*	*B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione*	0	0
SS	*BA1170*	*B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione*	0	0
	BA1180	*B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)*	15.792.454	14.616.651
	BA1190	*B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)*	93.080	82.015
	BA1200	***B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)***	3.048.634	2.828.340
	BA1210	*B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera*	647.291	549.240
	BA1220	*B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica*	2.198.698	1.992.123
	BA1230	*B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica*	1.824	2.935
	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)*	184.381	269.178
R	*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	0
	BA1260	*B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro*	0	0
R	*BA1270*	*B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	16.440	14.866
	BA1280	***B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari***	3.118.282	3.664.048
	BA1290	*B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato*	1.193	27.647
	BA1300	*B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero*	0	894
	BA1310	*B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione*	1.500.000	1.500.000
	BA1320	*B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92*	393.381	429.772

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA1330	*B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi*	1.223.708	1.523.780
R	*BA1340*	*B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0	181.955
R	*BA1341*	*B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA*	0	0
	BA1350	***B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie***	1.940.586	1.401.506
R	*BA1360*	*B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarieda Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	631.174	647.936
	BA1370	*B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarieda terzi - Altri soggetti pubblici*	21.333	31.900
	BA1380	*B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato*	1.288.078	674.113
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	565.565	403.042
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	26.299	21.163
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	50.024	49.857
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	587.559	157.329
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	58.631	42.721
	BA1450	*B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando*	0	47.558
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	47.558
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
	BA1490	***B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria***	4.512.522	4.717.541
R	*BA1500*	*B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	764.882	685.232
	BA1510	*B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione*	0	0
SS	*BA1520*	*B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)*	0	37.259
	BA1530	*B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato*	3.347.857	3.782.888
	BA1540	*B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva*	399.783	212.162
R	*BA1541*	*B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL*	0	0
SS	*BA1542*	*B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)*	0	0
S	***BA1550***	***B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale***	0	0
	BA1560	***B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari***	17.624.208	17.701.508
	BA1570	***B.2.B.1) Servizi non sanitari***	16.708.141	16.705.130
	BA1580	*B.2.B.1.1) Lavanderia*	1.695.025	1.713.814
	BA1590	*B.2.B.1.2) Pulizia*	3.249.359	3.175.896
	BA1600	*B.2.B.1.3) Mensa*	2.570.638	2.522.525
	BA1601	*B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti*	761.588	738.798
	BA1602	*B.2.B.1.3.B) Mensa degenti*	1.809.050	1.783.727
	BA1610	*B.2.B.1.4) Riscaldamento*	1.989.587	2.202.345
	BA1620	*B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica*	857.518	865.941
	BA1630	*B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)*	691.450	640.442
	BA1640	*B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti*	281.759	263.577
	BA1650	*B.2.B.1.8) Utenze telefoniche*	200.858	206.366
	BA1660	*B.2.B.1.9) Utenze elettricità*	2.550.376	2.552.297
	BA1670	*B.2.B.1.10) Altre utenze*	247.078	278.876
	BA1680	*B.2.B.1.11) Premi di assicurazione*	293.711	257.068
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	83.703	94.005
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	210.008	163.064
	BA1710	*B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari*	2.080.781	2.025.984
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	10.375	12.326
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	308.513	386.647
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	1.761.892	1.627.010
	BA1750	***B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie***	507.450	702.086
R	*BA1760*	*B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	73.035	65.409
	BA1770	*B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici*	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA1780	*B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato*	431.604	555.945
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	201.412	285.226
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	132.055	164.696
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	98.137	106.023
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
	BA1840	*B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando*	2.810	80.732
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	80.732
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	2.810	0
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
	BA1880	***B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)***	408.617	294.291
	BA1890	*B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico*	43.261	64.207
	BA1900	*B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato*	365.356	230.084
	BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	6.974.497	5.658.694
	BA1920	***B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze***	1.527.742	1.325.549
	BA1930	***B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari***	2.341.003	1.710.702
	BA1940	***B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche***	1.458.473	996.461
	BA1950	***B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi***	27.327	39.595
	BA1960	***B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi***	200.359	270.070
	BA1970	***B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni***	1.419.594	1.316.317
R	***BA1980***	***B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	2.432.815	2.283.613
	BA2000	***B.4.A) Fitti passivi***	167.314	178.373
	BA2010	***B.4.B) Canoni di noleggio***	2.265.501	2.105.240
	BA2020	*B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria*	1.796.498	1.661.735
	BA2030	*B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria*	469.003	443.505
	BA2040	***B.4.C) Canoni di leasing***	0	0
	BA2050	*B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria*	0	0
	BA2060	*B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria*	0	0
	BA2061	***B.4.D) Canoni di project financing***	0	0
R	***BA2070***	***B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	BA2080	***Totale Costo del personale***	97.464.646	97.045.613
	BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	76.643.999	75.697.734
	BA2100	***B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario***	33.303.509	31.497.788
	BA2110	*B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico*	30.094.741	28.438.841
	BA2120	*B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	28.922.906	27.484.895
	BA2130	*B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	1.171.835	953.947
	BA2140	*B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro*	0	0
	BA2150	*B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico*	3.208.768	3.058.946
	BA2160	*B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	2.705.821	2.721.509
	BA2170	*B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	502.947	337.437
	BA2180	*B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro*	0	0
	BA2190	***B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario***	43.340.490	44.199.947
	BA2200	*B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	43.011.218	43.373.334
	BA2210	*B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato*	329.272	826.612
	BA2220	*B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*	0	0
	BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	429.083	332.606
	BA2240	***B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale***	429.083	332.606
	BA2250	*B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	429.083	332.381

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA2260	*B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	0	225
	BA2270	*B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro*	0	0
	BA2280	***B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale***	0	0
	BA2290	*B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato*	0	0
	BA2300	*B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato*	0	0
	BA2310	*B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro*	0	0
	BA2320	**B.7) Personale del ruolo tecnico**	13.448.512	14.066.569
	BA2330	***B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico***	255.928	408.888
	BA2340	*B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	237.481	311.225
	BA2350	*B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	18.447	97.663
	BA2360	*B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*	0	0
	BA2370	***B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico***	13.192.583	13.657.681
	BA2380	*B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	13.006.433	13.623.943
	BA2390	*B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	186.151	33.738
	BA2400	*B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	0	0
	BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	6.943.052	6.948.704
	BA2420	***B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo***	609.502	420.434
	BA2430	*B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	577.157	420.434
	BA2440	*B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	32.345	0
	BA2450	*B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*	0	0
	BA2460	***B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo***	6.333.550	6.528.269
	BA2470	*B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	6.333.550	6.528.269
	BA2480	*B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	0	0
	BA2490	*B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	0	0
	BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	1.420.627	1.247.408
	BA2510	***B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)***	726.137	653.300
	BA2520	***B.9.B) Perdite su crediti***	0	0
	BA2530	***B.9.C) Altri oneri diversi di gestione***	694.490	594.108
	BA2540	*B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale*	573.816	528.434
	BA2550	*B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione*	120.674	65.674
R	*BA2551*	*B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0	0
	BA2552	*B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione*	0	0
	BA2560	***Totale Ammortamenti***	5.364.605	5.407.037
	BA2570	**B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**	270.417	361.616
	BA2580	**B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	5.094.188	5.045.421
	BA2590	***B.11.A) Ammortamento dei fabbricati***	3.588.287	3.552.611
	BA2600	*B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)*	0	0
	BA2610	*B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)*	3.588.287	3.552.611
	BA2620	**B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali**	1.505.901	1.492.811
	BA2630	**B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	1.204	687.087
	BA2640	***B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali***	0	0
	BA2650	***B.12.B) Svalutazione dei crediti***	1.204	687.087
	BA2660	**B.13) Variazione delle rimanenze**	271.028	-350.245
	BA2670	***B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie***	260.283	-370.083
	BA2671	*B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	-581.220	-464.442
	BA2672	*B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti*	0	0
	BA2673	*B.13.A.3) Dispositivi medici*	-323.319	-248.200
	BA2674	*B.13.A.4) Prodotti dietetici*	-14.858	3.313
	BA2675	*B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	86.932	167.285
	BA2676	*B.13.A.6) Prodotti chimici*	-2.485	1.783
	BA2677	*B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	81	-73
	BA2678	*B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	1.095.153	170.251
	BA2680	***B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie***	10.745	19.839

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA2681	*B.13.B.1) Prodotti alimentari*	0	0
	BA2682	*B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere*	-4.586	8.774
	BA2683	*B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	0	0
	BA2684	*B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	17.008	9.061
	BA2685	*B.13.B.5) Materiale per la manutenzione*	-483	379
	BA2686	*B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	-1.194	1.625
	BA2690	**B.14) Accantonamenti dell'esercizio**	3.153.427	5.361.048
	BA2700	***B.14.A) Accantonamenti per rischi***	1.055.706	1.254.426
	BA2710	*B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali*	0	0
	BA2720	*B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente*	152.918	0
	BA2730	*B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato*	138.000	217.348
	BA2740	*B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)*	489.788	822.078
	BA2741	*B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa*	0	0
	BA2750	*B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi*	235.000	215.000
	BA2751	*B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora*	40.000	0
	BA2760	***B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)***	114.055	99.041
	BA2770	***B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati***	1.289.737	2.650.669
	BA2771	*B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato*	261.648	954.759
	BA2780	*B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato*	59.295	0
	BA2790	*B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati*	968.794	1.695.910
	BA2800	*B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca*	0	0
	BA2810	*B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati*	0	0
	BA2811	*B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca*	0	0
	BA2820	***B.14.D) Altri accantonamenti***	693.929	1.356.911
	BA2840	*B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA*	0	330.533
	BA2850	*B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai*	0	27.414
	BA2860	*B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica*	0	375.915
	BA2870	*B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica*	0	53.586
	BA2880	*B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto*	0	0
	BA2881	*B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti*	0	0
	BA2882	*B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili*	0	0
	BA2883	*B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione*	0	0
	BA2884	*B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016*	191.646	233.898
	BA2890	*B.14.D.10) Altri accantonamenti*	502.283	335.566
	BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	360.032.262	346.596.888
		C) Proventi e oneri finanziari	0	0
	CA0010	**C.1) Interessi attivi**	8.709	21.772
	CA0020	***C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica***	0	10.972
	CA0030	***C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari***	0	1.429
	CA0040	***C.1.C) Altri interessi attivi***	8.709	9.371
	CA0050	**C.2) Altri proventi**	0	0
	CA0060	***C.2.A) Proventi da partecipazioni***	0	0
	CA0070	***C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni***	0	0
	CA0080	***C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni***	0	0
	CA0090	***C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti***	0	0
	CA0100	***C.2.E) Utili su cambi***	0	0
	CA0110	**C.3) Interessi passivi**	588.287	637.365
	CA0120	***C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa***	1.077	67.447
	CA0130	***C.3.B) Interessi passivi su mutui***	533.145	553.435
	CA0140	***C.3.C) Altri interessi passivi***	54.066	16.483
	CA0150	**C.4) Altri oneri**	63.735	36.864
	CA0160	***C.4.A) Altri oneri finanziari***	63.735	36.864
	CA0170	***C.4.B) Perdite su cambi***	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	-643.313	-652.457
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0
	DA0010	**D.1) Rivalutazioni**	0	0
	DA0020	**D.2) Svalutazioni**	0	0
	DZ9999	**Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)**	0	0
		E) Proventi e oneri straordinari	0	0
	EA0010	**E.1) Proventi straordinari**	6.984.807	6.141.001
	EA0020	***E.1.A) Plusvalenze***	0	0
	EA0030	***E.1.B) Altri proventi straordinari***	6.984.807	6.141.001
	EA0040	*E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse*	545.355	387.167
	EA0050	*E.1.B.2) Sopravvenienze attive*	5.251.903	2.156.089
	EA0051	*E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato*	1.279.019	12.347
R	*EA0060*	*E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	15.424	21.997
	EA0070	*E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi*	3.957.461	2.121.746
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extra-regionale	0	0
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	3.089.885	45.286
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	426.151	0
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	199.882	0
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto pre-staz. sanitarie da operatori accreditati	0	91
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	740
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	241.543	2.075.630
	EA0150	*E.1.B.3) Insussistenze attive*	1.187.549	3.597.745
R	*EA0160*	*E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	37.537	33.618
	EA0170	*E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi*	1.150.012	3.564.127
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extrare-gionale	0	0
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	1.202	302.188
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	61.510	293.966
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	31.664
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	35	311.066
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	435.995	688.944
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	651.269	1.936.300
	EA0250	*E.1.B.4) Altri proventi straordinari*	0	0
	EA0260	**E.2) Oneri straordinari**	4.864.458	1.103.311
	EA0270	***E.2.A) Minusvalenze***	2.774	759
	EA0280	***E.2.B) Altri oneri straordinari***	4.861.684	1.102.552
	EA0290	*E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti*	159	0
	EA0300	*E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali*	3.081	0
	EA0310	*E.2.B.3) Sopravvenienze passive*	4.157.192	1.038.693
R	*EA0320*	*E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	69.939	112.616
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	5.126	721
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbli-che della Regione	64.813	111.895
	EA0350	*E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi*	4.087.253	926.077
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità ex-traregionale	0	0
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	3.316.855	166.005
	EA0380	*E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica*	2.755.177	166.005
	EA0390	*E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica*	560.435	0
	EA0400	*E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto*	1.243	0
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	468.409	3.645
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	199.985	0
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto pre-staz. sanitarie da operatori accreditati	2.105	46.062
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	39.020	613.406

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	60.879	96.959
	EA0460	*E.2.B.4) Insussistenze passive*	701.252	63.859
	EA0461	*E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato*	0	0
R	*EA0470*	*E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	36.913	13.801
	EA0480	*E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi*	664.339	50.058
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extra-regionale	0	0
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	500.000	0
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	199
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	164.339	49.859
	EA0560	*E.2.B.5) Altri oneri straordinari*	0	0
	EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	2.120.349	5.037.690
	XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	-3.887.930	6.869.376
		Y) Imposte e tasse	0	0
	YA0010	**Y.1) IRAP**	6.801.723	6.736.192
	YA0020	***Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente***	6.298.470	6.281.377
	YA0030	***Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente***	272.357	231.301
	YA0040	***Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intra-moenia)***	230.896	223.514
	YA0050	***Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale***	0	0
	YA0060	**Y.2) IRES**	141.880	115.310
	YA0070	***Y.2.A) IRES su attività istituzionale***	141.880	115.310
	YA0080	***Y.2.B) IRES su attività commerciale***	0	0
	YA0090	**Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)**	0	0
	YZ9999	**Totale imposte e tasse (Y)**	6.943.603	6.851.502
	ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	-10.831.534	17.874

Data 30/04/2025

Il Funzionario responsabile dell'area economico-finanziaria
Dr. Stefano Masini

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Maria Teresa Donattini

Il Direttore Generale
Dr.ssa Agostina Aimola

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

SP

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA					
REGIONE	080	REGIONE EMILIA ROMAGNA	ENTE SSN	ENTE SSN	1 0 6

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE					
ANNO	2 0 2 4				
TRIMESTRE	1	2	3	4	
PREVENTIVO		CONSUNTIVO	X		

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE		
	SI	NO

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	AAZ999	**A) IMMOBILIZZAZIONI**	**62.107.040**	**61.718.870**
	AAA000	**A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**	1.873.130	1.704.521
	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***	301.789	375.119
	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	1.422.964	1.344.748
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	1.121.174	969.628
	AAA120	***A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti***	163.072	0
	AAA130	***A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali***	1.408.268	1.329.402
	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	126.933	126.933
	AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	120.602	120.389
	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	8.330.184	8.132.446
	AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	6.928.247	6.809.589
	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**	53.860.656	53.641.095
	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***	45.701.593	48.611.552
	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)	45.701.593	48.611.552
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	119.303.988	118.625.660
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	73.602.395	70.014.108
	AAA380	***A.II.3) Impianti e macchinari***	106.298	159.647
	AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	7.957.151	7.957.151
	AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	7.850.853	7.797.504

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	AAA410	***A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche***	2.828.590	2.688.316
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	22.171.046	22.737.753
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	19.342.455	20.049.437
	AAA440	***A.II.5) Mobili e arredi***	94.800	136.491
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	9.577.640	9.633.446
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	9.482.840	9.496.955
	AAA470	***A.II.6) Automezzi***	208.308	302.585
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	2.173.063	2.254.565
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	1.964.755	1.951.980
	AAA500	***A.II.7) Oggetti d'arte***	946.460	946.460
	AAA510	***A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali***	548.875	140.787
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	4.190.341	3.832.933
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	3.641.466	3.692.147
	AAA540	***A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti***	3.425.732	655.257
	AAA550	***A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali***	0	0
	AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
	AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
	AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
	AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
	AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
	AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
	AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
	AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
	AAA640	**A.III)IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE**	6.373.254	6.373.254
	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***	6.373.254	6.373.254
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.373.254	6.373.254
	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**	77.802.537	88.184.739
	ABA000	**B.I) RIMANENZE**	10.000.531	10.271.559
	ABA010	***B.I.1) Rimanenze beni sanitari***	9.887.204	10.147.487
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	6.074.972	5.493.752
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.862.811	2.539.491
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	58.853	43.995
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	256.072	343.005
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	8.223	5.738
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	172	253
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	626.101	1.721.254
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
	ABA110	***B.I.2) Rimanenze beni non sanitari***	113.327	124.072
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	52.612	48.026
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	58.608	75.616
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	865	382
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	1.242	48
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	ABA190	**B.II) CREDITI**	58.904.074	48.544.522
	ABA200	***B.II.1) Crediti v/Stato***	1.428.606	1.307.499
SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
S	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
SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	217.399	63.158
SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	0	0
SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	1.211.017	1.211.017
	ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
	ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	190	33.324
	ABA350	***B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma***	48.992.469	35.576.607
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	27.948.160	16.809.347
RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	14.152.497	4.606.257
R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
RR	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	2.134.775	2.134.775
RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	6.237.416	4.534.406
RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	4.345	2.978
RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	4.722.970	5.061.100
RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	66.040	239.497
RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	18.171	18.171
RR	ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	611.945	212.162
-	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	20.979.906	18.542.702
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	20.979.906	18.542.702
RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
RR	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
RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
RR	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
RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 – aziende sanitarie	64.403	224.558
	ABA530	***B.II.3) Crediti v/Comuni***	95.024	121.717
-	***ABA540***	***B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche***	4.798.515	7.340.566
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.660.345	7.274.452
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.314.873	3.479.725
R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.345.472	3.794.727
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
RR	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
SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	138.170	66.114
R	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***	1.108.607	1.069.670
	ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
	ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	1.108.607	1.069.670
	ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
	ABA650	***B.II.6) Crediti v/Erario***	0	1.379
	ABA660	***B.II.7) Crediti v/altri***	2.480.854	3.127.085

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	1.754.706	2.471.796
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	346.818	386.883
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	132.475	122.140
	ABA711	B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi	132.475	122.140
	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	246.855	146.265
	ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	253.077	146.265
	ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-6.222	0
	ABA720	**B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI**	44.206	44.206
	ABA730	***B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni***	0	0
	ABA740	***B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni***	44.206	44.206
	ABA750	**B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE**	8.853.726	29.324.452
	ABA760	***B.IV.1) Cassa***	44.557	40.547
	ABA770	***B.IV.2) Istituto Tesoriere***	8.809.169	29.283.854
	ABA780	***B.IV.3) Tesoreria Unica***	0	0
	ABA790	***B.IV.4) Conto corrente postale***	0	50
	ACZ999	**C) RATEI E RISCONTI ATTIVI**	351.932	41.814
	ACA000	**C.I) RATEI ATTIVI**	0	0
	ACA010	***C.I.1) Ratei attivi***	0	0
R	***ACA020***	***C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	ACA030	**C.II) RISCONTI ATTIVI**	351.932	41.814
	ACA040	***C.II.1) Risconti attivi***	351.932	41.814
R	***ACA050***	***C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	AZZ999	**D) TOTALE ATTIVO**	140.261.509	149.945.423
	ADZ999	**E) CONTI D'ORDINE**	7.298.036	8.216.606
	ADA000	**E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	ADA010	**E.II) DEPOSITI CAUZIONALI**	0	0
	ADA020	**E.III) BENI IN COMODATO**	7.298.036	8.216.606
	ADA021	**E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	ADA030	**E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE**	0	0
	PAZ999	**A) PATRIMONIO NETTO**	45.733.285	49.330.438
	PAA000	**A.I) FONDO DI DOTAZIONE**	2.658.901	2.658.901
	PAA010	**A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI**	55.190.661	54.762.965
	PAA020	***A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione***	9.002.108	10.566.504
	PAA030	***A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti***	32.995.061	30.885.190
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	17.774.029	16.720.620
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	15.221.032	14.164.570
	PAA070	***A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti***	12.275.044	12.290.774
	PAA080	***A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti***	143.043	147.877
	PAA090	***A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio***	775.404	872.621
	PAA100	**A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI**	1.669.882	2.003.658
	PAA110	**A.IV) ALTRE RISERVE**	12.402	12.402
	PAA120	***A.IV.1) Riserve da rivalutazioni***	0	0
	PAA130	***A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire***	12.402	12.402
	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**	-2.967.028	-10.125.362
	PAA220	**A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO**	-10.831.534	17.874

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	PBZ999	**B) FONDI PER RISCHI E ONERI**	8.269.298	11.670.136
	PBA000	**B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE**	206.267	206.267
	PBA010	**B.II) FONDI PER RISCHI**	3.479.585	3.323.353
	PBA020	***B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali***	182.000	201.472
	PBA030	***B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente***	153.000	3.000
	PBA040	***B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato***	563.449	494.229
	PBA050	***B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)***	2.011.829	2.290.103
	PBA051	***B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa***	65.000	65.000
	PBA052	***B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora***	54.307	54.549
	PBA060	***B.II.7) Altri fondi rischi***	450.000	215.000
	PBA070	**B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE**	0	0
	PBA080	***B.III.1) FSR indistinto da distribuire***	0	0
	PBA090	***B.III.2) FSR vincolato da distribuire***	0	0
	PBA100	***B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi***	0	0
	PBA110	***B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA***	0	0
	PBA120	***B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA***	0	0
	PBA130	***B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca***	0	0
	PBA140	***B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti***	0	0
	PBA141	***B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA***	0	0
	PBA150	**B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI**	3.237.410	3.882.464
	PBA151	***B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato***	520.950	1.195.763
	PBA160	***B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato***	124.415	133.526
	PBA170	***B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)***	2.592.045	2.553.175
	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**	1.346.036	4.258.052
	PBA210	***B.V.1) Fondi integrativi pensione***	0	0
	PBA220	***B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali***	119.281	3.381.261
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	27.387	1.840.355
	PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	53.401	1.459.620
	PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	38.494	81.286
	PBA260	***B.V.3) Altri fondi per oneri e spese***	630.875	430.217
	PBA270	***B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016***	595.880	446.574
	PCZ999	**C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO**	1.072.815	1.168.073
	PCA000	**C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI**	523.778	618.073
	PCA010	**C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI**	0	0
	PCA020	**C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI**	549.037	550.000
	PDZ999	**D) DEBITI**	84.653.148	87.001.437
	PDA000	**D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI**	9.451.563	11.390.505
	PDA010	**D.II) DEBITI V/STATO**	15.072	24.723
S	***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
SS	***PDA040***	***D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato***	0	0
SS	***PDA050***	***D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca***	0	0
SS	***PDA060***	***D.II.5) Altri debiti v/Stato***	15.072	24.723
	PDA070	**D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	2.081.886	1.520.618
RR	***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
R	***PDA090***	***D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale***	0	0
RR	***PDA100***	***D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale***	0	0
RR	***PDA101***	***D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale***	611.945	212.162
RR	***PDA110***	***D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma***	0	0
RR	***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
RR	***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***	1.469.941	1.308.455

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	PDA130	**D.IV) DEBITI V/COMUNI**	43.060	51.166
	PDA140	**D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	14.521.789	12.638.586
	PDA150	***D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	14.497.850	12.614.025
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.405.662	4.491.771
R	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
R	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	11.092.188	8.122.254
RR	PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	0	0
R	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
RR	PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
SS	***PDA220***	***D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione***	23.938	24.561
	PDA230	***D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto***	0	0
RR	PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
RR	PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
RR	PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
RR	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
RR	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**	6.053.757	7.200.477
	PDA250	***D.VI.1) Debiti v/enti regionali***	16.856	15.286
	PDA260	***D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali***	5.582.445	5.317.029
	PDA270	***D.VI.3) Debiti v/altre partecipate***	454.456	1.868.163
	PDA280	**D.VII) DEBITI V/FORNITORI**	29.209.135	30.854.255
	PDA290	***D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie***	10.829.339	12.056.220
	PDA291	***D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie***	12.949.120	13.884.145
	PDA292	***D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)***	-2.119.780	-1.827.925
	PDA300	***D.VII.2) Debiti verso altri fornitori***	18.379.796	18.798.036
	PDA301	***D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori***	20.548.461	20.763.278
	PDA302	***D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)***	-2.168.665	-1.965.242
	PDA310	**D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	0	0
	PDA320	**D.IX) DEBITI TRIBUTARI**	7.179.325	6.959.368
	PDA330	**D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE**	7.212.876	6.924.004
	PDA340	**D.XI) DEBITI V/ALTRI**	8.884.685	9.437.734
	PDA350	***D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori***	0	0
	PDA360	***D.XI.2) Debiti v/dipendenti***	6.283.162	5.927.446
	PDA370	***D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie***	0	0
	PDA380	***D.XI.4) Altri debiti diversi***	2.601.523	3.510.288
	PEZ999	**E) RATEI E RISCONTI PASSIVI**	532.964	775.339
	PEA000	**E.I) RATEI PASSIVI**	0	0
	PEA010	***E.I.1) Ratei passivi***	0	0
R	***PEA020***	***E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	PEA030	**E.II) RISCONTI PASSIVI**	532.964	775.339
	PEA040	***E.II.1) Risconti passivi***	532.964	775.339
R	***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
	PZZ999	**F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**	140.261.509	149.945.423
	PFZ999	**G) CONTI D'ORDINE**	7.298.036	8.216.606
	PFA000	**G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	PFA010	**G.II) DEPOSITI CAUZIONALI**	0	0
	PFA020	**G.III) BENI IN COMODATO**	7.298.036	8.216.606
	PFA021	**G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	PFA030	**G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE**	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Data 30/04/2025

Il Funzionario responsabile dell'area economico-finanziaria
Dr. Stefano Masini

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Maria Teresa Donattini

Il Direttore Generale
Dr.ssa Agostina Aimola

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

RELAZIONE SULLA GESTIONE

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Bilancio di Esercizio 2024

Relazione sulla gestione

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

INDICE

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE 4

2. GENERALITA' TERRITORIO SERVITO, POPOLAZIONE ASSISTITA E ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA 4

2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE 4
2.2 MODELLO ORGANIZZATIVO 5

3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI 8

3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA 10
3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE 17
3.3 PREVENZIONE 29
3.4 INVESTIMENTI 31

4. L'ATTIVITA' DI PERIODO 43

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA 43
4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE 50
4.3 PREVENZIONE 57

5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'ANNO 65

5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI 65
5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI 70
5.3 ANALISI DEI COSTI PER ARTICOLAZIONE AZIENDALE 98
5.4 GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 107
5.5 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E SUGLI SCOSTAMENTI 114
TABELLA LA – ESERCIZIO 2023 122
TABELLA LA – ESERCIZIO 2024 124
5.6 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA ED EFFETTI ECONOMICI 126
5.7 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 128

6. GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010 129

7. RENDICONTO FINANZIARIO 130

8. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART. 41 DEL DL 66/2014 132

9. GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI CUI DI CUI ALL'ALLEGATO B DELLA DGR 954/2024 133

9.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO 133
9.2 ASSISTENZA TERRITORIALE 154

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

9.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA 181
9.4 SOSTENIBILITA' ECONOMICA ED EFFICIENZA OPERATIVA 215
9.5 INNOVAZIONE NEI SERVIZI SANITARI E SOCIALI 241

10. CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE 254

ALLEGATI ALLA RELAZIONE SULLA GESTIONE 2024 - AUSL IMOLA 257

ALLEGATO - GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010 257
ALLEGATO - ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART 41 DL 66/2014 257
ALLEGATO – RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2024 257

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione, che correda il Bilancio di Esercizio 2024, è stata predisposta secondo le disposizioni contenute nel D.Lgs 118/2011 e successive integrazioni e modificazioni, facendo riferimento al Codice civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs 118/2011 e s.m.i, nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La relazione sulla gestione contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs 118 del 23 giugno 2011. Fornisce, inoltre, informazioni supplementari, non specificamente richieste da disposizioni di legge, ma ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2024.

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

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

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

2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE

L'AUSL di Imola opera su una parte del territorio della provincia di Bologna, con una **popolazione complessiva residente**, al 31/12/2024, di **132.887** abitanti (Fonte: popolazione legale ISTAT da Anagrafi Comunali – dato non definitivo) distribuita in **10 comuni**: Imola, Castel San Pietro Terme, Castel del Rio, Fontanelice, Casalfiumanese, Medicina, Borgo Tossignano, Castel Guelfo, Mordano, Dozza, aggregati in un unico Distretto.

La **popolazione assistita** risulta pari a **132.017** di cui 14.916 in età pediatrica e 117.101 in età adulta (Fonte: Flusso Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali RER pro FLS.11 - 01/01/2024).

La **popolazione esente da ticket** risulta pari a **53.884**, di cui: 22.271 per età e reddito e 31.613 per altri motivi (Fonte: Flusso Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali RER pro FLS.11 - 01/01/2024).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

2.2 MODELLO ORGANIZZATIVO

L'Atto Aziendale, al Titolo IV, riporta i criteri generali di organizzazione e il sistema delle Responsabilità in base al quale si inquadra l'attività aziendale. In particolare, l'articolo 24 dell'Atto Aziendale esplicita che l'Azienda ispira la propria organizzazione a criteri di responsabilizzazione diffusa, di delega dei sistemi di gestione, di valorizzazione dell'autonomia gestionale delle singole articolazioni organizzative, di autonomia professionale degli operatori e di un generale orientamento alla flessibilità. Ciò si traduce nell'attribuzione e nella delega esplicita di responsabilità, nonché nell'assegnazione di obiettivi, affinché i singoli operatori possano essere coinvolti nella più efficace gestione aziendale e perseguire il raggiungimento degli obiettivi assegnati, tenuto conto delle risorse a disposizione. L'Azienda disciplina con appositi atti l'articolazione dei poteri e delle responsabilità ai dirigenti.

Con Deliberazione n. 247 del 24/12/2024, l'Azienda ha provveduto all'aggiornamento del **Regolamento di organizzazione**, in conformità alla normativa nazionale e regionale e nel rispetto di principi fondamentali dell'organizzazione contenuti nell'Atto Aziendale, al fine di aggiornare e disciplinare l'assetto organizzativo e le modalità di funzionamento dell'Azienda USL di Imola.

L'assetto organizzativo dell'AUSL di Imola trova nell'organizzazione dipartimentale il suo tratto saliente, con un forte orientamento all'integrazione funzionale e al potenziamento delle reti cliniche attraverso il rafforzamento della collaborazione professionale nell'ambito dell'Area Metropolitana e dell'Area Vasta di appartenenza.

Comprende altresì specifici Programmi interaziendali o a valenza interdipartimentale, quali soluzioni organizzative che garantiscono l'unitarietà delle attività su percorsi e aree di intervento che richiedono competenze specifiche appartenenti a strutture diverse.

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

LA STRUTTURA DIPARTIMENTALE

L'AUSL di Imola si articola su un unico **Distretto** ed è organizzata in **Dipartimenti**, quale modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività, cliniche, assistenziali e di supporto dell'Azienda con la finalità di assicurare un efficace perseguimento degli obiettivi di salute e di risposta ai bisogni espressi dalla popolazione assistita, nonché una efficiente gestione amministrativa, economica e finanziaria.

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

Il Dipartimento rappresenta, attraverso l'esercizio dei differenti ruoli e delle relative responsabilità in esso ricomprese, lo strumento prioritario per il perseguimento degli obiettivi di governo clinico, la verifica ed il miglioramento della qualità delle prestazioni sanitarie.

I criteri di aggregazione dei dipartimenti attengono a modelli organizzativi riferibili a: intensità e gradualità delle cure, condivisione piattaforme di degenza e tecnologiche, percorsi diagnostico terapeutici, aree specialistiche, continuità di presa in carico di specifici target di assistiti.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Sulla base di specifico accordo, i Dipartimenti possono anche essere ad attività integrata (DAI), al fine di assicurare l'esercizio integrato delle attività di assistenza, di formazione e di ricerca. Le modalità di funzionamento del DAI sono disciplinate da specifico regolamento.

L'organizzazione dipartimentale, inclusa quella ad attività integrata, può assumere anche dimensione interaziendale, in ordine ad accordi tra Aziende Sanitarie della Regione, e l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, funzionali a sinergie ed economie di scala.

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

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

La Deliberazione n. 247 del 24/12/2024 di aggiornamento del Regolamento di Organizzazione Aziendale, sopra richiamato, comprende anche la riorganizzazione delle degenze mediche e specialistiche del Dipartimento Medico (di cui alla nota in atti prot. 32213 del 04/10/2024) e dà atto dell'ampliamento delle funzioni collocate nell'ambito del Dipartimento delle Cure Primarie che, oltre a comprendere le funzioni e gli indirizzi organizzativi della Direttiva regionale n. 2011 del 20/12/2007, integra ulteriori funzioni a garanzia della continuità assistenziale e dell'integrazione tra servizi territoriali, ospedalieri e di prevenzione, ampliando la denominazione in "Dipartimento della Continuità e delle Cure Primarie".

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

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

L'assetto dipartimentale si completa con il **Dipartimento Amministrativo e Tecnico** che comprende tutti i servizi di supporto in ordine alle principali funzioni amministrative (Segreteria Generale e Affari Legali, Amministrazione dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali) e funzioni tecnico-strutturali (Tecnologie Sanitarie e Informatiche di Rete, Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche ed Economato e Logistica).

L'**integrazione tra i Dipartimenti** si realizza nelle aree e spazi funzionali delle Case della Comunità e nei percorsi di continuità ospedale – territorio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Sono posizionate in **staff alla Direzione Generale:** UOS Programmazione e Controllo direzionali; UOS Informazione e Comunicazione; Servizio Prevenzione Protezione; Medici Componenti e la Funzione Audit Interno.

Sono in **staff al Direttore Sanitario**: SSD Governo clinico, Qualità e Sicurezza delle Cure; UOS Formazione; UOS Medicina Legale e Programma Psicologia Clinica e di Comunità; Programma Specialistica Ambulatoriale.

In **staff al Direttore Amministrativo:** UOS Attività Amministrative Trasversali.

In **staff al Direttore Assistenziale:** Sviluppo Organizzativo Innovazione, rapporti inter istituzionali.

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

- Direzione Assistenza Farmaceutica.
- Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.
- Direzione delle Professioni Sanitarie.

A livello di **Direzione Strategica** si collocano, oltre al Direttore Generale; Direttore Sanitario; Direttore Amministrativo:

- Direttore Attività Socio-Sanitarie.
- Direttore Assistenziale.
- Direttore Distretto.

Di seguito si riportano i Servizi Unici afferenti al **Dipartimento Amministrativo Metropolitano**:

- Servizio Acquisti AVEC (SAAV).
- Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale (SUMAGP).
- Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP).
- Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF).
- Data Protection Officer Interaziendale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

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

Insiste sul territorio aziendale l'Istituto di Riabilitazione di Montecatone (MRI), **Istituto qualificato presidio dell'Azienda**, Ospedale monospecialistico gestito nella forma di s.p.a., i cui soci sono l'AUSL di Imola ed il Comune di Imola, con capitale interamente pubblico.

L'organizzazione dei servizi che ha caratterizzano l'attività aziendale nell'ultimo triennio è improntata a realizzare l'integrazione tra servizi ospedalieri e territoriali secondo la logica della prossimità, nel quadro di attuazione del **DM n. 77 del 23.5.2022** che definisce il modello di sviluppo dell'Assistenza territoriale nel SSN individuando standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e al sistema di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico.

Tali interventi, correlati al DM 77/2022, costituiscono la Riforma di settore del **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 – Component 1** per la definizione di un modello organizzativo della rete di assistenza sanitaria territoriale che delinea modelli e standard al fine di potenziare i servizi assistenziali territoriali.

In tale ottica si collocano le **Case della Comunità (CdC)** del territorio dell'AUSL di Imola che costituiscono modelli organizzativi dell'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento e garantiscono l'accesso, l'accoglienza, l'orientamento dell'assistito, la pianificazione e l'erogazione degli interventi privilegiando le modalità di lavoro multiprofessionali.

Nel 2024 sul territorio dell'AUSL di Imola sono presenti n. 3 **Case della Comunità (CdC)**: di Castel S. Pietro Terme (Hub) e Medicina (Spoke) e la Casa della Comunità della Vallata del Santerno, che operano in coerenza con gli indirizzi strategici e le indicazioni realizzative e di organizzazione funzionale fornite dalla Regione Emilia-Romagna (DGR 291/2010 e DGR 2128/2016). La CdC della Comunità della Vallata del Santerno, con sede a Borgo Tossignano, si configura nell'ambito distrettuale imolese come elemento spoke della rete integrata dei servizi. Nel 2024 hanno avuto inizio i lavori strutturali per la realizzazione della 4° CdC sul territorio, la **Casa della Comunità di Imola (Hub),** che ha visto il completamento degli interventi previsti dal 1° stralcio (finanziamento statale) mentre i lavori del 2° stralcio correlato ai finanziamenti PNRR sono in corso di esecuzione.

Nell'ambito dell'**Assistenza psichiatrica,** l'Azienda persegue l'approccio di presa in carico integrata tra assistenza sanitaria e sociale, attraverso la valorizzazione del *budget di salute*, della co-progettazione e della partecipazione delle risorse della comunità in linea con la rinnovata visione dell'assistenza territoriale di cui al DM 77/2022.

In tema di Prevenzione e Sanità pubblica si affianca, alla organizzazione istituzionale dei servizi, l'attuazione del **Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025**, articolato in 10 Programmi predefiniti descritti nel Piano Nazionale, a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale cui l'Azienda rivolge l'attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi, al fine di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

garantire il raggiungimento degli indicatori definiti a livello locale di cui al documento di governance (DGR 58 del 24/01/2022). Si richiama, inoltre, l'attuazione degli interventi previsti dal **Piano Nazionale Complementare (PNC) in tema di "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima",** di cui all'Accordo operativo sottoscritto tra la Regione Emilia-Romagna e l'Istituto Superiore di Sanità, nell'ambito del più ampio progetto di istituzione del Sistema Nazionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS), in linea con l'approccio "*One health*" di cui al DM 77/2022.

A livello ospedaliero, fermo restando il richiamo al DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, in relazione agli standard quantitativi e qualitativi, l'organizzazione dipartimentale realizza modalità di lavoro che privilegiano i percorsi diagnostico – terapeutici, la condivisione di piattaforme di degenza e tecnologiche, la continuità di presa in carico di specifici target di assistiti nella logica dell'integrazione Ospedale – Territorio.
Si richiama, altresì, l'attuazione degli interventi **PNRR – Missione 6** in tema di **ammodernamento tecnologico,** conclusi nel corso del 2024, nonché la prosecuzione degli interventi programmati per la **digitalizzazione** del Dipartimento Emergenza Accettazione (DEA).

Particolare rilievo assume la partecipazione dell'Azienda alle collaborazioni con le Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana di Bologna per la realizzazione di **reti cliniche integrate** al fine di condividere percorsi clinico assistenziali a connotazione fortemente specialistica, garantendo equità di accesso alle cure e un servizio coordinato e integrato su scala sovraziendale.

Il **Regolamento di Organizzazione** (Deliberazione n. 247 del 24/12/2024) rafforza il concetto di garanzia della continuità assistenziale e dell'integrazione tra servizi territoriali, ospedalieri e di prevenzione, in relazione ai quali sono strutturate relazioni stabili di collegamento tra il Dipartimento della Continuità e delle Cure Primarie e i Dipartimenti Ospedalieri.

Sotto il profilo della Programmazione strategica si far richiamo al **Piano Integrato di Attività ed Organizzazione 2023-2025 (PIAO),** adottato con deliberazione n. 255 del 21/7/2023.

Prosegue di seguito un maggior dettaglio per livello assistenziale della struttura ed organizzazione dei servizi.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

A) STATO DELL'ARTE

Tutte le strutture e i servizi ospedalieri sono accreditati ai sensi della vigente normativa. I **posti letto** del **Presidio Ospedaliero di Imola**, al 31.12.2024, **direttamente gestiti** sono pari a **344**.

Nel 2024 la dotazione di Posti Letto ordinari, rispetto al 2023, rileva un incremento di +1 PL in esito alla complessiva riorganizzazione dell'area medico internistica che ha determinato l'unificazione dei due reparti di Medicina interna ed il potenziamento dell'area geriatrica.

I PL Day Surgery si riducono di una unità a seguito del trasferimento dell'Unità operativa complessa e dell'attività ambulatoriale di Oculistica dalla sede di Castel San Pietro Terme all'Ospedale di Imola (prot. n. 0019660 del 13/06/2024). Invariati risultano i PL di Day Hospital (5).

Il totale complessivo risulta pertanto invariato rispetto al 2023. Nel computo dei Posti Letto vengono esclusi, come da indicazione regionale, i PL "OBI" introdotti dal DM della Salute del 22/12/2024 nell'ambito del Pronto Soccorso, per la diversa natura di trattamento in assenza di SDO.

Posti Letto	31/12/2020	31/12/2021	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
PL ordinari	335	336	336	331	332
PL Day Hospital	6	7	7	5	5
PL Day Surgery	12	8	10	8	7
Totale	353	351	353	344	344

Insiste sul territorio anche la struttura ospedaliera di riabilitazione **Montecatone *Rehabilitation Institute***, che presenta una dotazione di **158 posti letto accreditati** (150 posti letto ordinari e 8 posti letto di Day Hospital). I dati sulle strutture a gestione diretta e relativi posti letto, risultano coerenti con quelli contenuti nei Modelli ministeriali QUADRO HSP 11 e HSP 12 per l'anno 2024.

B) OBIETTIVI 2024 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Si rappresentano di seguito gli ambiti di sviluppo che hanno qualificato le principali azioni del 2024, in continuità con gli interventi già avviati.

A livello ospedaliero sono stati attuati gli interventi **PNRR – Missione 6** in tema di **ammodernamento tecnologico**, con la progressiva attuazione degli interventi programmati per la **digitalizzazione del DEA**.

In **ambito chirurgico**, l'innovazione e lo sviluppo tecnologico introdotto con l'avvio della **chirurgia robotica** hanno consentito di realizzare, già nel 2024, ottimi livelli funzionali e operativi della tecnologia robotica per le discipline di Urologia, Chirurgia generale e Ginecologia, secondo il progetto di sviluppo avviato nel 2023 con l'IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna. Sono stati effettuati n. 466 interventi di cui n. 97 relativi all'attività dell'IRCSS-AOU di Bologna; l'attività è accompagnata dal monitoraggio progressivo e costante dei costi e degli *outcome*, al fine di garantire l'appropriatezza dei volumi di produzione e della casistica trattata.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nell'ambito del potenziamento della chirurgia mini-invasiva è stato implementato un sistema di navigazione a supporto degli interventi chirurgici in campo ortopedico. Inoltre, in collaborazione con IRCSS-AOU di Bologna, ha preso avvio nel 2024 lo sviluppo della chirurgia urologia con tecnica Holep ed il proseguimento della collaborazione per lo sviluppo della chirurgia ORL complessa.

Nel corso del 2024 è stato consolidato l'efficientamento delle risorse del percorso chirurgico con contestuale orientamento delle attività verso il setting ambulatoriale e/o day surgery per gli interventi a bassa complessità. In riferimento al regime di ricovero l'attenzione viene posta sui pazienti "*oupatient*": le tecniche chirurgiche 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 le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery). Alti volumi di questa produzione chirurgica sono legati alla riparazione di ernia inguinale rispetto alla quale il livello regionale ha posto l'attenzione, individuando uno specifico indicatore monitorato su SIVER rispetto al quale si rileva il netto miglioramento della performance aziendale durante il 2024.

- (**IND0986**) % di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale. Target: > 40%.

L'AUSL di Imola è passata da una percentuale dell'8,98% del 2023 a 52,38% nel 2024. Il valore medio regionale è pari a 25,63%.

Tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

Nel 2024, l'AUSL di Imola ha garantito la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA, strumento attraverso il quale la Regione monitora i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico.

In tabella si riportano gli indicatori, monitorati su SIVER, riguardanti i tempi di attesa retrospettivi. L'andamento riportato mostra un netto miglioramento di tutte le performance del 2024, con valori superiori al valore medio regionale e un quasi totale rispetto dei target regionali.

Indicatore SIVER	Target	2021	2022	2023	2024	2024 RER
(**IND1015**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi oncologici** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 90%**	87,67%	90,91%	84,51%	**87,10%**	82,50%
(**IND1016**) Tempi di attesa retrospettivi per **protesi d'anca**: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 85%**	24,39%	26,15%	81,54%	**96,20%**	80,49%
(**IND1017**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi cardiovascolari** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 90%**	99,21%	97,81%	99,34%	**98,85%**	86,24%
(**IND1018**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi di chirurgia generale** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>=75%**	26,50%	37,48%	86,05%	**94,42%**	59,37%
(**IND980**) Tempi di attesa retrospettivi per **tutti gli interventi** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 80%**	59,53%	50,77%	88,07%	**93,97%**	75,71%
(**IND984**) Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente	**>= 80%**	-	-	97,83%	**86,13%**	76,22%
(**IND985**) Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso	**≤ 1%**	-	-	-6,81%	**6,18%**	3,76%

Nuovo Sistema di Garanzia (DM 12/03/2019) - Obiettivi "core" Area Assistenza Ospedaliera

In relazione agli indirizzi previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, l'Azienda ha perseguito il miglioramento nell'appropriatezza di erogazione dei ricoveri medici e chirurgici in ottemperanza a quanto

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

previsto negli adempimenti LEA, con particolare riguardo alle discipline che presentavano le maggiori criticità a livello aziendale legate ai **DRG potenzialmente inappropriati** (allegato 6-A del DPCM 12/01/2017 LEA), al fine di applicare percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale in ambito chirurgico.

In attuazione agli standard sull'assistenza ospedaliera il "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", operativo dal 1° gennaio 2020, identifica per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera un set di **indicatori "Core"**, quali determinanti per la valutazione complessiva a livello regionale e nazionale dell'Assistenza Ospedaliera, recentemente rivisti e ampliati dal Comitato LEA.

Gli stessi indicatori, riportati in tabella, sono previsti nell'ambito del PIAO e monitorati su Piattaforma regionale SIVER "Monitoraggio anno in corso - Edizione 2025".

NSG - Indicatori "CORE" Area Assistenza Ospedaliera	Target	2021	2022	2023	2024	RER 2024
H04Z Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - **NSG**	**< 0,15**	0,15	0,18	0,18	**0,16**	0,16
H05Z Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni - **NSG**	**>= 90%**	74,26%	89,29%	92,00%	**90,70%**	87,21%
IND1013 % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	**>= 80%**	64,47%	63,03%	52,10%	**81,91%**	66,59%
H17C % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - **NSG**	**<= 15%**	17,08%	16,85%	12,85%	**14,97%**	14,84%
H23C Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico - **NSG**	**<= 13,6%**	-	5,45	6,47	**16,95**	9,39

In **ambito emergenza-urgenza**, si richiamano, in particolare, gli interventi previsti dalle "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete dell'Emergenza Urgenza in Emilia-Romagna", di cui alla DGR 1206/2023 i cui interventi di riorganizzazione si snodano su tre direttrici: a) il potenziamento dell'emergenza urgenza preospedaliera-118, b) l'istituzione del Numero Europeo Armonizzato (NEA) e centrali 116117, c) l'istituzione dei Centri di emergenza urgenza (CAU), in ambito di assistenza territoriale.

Con DGR 1206/2023 recante "Linee di indirizzo alle aziende sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia-Romagna", il livello regionale ha definito un piano di riorganizzazione della **rete dell'emergenza urgenza**, per trasferire quota parte degli accessi potenzialmente inappropriati afferenti ai DEA di I e II livello, verso strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenze, definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati.

L'AUSL di Imola ha attivato a dicembre 2023 il primo **Centro di Assistenza Urgenza (CAU)**, inserito nella rete dell'emergenza-urgenza, presso gli spazi dedicati nei locali dell'Ospedale Vecchio, sede dell'istituenda Casa della Comunità Hub, dotata di équipe medico - infermieristica per migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per problematiche urgenti a bassa complessità, secondo i criteri di accesso stabiliti dalla DGR 1206/2023. Tale riorganizzazione è attuata in collaborazione con i Medici della Continuità Assistenziale. In questo contesto è stata assicurata l'attività di monitoraggio al fine di migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica socio-sanitaria per la risposta al bisogno di salute.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

È stata, altresì, garantita attenzione al monitoraggio dei tempi di attesa in Pronto Soccorso per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza, in relazione alla riduzione di codici bianchi e verdi sul totale degli accessi in PS come dal seguente indicatore:

- (**IND1041**) Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso. Target: ≤ -10% punteggio sufficienza; ≤ -15% punteggio massimo.

L'Azienda nel 2024 evidenzia una riduzione pari a -7,82%; il valore medio regionale si attesta a -9,18%.
La percentuale di riduzione inferiore al valore medio regionale è da mettere in relazione alla particolarità del contesto imolese, in cui sono storicamente presenti gli ambulatori di continuità dei medici di assistenza primaria, e che si caratterizza per un tasso di accesso al PS per codici bianchi e verdi di circa il 14 inferiori al valore medio regionale (dati 2023).

Area medico-specialistica

In ambito medico è stata attuata, a partire da ottobre 2024, la **riorganizzazione delle degenze mediche e specialistiche del Dipartimento Medico,** di cui al prot. in atti 32213 del 4 ottobre 2024.
Gli interventi riorganizzativi sono stati finalizzati al recupero di efficienza in termini di degenza media dei ricoveri, riducendo le disomogeneità nell'utilizzo delle risorse mediche dedicate all'attività di degenza, oltre a superare la frammentazione delle attività di degenza prima articolate su più piani.
La riorganizzazione ha previsto anche il potenziamento delle funzioni specialistiche ambulatoriali dell'Area Medica (Diabetologia-Endocrinologia, Angiologia e Malattie della Coagulazione, Pneumologia, Centro Disturbi Cognitivi, Reumatologia). Si è proceduto, inoltre, sempre nell'ambito della riorganizzazione dell'area specialistica in area medica, alla ridefinizione della Geriatria Territoriale in termini di piano di attività sui setting SRCI – OSCO – Ambulatoriale – domiciliare e integrazione con Cure Palliative.

Richiamando l'aggiornamento del **Regolamento di Organizzazione Aziendale** (Deliberazione 247/2024), la riorganizzazione del Dipartimento Medico si riflette sul Dipartimento della Continuità e delle Cure Primarie, assicurando relazioni funzionali, strutturate e stabili, ai fini del più ampio contesto di integrazione ospedale – territorio e presa in carico dei pazienti, con particolare riferimento a:

- **Geriatria Ospedaliera-Territoriale** attraverso le funzioni e strutture relative a: Geriatria Territoriale – Centro Disturbi Cognitivi, Lungodegenza Post-acuti.
- **Medicina Interna** attraverso le funzioni e strutture specialistiche di Pneumologia, Diabetologia-Endocrinologia.
- **Medicina Riabilitativa** gerarchicamente collocata nell'ambito del Dipartimento della Continuità e delle Cure Primarie.

Nel 2025 si vedrà l'operatività sopra descritta a regime secondo la configurazione del nuovo assetto dell'area medica sia per quanto riguarda la riorganizzazione delle degenze mediche e specialistiche, sia per quanto riguarda le relazioni funzionali con il territorio, ovvero con il Dipartimento della Continuità e delle Cure Primarie.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Reti cliniche integrate

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

- **Chirurgia Senologica** in collaborazione con l'IRCCS - AOU di Bologna, a direzione universitaria, consente l'acquisizione di tecniche diagnostiche e chirurgie innovative, garantendo i requisiti della DGR 345/2018 nell'ambito del Percorso Diagnostico Terapeutico Aziendale (PDTA) "Gestione della paziente affetta da neoplasia della mammella". Nell'ambito della rete si pone in rilievo la valutazione multidisciplinare dei casi arruolati nel PDTA al fine di garantire la presenza di tutte le professionalità e discipline previste dalla citata DGR 345/2018.
- **Chirurgia Vascolare** in collaborazione con UNIBO – IRCSS-AOU di Bologna e AUSL di Bologna, a direzione universitaria, consente la condivisione di conoscenze, competenze, tecnologie, interscambio e connessione tra professionisti, mediante un efficiente utilizzo delle risorse umane e degli spazi già dedicati alla relativa attività delle tre Aziende. Presso l'AUSL di Imola è garantita l'offerta di prestazioni, consulenze specialistiche e attività programmata di chirurgia flebologica.
- **Oncologia Territoriale Metropolitana**, in collaborazione con l'AUSL di Bologna, garantisce equità di accesso all'assistenza oncologica e omogeneità delle cure ai cittadini dell'area metropolitana di Bologna e razionalizzazione del sistema di offerta, garantendo la diffusione delle migliori pratiche assistenziali e la prossimità delle cure presso le Case della Comunità.
- **Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad Attività Integrata (DIAP)** in area Metropolitana, con l'attuazione di specifici progetti di centralizzazione delle seguenti linee di attività, in concomitanza con l'aggiornamento tecnologico delle attrezzature: Centralizzazione degli allestimenti di Istologia, presso l'AUSL di Bologna e Centralizzazione degli allestimenti di Citologia, concentrati presso l'AUSL di Imola. Il DIAP è attivo in forma stabile, a seguito di apposito Atto di Intesa tra Alma Mater Studiorum – UNIBO, l'AUSL di Imola, l'AUSL di Bologna e l'AOSP di Bologna, decorrente dall'1.3.2021. Nell'ambito del Dipartimento DIAP si collocano gli sviluppi relativi alle attività di centralizzazione degli allestimenti nel Laboratorio Unico di Citologia e Immunocitochimica presso la UOC dell'AUSL di Imola e la centralizzazione degli allestimenti di istologia presso il laboratorio dell'AUSL di Bologna.
- **Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI)** in area metropolitana di Bologna, quale progetto di sviluppo cui l'AUSL di Imola partecipa in collaborazione con le altre Aziende dell'area metropolitana e che con la Deliberazione n. 190 del 7.9.2022 è stato costituito in forma stabile con decorrenza dal 28.6.2022. Nel 2023 è stato formalizzato l'Accordo Attuativo per lo sviluppo delle funzioni presso le varie sedi al fine di potenziare i benefici della rete infettivologica metropolitana dando pratica attuazione al principio dell'equità di accesso alle cure, rendendo il servizio maggiormente coordinato, integrato e completo su scala sovraziendale.
- **Integrazione Banca delle cornee:** sedi di Bologna e Imola, in attuazione della DGR 2118/2018 ad oggetto "Approvazione del progetto di riorganizzazione della Banca delle Cornee dell'Emilia-Romagna", ove è attuata la diversificazione e specializzazione delle linee produttive tra le due sedi. Prosegue la

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

collaborazione con l'AUSL di Bologna con l'obiettivo di centralizzare la banca delle cornee presso l'AUSL di Bologna, con previsione di conclusione entro il 2025.

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

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

I rapporti di **collaborazione interaziendale** comprendono, inoltre, l'attuazione di progetti di sviluppo secondo un modello organizzativo che prevede la messa a disposizione di una azienda verso l'altra di **piattaforme logistiche** (prevalentemente spazi, operatori e di degenza) con finalità di potenziare l'offerta migliorando i tempi di attesa e favorire lo sviluppo di competenze specialistiche. In tale contesto, si colloca l'Accordo con l'IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna attivato in tema di sviluppo della **chirurgia otologica**.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Come già esposto, il 2023 ha rappresentato, per l'AUSL di Imola, l'anno di attivazione ed avvio di progetti di sviluppo e rilancio della chirurgia mininvasiva, tramite l'implementazione della **Chirurgia robotica**, nell'ambito di un progetto comune di sviluppo con l'IRCSS-AOU di Bologna relativo alle discipline di **Urologia, Chirurgia Generale e Ginecologia.** In questo specifico ambito si inquadra anche la possibilità di avviare progetti di ricerca e didattica specialistica, importante opportunità per la crescita delle funzioni di ricerca e didattica specialistica, in collaborazione con UNIBO.

L'Azienda garantisce, inoltre, la partecipazione ai progetti di sviluppo sul piano delle collaborazioni in **area Metropolitana**, i cui programmi configurano sviluppi nell'ambito della Sanità pubblica (Area veterinaria, Epidemiologia, Impiantistica/Infortunistica, Medicina del Lavoro e Sanità Pubblica) della Farmacia ospedaliera-territoriale.

Per un maggior dettaglio sull'attività di Assistenza Ospedaliera si rimanda al Capitolo 4, paragrafo 4.1 "Assistenza Ospedaliera".

In riferimento agli obiettivi della DGR 945/2024 di programmazione 2024, si rimanda al Capitolo 9, paragrafo 9.3 "Assistenza Ospedaliera".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera a livello territoriale mediante una articolazione di **44 strutture a gestione diretta** e **45 strutture convenzionate accreditate** per un **totale di 89 strutture**. Nel territorio non sono presenti strutture di riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978.

Nelle tabelle che seguono vengono riportati i dati, al 31/12/2024, relativi alle strutture a gestione diretta e convenzionate, in base alla tipologia e al tipo di assistenza erogata che risultano coerenti con quelli desumibili dai modelli ministeriali STS 11.

Strutture a gestione diretta

TIPO STRUTTURA	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza dipendenze patologiche	Assistenza ai malati terminali	Vaccinazioni per emergenze pandemiche	Prescrizione farmaci nota AIFA 99	Assistenza neuropsichiatria	Attività Centrale Operativa Territoriale	Attività Ospedale di Comunità
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE		3	3	12	5	1		2		4	1	
AMBULATORIO E LABORATORIO *	12	4	4						2			
CASA DELLA COMUNITA' **	3	2	3	3	3			1		3		
STRUTTURA RESIDENZIALE							1					1
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					1	1						
TOTALE	15	9	10	15	9	2	1	3	2	7	1	1

* AMB E LAB: compreso 1 ambulatorio Montecatone (per attività clinica e diagnostica per immagini computato tra strutture convenzionate a gestione indiretta).

** Le tipologie assistenza delle Case della Comunità sono presenti anche in ciascuna tipologia di struttura in esse operanti.

Strutture convenzionate a gestione indiretta

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

* Strutture comprendenti anche disabili psichici.

** Solo Strutture accreditate.

Assistenza psichiatrica, cure palliative e OSCO

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

Complessivamente le **strutture residenziali a gestione diretta** risultano avere una dotazione pari a **124 PL**: 91 riservati all'erogazione di assistenza psichiatrica, 21 dedicati all'attività di OSCO e 12 al Centro Residenziale Cure Palliative – Hospice di Castel San Pietro Terme.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

STRUTTURE RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2024
Ospedale di Comunità	Attività di Ospedale di Comunità	**21**
Centro Residenziale Cure Palliative - Hospice CSPT	Attività Hospice - Cure Palliative	**12**
STRUTTURE RESIDENZIALI A GEST. INDIRETTA CONVENZ. AUSL IMOLA	**TIPOLOGIA ASSISTENZA**	**POSTI 31/12/2024 CONVENZIONATI**
Residenza RTR-E F. Basaglia con modulo RTR-I (Accreditata)	Assistenza Psichiatrica	**14**
Residenza Psichiatrica La Pascola (Accreditata)	Assistenza Psichiatrica	**15**
Residenza Psichiatrica Ca' del Vento	Assistenza Psichiatrica	**15**
Residenza Psichiatrica Albatros	Assistenza Psichiatrica	**14**
Comunità Alloggio Pambera	Assistenza Psichiatrica	**8**
Comunità Alloggio per la S.M. La Soffitta	Assistenza Psichiatrica	**11**
Comunità Alloggio Via Sangiorgi	Assistenza Psichiatrica	**14**
Totale Assistenza Psichiatrica	**91**	

Le **strutture semiresidenziali a gestione diretta** che erogano assistenza psichiatrica risultano dotate complessivamente di **6 posti** di Day Hospital Territoriale e **15 posti** del Centro Diurno per tossicodipendenti.

Si rilevano, inoltre, **20 posti semiresidenziali a gestione indiretta** presso una Comunità diurna per l'assistenza psichiatrica, convenzionata con l'AUSL di Imola.

STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	TIOOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2024
Day Hospital Territoriale	Assistenza Psichiatrica	**6**
Centro Diurno Arcobaleno - SERT	Assistenza per tossicodipendenti	**15 (*)**
STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI A GEST. INDIRETTA CONVENZ. AUSL IMOLA	**TIPOLOGIA ASSISTENZA**	**POSTI 31/12/2024 CONVENZIONATI**
Comunità Diurna per la S.M. Franca Ongaro Basaglia	Assistenza Psichiatrica	**20**

* posti che non compaiono nei flussi ministeriali NSIS

Assistenza anziani

In tabella sono rappresentate le **strutture residenziali e semiresidenziali** con i Posti autorizzati al 31/12/2024, che erogano assistenza agli anziani (**PL 575 residenziali e posti 52 semiresidenziali**), con evidenza dei posti convenzionati accreditati (**PL 508 residenziali e posti 52 semiresidenziali**).

Le strutture convenzionate sotto riportate risultano regolarmente accreditate dalla Regione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

STRUTTURE RESIDENZIALI ASSISTENZA ANZIANI	POSTI AUTORIZZATI 31/12/2024	DI CUI CONVENZIONATI ACCREDITATI IMOLA
CASA RESIDENZA ANZIANI MEDICINA ASP	59	48
CASA RESIDENZA ANZIANI C.TOZZOLI IMOLA	44	44
CASA RESIDENZA ANZIANI LA COCCINELLA CSPT	82	77
CASA RESIDENZA ANZIANI TOSCHI DOZZA	25	16
CASA RESIDENZA ANZIANI S. MARIA TOSSIGNANO	43	43
CASA RESIDENZA ANZIANI IMOLA	144	138
CASA RESIDENZA ANZIANI VILLA ARMONIA IMOLA	38	27
CASA RESIDENZA ANZIANI MEDICINA CIDAS	40	15
CASA RESIDENZA ANZIANI FIORELLA BARONCINI IMOLA	70	70
CASA RESIDENZA ANZIANI ANTONIO ABATE FONTANELICE	30	30
TOTALE Posti	575	508

STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI ASSISTENZA ANZIANI	POSTI AUTORIZZATI 31/12/2024	DI CUI CONVENZIONATI ACCREDITATI
CENTRO DIURNO PER ANZIANI CSPT	16	16
CENTRO RESID. PER ANZIANI VITA INSIEME MEDICINA	16	16
CENTRO DIURNO ANZIANI C. TOZZOLI IMOLA	20	20
TOTALE Posti	52	52

Assistenza disabili

Nelle tabelle sono rappresentate le **strutture residenziali e semiresidenziali** con i Posti Accreditati o Convenzionati autorizzati al 31/12/2024, che erogano assistenza ai disabili (**30 posti residenziali e 97 posti semiresidenziali**). Fonte RER da flusso STS.24.

STRUTTURE RESIDENZIALI ASSISTENZA DISABILI	POSTI 31/12/2024 ACCREDITATI O CONVENZIONATI
CENTRO DON LEO COMMISSARI (Accreditato)	15
GRUPPO APPARTAMENTO IL SOGNO	6
GRUPPO APPRTAMENTO DOPO DI NOI	6
GRUPPO APPARTAMENTO DI SOLLIEVO	3
TOTALE Posti	30

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI ASSISTENZA DISABILI	POSTI 31/12/2024 ACCREDITATI O CONVENZIONATI
CENTRO DIURNO CASA AZZURRA (Accreditato)	22
CENTRO DIURNO ALI BLU (Accreditato)	9
LABORATORIO PROTETTO ZABINA	20
LABORATORIO PROTETTO GIOVANI RILEGATORI	8
CENTRO OCCUPAZIONALE LA TARTARUGA	30
CENTRO SOCIO-OCCUPAZIONALE GIRASOLE	8
TOTALE Posti	97

Medici di medicina generale e pediatri di libera scelta

Presso l'AUSL di Imola operano **92 medici di medicina generale** che assistono complessivamente una popolazione pari a **117.101** unità e **18 pediatri di libera scelta** che assistono complessivamente una popolazione pari a **14.916** unità.

I dati riportati sono coerenti con quelli desumibili dal quadro G del modello FLS.11 e dai QUADRI E e F del Modello FLS 12 al 01/01/2024.

B) OBIETTIVI 2024 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE

ASSISTENZA TERRITORIALE

Potenziamento dell'assistenza territoriale

Gli interventi che hanno caratterizzano l'attività a livello territoriale nell'ultimo triennio sono principalmente correlati all'attuazione del **DM n. 77 del 23.5.2022** che inquadra il modello di sviluppo dell'Assistenza territoriale nel SSN definendo standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e al sistema di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico.
Gli interventi che caratterizzano l'attività a livello territoriale, correlati al **DM 77/2022**, costituiscono la Riforma di settore del **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 – Component 1** per la definizione di un modello organizzativo della rete di assistenza sanitaria territoriale che delinea modelli e standard nell'ottica di potenziare i servizi assistenziali territoriali e realizzare un sistema vicino alla comunità di riferimento. In particolare, con tale decreto il Ministero ha dato il via ad un nuovo modello organizzativo con una maggiore presa in carico territoriale.

In tale contesto, l'Azienda ha realizzato obiettivi nodali, tra i quali l'avvio della **Centrale Operativa Territoriale (COT)** quale luogo della facilitazione dell'accesso alle cure domiciliari e della continuità delle cure, la rimodulazione dei **Punti Unici di Accesso (PUA),** il **Centro Assistenza Urgenza (CAU)** in qualità di struttura che garantisce assistenza per urgenze di bassa-media complessità. , oltre che l'avvio degli interventi PNRR per le **Case della Comunità** di Castel S. Pietro Terme, Medicina e Imola – 1 ° e 2° stralcio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CASE DELLA COMUNITA'

Le **Case della Comunità (CdC)** rappresentano il modello organizzativo dell'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento, luoghi fisici di facile individuazione ai quali i cittadini possono accedere per soddisfare i loro bisogni di base. Le CdC sono strutture facilmente riconoscibili e raggiungibili e garantiscono l'accesso, l'accoglienza, l'orientamento dell'assistito, la pianificazione e l'erogazione degli interventi sanitari.
Si tende a favorire un approccio integrato e multidisciplinare, attraverso la modalità operativa dell'equipe multiprofessionale territoriale; l'attività è organizzata in modo tale da permettere un'azione di squadra fra MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali, IFeC e altri professionisti quali Psicologi, Ostetriche, Professionisti dell'area della Prevenzione e della Riabilitazione, Assistenti Sociali.
Le CdC rappresentano i luoghi in cui il SSR si coordina in modo intersettoriale e si integra con il sistema dei Servizi Sociali con un raccordo intersettoriale. L'elemento comune e fondante è rappresentato dalla coesistenza di quattro funzioni:

- accesso e orientamento alla rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali;
- integrazione delle diverse forme dell'assistenza primaria con l'assistenza specialistica;
- presa in carico di particolari target di popolazione (pazienti affetti da patologie croniche, fragili e anziani non autosufficienti);
- presenza di stabili e solide relazioni con le risorse della comunità: gruppi di volontariato, gruppi di auto aiuto, terzo settore.

Le CdC del territorio dell'AUSL di Imola rispondono ad un modello organizzativo Hub & Spoke, declinato su quattro sedi: Hub nelle CdC di Imola, Castel S. Pietro T. e Spoke nelle CdC di Medicina e della Vallata del Santerno.

Come già evidenziato al capitolo 3, nel 2024 sul territorio dell'AUSL di Imola sono presenti n. 3 **Case della Comunità (CdC):** dal 2013 le CdC di Castel S. Pietro Terme (Hub) e Medicina (Spoke) e dal 2019 la CdC della Vallata del Santerno, che operano in coerenza con gli indirizzi strategici e le indicazioni realizzative e di organizzazione funzionale fornite dalla Regione Emilia-Romagna (DGR 291/2010 e DGR 2128/2016). La CdC della Vallata del Santerno, con sede a Borgo Tossignano, si configura nell'ambito distrettuale imolese come elemento spoke della rete integrata dei servizi.

Nel 2024 sono proseguiti i lavori per la realizzazione della 4° CdC sul territorio, la **Casa della Comunità di Imola (Hub),** con l'attuazione degli interventi previsti da un 1° stralcio (finanziamento statale) e da un 2° stralcio correlato ai finanziamenti PNRR. Nell'ottica del rafforzamento dei servizi territoriali, il progetto si è posto l'obiettivo di ampliare l'offerta al cittadino attraverso la creazione di nuovi spazi per la presa in carico della cronicità, supportati dai relativi ambulatori specialistici quali diabetologia, pneumologia, cardiologia.
Si inserisce in questo contesto anche l'implementazione dei programmi di screening e diagnostica, in un'area diagnostica digitale di primo livello e la creazione di un'area per la prevenzione e promozione della salute costituita da spazi polivalenti per attività di gruppo, per la promozione dei corretti stili di vita (disassuefazione al fumo, attività fisica, corretti stili alimentari, ecc.).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nell'ottica di ottimizzare e razionalizzare gli spazi a disposizione e di consentire un facile punto d'accesso al servizio, è in fase di realizzazione un'area vaccinale integrata per adulti e bambini al piano terreno, in prossimità della zona di accoglienza, riorganizzando spazi attualmente destinati a deposito.

Di seguito i principali interventi avviati nel 2024:

L'Area Accoglienza (intervento "Ristrutturazione della Casa Salute di Imola 1° stralcio" – finanziamento APC.34 ex art. 20 L 67/88) inaugurata a gennaio 2025, con la definitiva adozione della Delibera di istituzione della Casa della Comunità di Imola (Deliberazione n. 7 del 15/01/2025).

L'Area Prevenzione (intervento Ristrutturazione della Casa Salute di Imola 1° stralcio" – finanziamento APC.34 ex art. 20 L 67/88) vede i lavori conclusi a dicembre 2024. L'attività di trasloco che avverrà per fasi, darà priorità al trasferimento del Centro disturbi cognitivi dal secondo piano, in concomitanza ai lavori strutturali di sostituzione dell'ascensore (salita C).

L'Area Vaccinale (intervento PNRR "Casa della Comunità di Imola – ristrutturazione" 2° stralcio) ha visto l'inizio dei lavori a luglio 2024, con un termine previsto a luglio 2025 e l'attivazione da ipotizzarsi a settembre 2025, per consentire nei nuovi spazi la campagna vaccinale dell'autunno 2025.

L'Area Cronicità (intervento PNRR "Casa della Comunità di Imola – ristrutturazione" 2° stralcio) ha visto l'inizio lavori a luglio 2024, con previsione termine lavori a luglio 2025 e attivazione dell'area cronicità in autunno 2025. A tal fine, è obiettivo prioritario l'adozione di un modello organizzativo mediante la messa in campo di una progettualità organizzativa che coinvolga MMG, specialisti e personale infermieristico, attivando uno specifico gruppo di lavoro.

Nell'ambito della **Casa della Comunità di Medicina** l'intervento PNRR per riqualificare il comfort ambientale gli ambulatori specialistici al piano terra della struttura e per l'adeguamento normativo in materia di prevenzione incendi (intervento PNRR "Casa della Comunità di Medicina - manutenzione straordinaria") ha visto l'inizio dei lavori a luglio 2024 nell'area ambulatoriale specialistica e a settembre nell'area della portineria, con conseguente spostamento dell'ingresso principale alla struttura. I lavori della portineria si sono conclusi, come programmato, a novembre 2024 e l'ultimazione dei lavori in tutta la struttura è stimata a marzo 2025 dove nell'area del piano terra dedicata alle cure primarie verranno liberati spazi da destinare ai Medici di Medicina Generale e alle relative sale d'attesa.

L'Intervento PNRR "**Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme** - manutenzione straordinaria" ha visto l'avvio dei lavori a luglio 2024 presso il 4° piano dell'Ospedale di Comunità.

La CdC HUB di Imola costituisce la centrale di coordinamento delle attività territoriali sia per le attività erogate al loro interno, sia per quelle erogate all'esterno, con particolare attenzione ai passaggi di setting di cura che concernono in particolare la gestione dei malati cronici più complessi e ad alto grado di instabilità.

Lo strumento attraverso cui avviene il coordinamento a rete in tutte queste direzioni è la **Centrale Operativa Territoriale (COT)**, unica a livello distrettuale, che opera come strumento di raccordo tra i nodi e i professionisti coinvolti. Nell'ambito delle progettualità ascrivibili al PNRR, M6C1 – 1.2.2 "Implementazione di un nuovo modello organizzativo: Centrali Operative Territoriali (COT)", è stata realizzata la Centrale Operativa Territoriale dell'AUSL di Imola, nell'istituenda Casa della Comunità Hub di Imola situata

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

all'Ospedale Vecchio. Con deliberazione n. 107 dell'11 giugno 2024 si prende atto della conclusione del processo di realizzazione e dell'entrata in funzione della Centrale Operativa Territoriale dell'AUSL di Imola (COT), secondo le previsioni del DM 77/2022 e in coerenza con la programmazione aziendale, oltreché rispondente alle Linee Guida emanate dal Ministero della Salute.

La COT costituisce un modello organizzativo con funzioni di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie, socio-sanitarie, ospedaliere e rete dell'emergenza-urgenza.

Nel 2024 è stata data attuazione al documento per l'implementazione del modello organizzativo del **Punto Unico di Accesso (PUA)** nelle quattro Case della Comunità del Nuovo Circondario Imolese, elaborato da un gruppo di lavoro integrato composto da AUSL, Azienda Servizi alla Persona (ASP) e Ufficio di Piano (UDP) in attuazione della Deliberazione del Comitato di Distretto n. 1/2024 e dell'Accordo di programma distrettuale per l'avvio dei PUA previsto dalla programmazione del Fondo Nazionale per le Non autosufficienze (FNA).

A dicembre 2024 è stato attivato il quarto PUA a livello aziendale, presso l'area accoglienza della Casa della Comunità di Imola (HUB), completando così la presenza del PUA nelle quattro Case della Comunità presenti sul territorio aziendale (Castel San Pietro, Medicina, Imola e Vallata).

In condivisione con l'Azienda Servizi alla Persona (ASP), l'Azienda ha inoltre garantito la presenza specialistica della Geriatria ospedaliera-territoriale nei rapporti con le Casa Residenza Anziani (CRA) e nell'Ospedale di Comunità (OS.CO), oltre alle consolidate funzioni di Assistenza Domiciliare, Ospedale di Comunità, Rete Cure Palliative – Hospice.

Con nota prot. 24611 del 25/07/2024, ad oggetto "Punto Unico di Accesso (PUA) - Implementazione del modello organizzativo nel territorio dell'Azienda USL di Imola", viene trasmesso, per conoscenza e divulgazione, il documento relativo al Punto Unico di Accesso (PUA) condiviso con l'Azienda Servizi alla Persona (ASP) del Circondario Imolese, prevedendo una fase di sperimentazione e successiva verifica al 31.12.2024. Il PUA all'interno di ciascuna CdC è una struttura facilmente riconoscibile e raggiungibile per l'accesso, l'accoglienza e l'orientamento dell'assistito. Rappresenta il luogo in cui il SSN si coordina e si integra con il sistema dei servizi sociali, adottando una modalità organizzativa multiprofessionale per l'orientamento e l'accoglienza sociale e sociosanitaria. Attualmente le sedi definitive dei PUA sono collocate presso gli ingressi delle Case della Comunità di CSPT, di Medicina e della Vallata del Santerno.

Ambulatorio Infermieristico della Cronicità. Nell'ambito dello sviluppo delle cure territoriali, in ciascuna Casa della Comunità dell'AUSL di Imola e all'interno delle sedi di NCP, si colloca l'Ambulatorio Infermieristico della Cronicità volto alla presa in carico multi-professionale dei pazienti cronici, secondo l'approccio della medicina di iniziativa. Negli anni è stata introdotta la figura dell'infermiere *care-manager* dell'ambulatorio con la responsabilità di facilitare e coordinare l'assistenza ai pazienti durante la loro presa in carico territoriale pianificando, in collaborazione con il MMG, il trattamento per soddisfare i bisogni di tali pazienti sia in ambito sanitario che sociale.

OSPEDALE DI COMUNITA'

Presso la Casa di Comunità di Castel San Pietro Terme è attivo l'**Ospedale di Comunità (OSCO)** chiamato a svolgere una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ospedalieri impropri e di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni assistenziali, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia più prossimi al domicilio.

L'Ospedale di Comunità è una struttura sanitaria territoriale, rivolta a pazienti che, a seguito di un episodio di acuzie minore o per la riacutizzazione di patologie croniche, necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica potenzialmente erogabili a domicilio, ma che necessitano di assistenza/sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa, anche notturna, non erogabile a domicilio o in mancanza di idoneità del domicilio stesso (strutturale e/o familiare). Tali necessità possono concretizzarsi sia in occasione di dimissione da struttura ospedaliera, sia per pazienti che si trovano al loro domicilio.

L'OSCO, struttura residenziale di cure intermedie (SRCI) a gestione infermieristica, istituito con deliberazione n. 44 del 28.3.2014, è dotato di n. 21 posti letto al 31.12.2024, dove l'assistenza medica è garantita in alcune fasce orarie diurne da una equipe multidisciplinare (geriatra, palliativistica, medici sanità pubblica) in modo integrato fra OSCO e Hospice Territoriale.

È in corso la realizzazione dell'intervento PNRR "Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme – manutenzione straordinaria" che riguarda l'implementazione a regime del 4° piano dell'Ospedale di Comunità con ampliamento dei posti letto.

Infermiere di Famiglia e Comunità

Nell'ambito del modello organizzativo-assistenziale territoriale si colloca l'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare con finalità anche di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici; l'Azienda ha attuato uno specifico percorso formativo sull'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità, al fine di implementare tale funzione nel corso del 2025, ferma restando la disponibilità di risorse.

Centro Assistenza Urgenza (CAU)

Nell'ambito delle Cure Primarie, alla luce della deliberazione regionale (DGR 1206/2023) "Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la riorganizzazione della Rete dell'Emergenza Urgenza in Emilia-Romagna – prima fase attuativa)", è stato garantito l'avvio del **Centro Assistenza Urgenza (CAU)**, quale nuova modalità di risposta ai bisogni di assistenza e urgenza a bassa complessità, cui seguirà lo sviluppo del Numero Europeo Armonizzato 116117 di cui al DM 77/2022. Il CAU è stato avviato nel corso del mese di dicembre 2023 ed opera in coerenza con le indicazioni regionali di cui alle Circolari n. 9 del 26.10.2023 e n. 10 del 2.11.2023.

Assistenza Domiciliare e dimissione protetta

La garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità è un obiettivo strategico delle politiche regionali, ed 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.

L'AUSL di Imola, in continuità con quanto già realizzato e coerentemente a quanto stabilito dal PNRR che rivolge una particolare attenzione al potenziamento dell'assistenza territoriale secondo il principio della "casa

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

come primo luogo di cura", ha potenziato la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti garantendo la continuità assistenziale.

Con Deliberazione n. 2/2023 è stato predisposto il **Regolamento Cure Domiciliari** per realizzare, con modalità omogenee sul territorio aziendale, la presa in carico degli assistiti da parte del personale medico ed infermieristico dipendente, del personale convenzionato (medici di medicina generale e pediatri di libera scelta) e del personale dei Servizi Sociali dell'ASP del Circondario Imolese.

Il Regolamento dispone le modalità di relazione tra le Cure Primarie, i Punti di accoglienza nel territorio, il medico del ruolo unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, il pediatra di libera scelta (PLS) ed i servizi sociali, nella attivazione e gestione delle forme di assistenza domiciliare.

Definisce, inoltre, le modalità operative e la documentazione per la presa in carico degli assistiti sul territorio della AUSL di Imola, nelle seguenti forme:

- Assistenza Domiciliare Programmata (ADP)
- Assistenza Domiciliare Residenziale (ADR)
- Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), comprensiva delle Cure Palliative AUSL
- Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), in convenzione ANT
- Assistenza Domiciliare Infermieristica (TAD Infermieristica).

Per un ulteriore dettaglio sull'attività svolta nel 2024 si rinvia al paragrafo 4.2 "Assistenza territoriale", Assistenza infermieristica domiciliare e al paragrafo 9.2, obiettivo 2.3 "Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette".

Rete Locale delle Cure Palliative

L'Azienda negli ultimi anni ha proceduto al completamento della Rete Locale di cure palliative, quale aggregazione che garantisce l'erogazione delle prestazioni nei diversi setting (hospice, domicilio ...) con riferimento, in particolare, agli assetti organizzativi delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD), dei Punti Unici di accesso alla rete di cure palliative e degli organismi tecnici di coordinamento della rete (DGR 1770/2016) necessari per supportare il coordinatore nella pianificazione, programmazione ed organizzazione delle attività di assistenza e di funzionamento della rete.

Nel 2024 sono stati garantiti gli obiettivi in tema di:

- **Punto unico di coordinamento (PUC) di Cure Palliative.** Punto strategico per la corretta presa in carico del paziente in fase avanzata di malattia neoplastica e non neoplastica, il PUC è fondamentale per governare la funzionalità della Rete e per un'ottimale gestione degli indicatori di attività/performance. L'equipe di cure palliative ha garantito iniziative verso i professionisti delle strutture invianti ed operanti nella Rete, per una opportuna informazione sulle corrette modalità di attivazione della consulenza palliativistica ed una efficace presa in carico, oltreché per una condivisione degli strumenti di valutazione multidimensionale, essenziali per definire il percorso organizzativo.
- Potenziamento della presa in carico di **patologie non oncologiche** in fase terminale, nell'ambito della RLCP (es: malattie neurologiche – SLA, demenza, Parkinson, Scompenso cardiaco refrattario, Insufficienza Renale, Pneumopatie croniche evolutive a prognosi infausta).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- **Presa in carico precoce** del paziente oncologico e non oncologico in fase avanzata di malattia per garantire la continuità di cura attraverso una gestione flessibile del malato e dei suoi bisogni, sostenendo il paziente nelle scelte terapeutiche, nella programmazione del percorso di cura e nella comunicazione tra il malato e la famiglia, evitando il senso di abbandono nella fase avanzata e terminale di malattia.
- **Presa in carico a domicilio** di pazienti con rete familiare e/o amicale fragile o assente, in relazione al grave bisogno sociale. Sono stati definiti strumenti di valutazione ai fini dell'attivazione precoce dei servizi sociali per i pazienti che non possono essere seguiti adeguatamente a domicilio e per garantire cure palliative agli ospiti delle strutture residenziali per anziani o disabili, affetti da patologie oncologiche e non oncologiche ad andamento cronico ed evolutivo e prognosi infausta, anche in continuità di cura con l'Hospice. A tal proposito è stato avviato un percorso di collaborazione tra team di cure palliative e geriatria territoriale mirato all'individuazione del percorso clinico-assistenziale più appropriato.

L'Azienda continua a garantire l'impegno, avviato negli ultimi anni, rivolto a organizzare percorsi comuni nell'ambito della **Rete Metropolitana delle Cure Palliative Pediatriche (CPP)**, per la gestione dei casi pediatrici affetti da patologia cronica complessa, nonché per lo sviluppo di strumenti comuni di formazione e di continuità (contattabilità telefonica, reperibilità).

Salute mentale e dipendenze patologiche

Questo livello di assistenza si caratterizza nella centralità del territorio quale luogo di cura, adottando la metodologia della Salute Mentale di Comunità i cui obiettivi sono rivolti a:

- Mantenere ed implementare l'area della prevenzione attraverso attività sul territorio, nei luoghi di vita, nella comunità.
- Mantenere la centralità della persona che si rivolge ai servizi, cittadino portatore di diritti, valorizzandone i saperi e focalizzando l'intervento sugli aspetti relazionali.
- Favorire la partecipazione attiva e organizzata degli utenti e delle loro famiglie.
- Mantenere l'appropriatezza dei percorsi terapeutico-riabilitativi attraverso la ricerca continua e negoziata con utenti e familiari dell'equilibrio tra massima personalizzazione possibile ed applicazione delle metodiche per le quali esistono evidenze scientifiche, in una ottica di appropriatezza, trasparenza e condivisione, evitando il tecnicismo e favorendo l'umanizzazione della cura.
- Implementare lo sviluppo in rete di NPIA, Dipendenze Patologiche, Centro di Salute Mentale e Area Degenze attraverso l'applicazione dei percorsi regionali rivolti a Disturbi del Comportamento Alimentare, Disturbi Gravi di Personalità, Esordi Psicotici, Disturbi dello Spettro autistico, appropriatezza delle cure farmacologiche, applicazione del Budget di Salute, in accordo con le linee di indirizzo e raccomandazioni nazionali, regionali e aziendali.
- Sviluppare l'integrazione progettuale e organizzativa di natura sanitaria e sociale all'interno del Dipartimento e con i Dipartimenti dell'Azienda, con i Pediatri di libera scelta, i Medici di Medicina Generale e con i soggetti esterni coinvolti: Enti locali, Associazioni, Terzo Settore.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Proseguire lo sviluppo dell'area Degenza in un'ottica di appropriatezza dei trattamenti, contrasto alla contenzione meccanica e farmacologica e continuità con il CSM e il territorio, rafforzando il modello di lavoro in equipe multiprofessionale e multidisciplinare, sviluppando spazi per l'ascolto individuale e attività gruppali secondo il modello cognitivo comportamentale.
- Garantire il flusso nazionale e regionale SISM al fine di mantenere ed implementare le attività di monitoraggio almeno trimestrale di indicatori e standard di prodotto locali e regionali (rilevati e diffusi tramite la piattaforma SIVER) a garanzia della qualità della assistenza erogata.

La valenza territoriale del luogo di cura caratterizza i percorsi di presa in carico valorizzando la co-progettazione con gli utenti e la partecipazione di tutte le risorse della Comunità nelle diverse forme attraverso il coinvolgimento degli attori locali (pazienti, caregiver, organizzazioni del terzo settore, associazioni ...). Si richiamano in particolare, i percorsi di Budget di Salute attivati nell'ambito della Psichiatria Adulti, della Neuropsichiatria Infantile e nelle Dipendenze Patologiche.

I trattamenti in **strutture residenziali** rappresentano una componente essenziale dell'intervento assistenziale nei confronti delle persone in cura presso i Servizi del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche. Negli anni è stata costruita un'offerta di assistenza semiresidenziale e residenziale, sanitaria e socio-sanitaria, pubblica e privata, articolando i servizi sulla base dei differenti bisogni sanitari e socio-sanitari degli assistiti, ponendo attenzione non solo ai bisogni di cura e riabilitazione, ma anche a quelli abitativi, lavorativi e di socialità all'interno della comunità di appartenenza. Strategie ed interventi da attuare a livello aziendale vengono dettagliati nel documento "Linee programmatiche sulla residenzialità dei Servizi di Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza della Regione Emilia-Romagna".

Nel 2024 è stata posta particolare attenzione da parte del DSM all'approccio alla residenzialità, in un'ottica di comunità, incrementando esperienze innovative che favoriscano una sempre maggiore inclusione sociale, coinvolgendo maggiormente la comunità, il territorio, gli Enti locali e il Terzo settore.

Si tratta di un percorso di rilevante impatto e che richiede gradualità nel raggiungimento degli obiettivi, a cominciare dal rispetto dei tempi di permanenza in strutture residenziale che sottendono anche 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.

Tale percorso, in Azienda, è stato intrapreso a partire dal 2023 con l'avvio di una riorganizzazione, in termini di gestione ed utilizzo dell'offerta complessiva della rete delle residenzialità psichiatriche, in coerenza con il fabbisogno attuale di percorsi residenziali della comunità di riferimento, che ha portato alla rimodulazione dell'offerta territoriale mediante il superamento della RTI a gestione diretta e l'avvio della Residenza per Trattamenti Riabilitativi biopsicosociali a medio termine a carattere estensivo con modulo Intensivo (RTR) "Franco Basaglia", composta da due posti di RTR estensiva e da un modulo sperimentale di 12 posti di RTR intensiva e gestita dal privato sociale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per un maggior dettaglio sull'attività di Assistenza Territoriale si rimanda al Capitolo 4 "Attività di Periodo" paragrafo 4.2 "Assistenza Territoriale".

In riferimento agli obiettivi della DGR 945/2024 di programmazione 2024, si rimanda al Capitolo 9, paragrafo 9.2 "Assistenza Territoriale".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3.3 PREVENZIONE

A) STATO DELL'ARTE

L'AUSL di Imola, nell'ambito del Dipartimento Sanità Pubblica, garantisce l'erogazione dei LEA in tutti gli ambiti della prevenzione collettiva e di sanità pubblica e un qualificato supporto agli interlocutori istituzionali su tutte le problematiche di sanità pubblica e di sanità veterinaria.

B) OBIETTIVI 2024 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE

ATTIVITÀ DI SANITÀ PUBBLICA, PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE

Il Dipartimento Sanità Pubblica è orientato a garantire l'erogazione dei LEA in tutti gli ambiti della prevenzione collettiva e di sanità pubblica su tutte le problematiche di sanità pubblica e veterinaria.
Gli interventi e le attività tipiche della sanità pubblica sono proseguiti nell'impegno a:

- Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute in coerenza con la Legge 19/2018, adottando un approccio che garantisca equità e contrasto alle diseguaglianze di salute.
- Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica per migliorare lo scambio dei dati e collaborare allo sviluppo di un organico sistema epidemiologico coerente con il disegno regionale e in grado di fornire tempestivi *alert* in caso di emergenze epidemiche.
- Consolidare i Programmi di screening per la prevenzione dei tumori in un'ottica di integrazione e coordinamento tra i programmi.
- Consolidare tutti i programmi vaccinali previsti dal Piano di Prevenzione vaccinale e promuovere attivamente le vaccinazioni per conseguire la maggior adesione nelle fasce di età e categorie di rischio; mettere a pieno regime l'Anagrafe vaccinale regionale garantendo tutti i flussi informativi istituzionali.
- Realizzare il Piano di sorveglianza e controllo delle malattie infettive, con riferimento anche al Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PanFlu).
- Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze di sanità pubblica, con particolare riferimento agli eventi epidemici, comprese le emergenze di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza alimentare.
- Sviluppare attività di prevenzione e controllo negli ambienti di vita e di lavoro, implementando piani mirati di prevenzione per la salute e la sicurezza dei lavoratori.
- Realizzare attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria e l'attuazione del Piano Regionale Integrato sui controlli ufficiali, volti a prevenire, eliminare o ridurre la presenza di contaminati negli alimenti di origine animale che impattano in modo diretto sulla salute del cittadino, attraverso la tracciabilità delle produzioni animali a partire dall'allevamento, il controllo sulla commercializzazione e sull'uso del farmaco veterinario, nonché sulla produzione e somministrazione di mangimi agli animali.

È proseguita, nel 2024, l'attuazione del **Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025**, articolato in 10 Programmi Predefinititi descritti nel Piano Nazionale e 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale. L'Azienda, tramite l'operato del Dipartimento Sanità Pubblica, ha garantito il proprio impegno e la

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

collaborazione nell'implementazione del Piano a livello locale, con specifica attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi, al fine di garantire il raggiungimento degli indicatori definiti a livello locale di cui al documento di governance (DGR 58 del 24/01/2022).

Si richiama quanto già evidenziato al capitolo 3 in ordine all'attuazione degli interventi nell'ambito del **Piano Nazionale Complementare (PNC)** in tema di "**Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima**", di cui all'Accordo operativo sottoscritto tra la Regione Emilia-Romagna e l'Istituto Superiore di Sanità, nell'ambito del più ampio progetto di istituzione del Sistema Nazionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS), in linea con l'approccio "One health", di cui al DM 77/2022.

Per un maggior dettaglio sull'attività di Assistenza Sanitaria Collettiva in Ambiente di vita e lavoro si rimanda al Capitolo 4 "Attività di Periodo", paragrafo 4.3 "Prevenzione".

In riferimento agli obiettivi della DGR 945/2024 di programmazione 2024, si rimanda al Capitolo 9, paragrafo 9.1 "Assistenza Sanitaria Collettiva in Ambiente di vita e lavoro".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3.4 INVESTIMENTI

Il piano degli investimenti per l'anno 2024 dell'AUSL di Imola è rappresentato nelle tabelle che seguono, per le quali si evidenziano i seguenti principali interventi.

Interventi in progettazione al 31/12/2024

Tra gli interventi prioritari dell'AUSL di Imola è presente l'"Intervento di nuova costruzione, realizzazione della nuova camera mortuaria di Imola, Ospedale di Imola, via Montericco, 4"; a seguito dell'istruttoria del Gruppo Tecnico regionale, è stato redatto ed inviato in data 14/03/2024 PG 8772 l'aggiornamento del Documento di Indirizzo alla Progettazione (DIP) e del Documento di Fattibilità delle Alternative Progettuali (DOCFAP) approvati con delibera n. 200 del 06/10/2023.

Con nota della Regione del 09/12/2024 è stato acquisito il parere del Nucleo di Valutazione e Verifica degli Investimenti Pubblici n. 42 del 13/11/2024 relativo ai Documenti di indirizzo alla progettazione (DIP) di ammissione a finanziamento. L'intervento è finanziato, per un importo di € 3.000.000,00, con il Piano di gestione 4, di cui al comma 14, art.1, della Legge n. 160 del 27 dicembre 2019 "Fondo per il rilancio degli investimenti delle amministrazioni centrali dello Stato per lo sviluppo del Paese".

Per quel che attiene l'intervento 2023/12 "Completamento della Casa della Salute di Imola - 1° stralcio", Int. APF 27, è atteso il finanziamento con l'Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio per un importo di € 600.000. L'intervento prevede il completamento delle aree della prevenzione della CdC di Imola.

Per quanto riguarda le attrezzature sanitarie:

- il finanziamento per l'intervento 2023/1 per il "Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e area critica" è stato approvato a fine 2024 e nel corso del 2025 verrà avviato;
- per l'intervento 2024/1 "acquisizione di Kit per il telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto", nel 2024 sono stati redatti ed approvati gli specifici piani di fornitura ai fini dell'ottenimento del finanziamento.

Tra gli interventi strategici dell'AUSL di Imola è previsto "l'Ampliamento dell'Ospedale di Imola - Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative" (Intervento P.3).

L'intervento era inizialmente finanziato con la quota regionale di € 3.500.000,00 (P.3) e una quota aziendale di pari importo derivante dalla permuta dell'area relativa all'immobile denominato "Silvio Alvisi" di proprietà dell'Azienda. Dopo lungo e complesso iter amministrativo relativo all'inserimento di tale area nel PSC comunale, la disponibilità di tali risorse è venuta meno. Attualmente sono in corso le verifiche con la Regione per l'ottenimento della copertura finanziaria dell'opera tramite le risorse statali ex Art. 20 Legge 67/88.

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2024

Nel 2024 sono proseguiti i lavori relativi all'intervento di "Ristrutturazione della Casa della Comunità di Imola - I stralcio", intervento APC 34, avente quadro economico di € 3.000.000,00.

L'intervento rientra nell'Accordo di Programma tra Stato e Regioni per la V fase I stralcio del Programma Investimenti ex art. 20 L.67/88.

Nel 2024 è stato avviato l'intervento 2024/2 con l'acquisizione dei primi 5 defibrillatori automatici come previsto dalla procedura di gara regionale. La conclusione dell'intervento è programmata nel corso del 2025.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024

Gli interventi conclusi nel 2024 sono i seguenti interventi urgenti, indifferibili e imprevedibili:

- Per quanto riguarda i lavori di importo complessivo di € 255.734,61 sono stati eseguiti i seguenti interventi:
  - Riparazione e revisione dei gruppi frigoriferi di potenza pari e 1,1 e 1,5 MW presso l'Ospedale di Imola.
  - Sostituzione della unità di trattamento aria della Sala Operatoria nr. 4 presso l'Ospedale di Imola.
  - Sostituzione di una caldaia presso la Casa della Salute di Medicina.
- Sono stati altresì acquisiti beni economali (frigoriferi/congelatori domestici, tavoli servitori per comodino, carrozzelle e classificatore in metallo con ruote) in sostituzione dei beni fuori uso, necessari al funzionamento dei servizi aziendali per un importo complessivo di € 19.238,72.
- Relativamente alle tecnologie informatiche e sanitarie, sono state sostituite diverse apparecchiature risultate obsolete tra cui frigoriferi biologici, un elettrocardiografo, barelle e solleva-pazienti per un importo complessivo di € 71.637,63.

Interventi DL 34 2020

Per quanto concerne gli interventi previsti nel Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera finanziati mediante ex art. 2 D.L. 34/2020, sono stati completati nell'anno 2023 pertanto nel 2024 non sono presenti attività contabili:

- Intervento 60 Realizzazione di 4 posti di semi – intensiva/UTIC per pazienti infetti con aumento dei box con filtro e impianti, Ospedale di Imola, con quadro economico di € 289.635,79.
- Intervento 61 Realizzazione di 4 posti letto di semi – intensiva con spazi di pertinenza in Medicina d'urgenza, Ospedale di Imola, con quadro economico di € 457.206,45.
- Intervento 62 Realizzazione di 2 ambulatori per infettivi, 2 P.L. in OBI per infettivi, con filtro, percorso di accesso, anche per mezzi di soccorso, e attesa dedicati Covid, con quadro economico di € 633.811,65.

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

Per quanto riguarda i software, nel 2024, sono proseguiti i lavori di implementazione, sviluppo e manutenzione evolutiva per i seguenti applicativi regionali, finanziati con fondi da rettifiche contributi in conto esercizio:

- Gestionale Analitica Amministrativo Contabile GAAC (progetto 2017/19).
- Sviluppo fascicolo sanitario elettronico PRGLA (progetto 2020/6).
- Gestionale Dipartimenti Salute Mentale CURE (progetto 2019/18).
- Gestionale Segnalazioni SEGNALER (progetto 2022/1).
- Gestionale Gru (progetto 2016/6).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nel 2024 è stato concluso l'intervento n. 2024/3 che prevedeva l'acquisto di beni economali in sostituzione dei beni fuori uso, necessari al funzionamento dei servizi aziendali, con fondi provenienti da alienazioni per un importo di € 8.788,18.

Consuntivo 2024 - Investimenti PNRR – PNC

Assistenza Ospedaliera

Nel 2024 gli investimenti in tecnologie sanitarie e informatiche previsti dal PNRR, effettuati per l'assistenza ospedaliera, hanno riguardato i seguenti progetti:

- Il completamento dell'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie) mediante la sostituzione di 4 Diagnostiche Radiologiche digitali Dirette.
- La prosecuzione dell'attività per la Digitalizzazione DEA I Livello: Ospedale Civile Nuovo "Santa Maria della Scaletta" di Imola per la quale è stata sviluppato e avviato il progetto relativo agli aspetti di:
  - miglioramento dell'infrastruttura rete fissa e wi-fi;
  - miglioramento degli applicativi SW Sanitari (cartella clinica, cartelle ambulatoriali, cartella di sala operatoria, ecc.) per implementare nuove funzionalità o riprogettare quelle esistenti;
  - acquisizione di sistemi HW ancillari (stampanti etichette, lettori codici a barre, storage locale di sicurezza) per il complemento della dotazione necessaria.
- Prosegue, altresì, l'implementazione degli aspetti di *Cybersecurity* e i successivi SAL del servizio di supporto alla progettazione.
- Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale, progetto all'interno del quale sono stati effettuati investimenti per garantire l'adeguamento tecnologico del formato FSE 2.0 degli applicativi di gruppo B (referti ambulatoriali).

Assistenza Territoriale

Premesso che per il conseguimento delle *milestone* previste dallo stesso finanziamento (per le COT l'attivazione era prevista entro il secondo trimestre 2024 e per le Case della Comunità l'attivazione è prevista entro il secondo trimestre 2026) per quanto riguarda gli interventi PNRR, il 29 marzo 2024 è stata raggiunta la *milestone* attesa per le COT con l'attivazione della "Centrale Operativa Territoriale di Imola" approvata con Delibera n. 107/2024 dell'11/06/2024.

Per quanto riguarda la "Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme - Manutenzione straordinaria", i lavori sono stati completati a settembre 2023 e sono in corso le valutazioni per l'utilizzo delle economie.

Per i seguenti interventi sono state approvate le progettazioni esecutive e sono stati avviati i seguenti lavori:

- "Casa della Comunità di Imola – Ristrutturazione II stralcio" (avvio lavori 01/07/2024).
- "Casa della Comunità di Medicina – Manutenzione straordinaria" (avvio lavori 15/07/2024).
- "Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme - manutenzione straordinaria" (avvio lavori 03/07/2024).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per quanto riguarda l'intervento "Lavori di miglioramento sismico dell'ospedale di Imola, I stralcio", finanziato con fondi PNC, sono proseguiti i lavori. In data 17/12/2024, il finanziamento relativo a questo progetto è stato rimodulato con passaggio da fondi PNC a fondi PNRR.

Nel 2024 gli investimenti effettuati relativi alle tecnologie sanitarie e informatiche previsti dal PNRR hanno riguardato:

- L'implementazione di due nuovi Flussi nazionali per il rafforzamento degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione, quali:
  - Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (SIAR).
  - Sistema informativo per il monitoraggio delle attività erogate dai consultori familiari (SICOF).
- L'implementazione di tutti gli aspetti tecnologici della Centrale Operativa Territoriale di Imola (COT) e in particolare per:
  - COT INTERCONNESSIONE: Acquisizione HW (PC, stampanti e strumentazione inerente all'infrastruttura) e SW (unico Regionale) necessari per il funzionamento della COT.
  - COT DEVICE: Acquisizione di 136 Kit di apparecchiature per il monitoraggio di parametri a domicilio per l'implementazione di telemonitoraggio a distanza gestito dalla COT.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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
2023/1	11 AUsl Imola	Accordo di Programma Integrativo 2025	DAL 127/2023 aggiornara con DAL 159/2024	SI	2023	APE 18	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e area critica	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 665.000,00	€ 35.000,00			€ 700.000,00			
2023/12	11 AUsl Imola	Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio	DAL 158/2024	SI	2024	APF 27	Completamento della Casa della Salute di Imola - 1° stralcio	Completamento	€ 570.000,00	€ 30.000,00			€ 600.000,00			
2024/1	11 AUsl Imola	Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio	DAL 158/2024	SI	2024	APF 28	Acquisizione kit per telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 47.421,66	€ 2.495,88			€ 49.917,54			
2023/3	11 AUsl Imola	Fondo per il rilancio degli investimenti – Edilizia Sanitaria PG4	DGR 223/2023	NO	2023	7	Intervento di nuova costruzione. Ospedale di Imola, via Montericco 4, realizzazione della nuova Camera mortuaria Imola	Nuova Costruzione	€ 3.000.000,00				€ 3.000.000,00	€ 20.654,83	€ 20.654,83	
2013/14	11 AUsl Imola	Programma Regionale Allegato P	DAL 148/2013	NO	2013	P3	Ampliamento Ospedale Imola - nuova sede attività ambulatoriali e riabilitative	Ampliamento		€ 3.500.000,00	€ 3.500.000,00		€ 7.000.000,00			

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera 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
2020/1	11 AUsl Imola	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 34	Ristrutturazione della Casa della Salute di Imola - 1° stralcio	NO	27/11/2023	15/03/2025	Ristrutturazione	€ 2.850.000,00	€ 150.000,00			€ 3.000.000,00	€ 812.652,67	€ 150.000,00	€ 2.037.347,33	€ -	€ 1.294.484,17	€ 1.482.123,85	
2024/2	11 AUsl Imola	Interventi per la riqualificazione funzionale del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale	DGR 2030/2023	NO	2023	18	Acquisto defibrillatori	NO	29/09/2024	30/09/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 45.000,00			€ 45.000,00		€ -		€ 45.000,00	€ 9.973,50	€ 9.973,50	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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
2024/6	I) AUSL Imola						H22C24000030002	01/01/2024	31/12/2024	Interventi per la riqualificazione funzionale del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale		€ 255.734,61				€ 255.734,61	Indifferibili, urgenti e Imprevedibili 2024 - Det. RER 28412/2024
2024/7	I) AUSL Imola						H24E24000040002	01/01/2024	31/12/2024	Beni_economali		€ 19.238,72				€ 19.238,72	Indifferibili, urgenti e Imprevedibili 2024 - Det. RER 28412/2024
2024/8	I) AUSL Imola						H24E24000030002	01/01/2024	31/12/2024	Acquisizione attrezzature sanitarie		€ 71.637,63				€ 71.637,63	Indifferibili, urgenti e Imprevedibili 2024 - Det. RER 28412/2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Interventi DL 34 2020 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 2020 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 2020 conclusi 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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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
2016/6	11 AUsl Imola	Nuovo sistema gestionale risorse umane (GRU)	In corso			€ -	Rettifiche contributi c/es.	€ -	€ -	€ 271.072,42	
2017/19	11 AUsl Imola	Configurazione, installazione del sistema GAAC, Deployement e Attivazione. Licenze d'uso	In corso			€ 18.568,58	Rettifiche contributi c/es.	€ 18.568,58	€ 18.568,58	€ 274.818,75	
2019/18	11 AUsl Imola	Sviluppo e manutenzione software DSM	In corso			€ 15.234,81	Rettifiche contributi c/es.	€ 15.234,81	€ 15.234,81	€ 107.646,74	
2022/1	11 AUsl Imola	Configurazione, installazione del sistema SEGNALER	In corso			€ 10.181,72	Rettifiche contributi c/es.	€ 10.181,72	€ 10.181,72	€ 73.838,97	
2020/6	11 AUsl Imola	Sviluppo fascicolo sanitario elettronico e PRGLA	In corso			€ 26.488,67	Rettifiche contributi c/es.	€ 26.488,67	€ 26.488,67	€ 289.094,98	
2024/3	11 AUsl Imola	Arredi, beni economali, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	€ 8.788,18	Alienazioni			€ 8.788,18	8.788,18	8.788,18	
		TOTALE						**€ 79.261,96**			

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Consuntivo 2024 - Investimenti PNRR – PNC

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*		Consuntivo 2024	Realizzato al 31/12/24
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Imola - Ristrutturazione - II stralcio	H27H22000740006	2.900.000,00	-	-	-	-	-	290.000,00	3.190.000,00		610.712,11 €	665.922,67 €
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Medicina -Manutenzione straordinaria	H77H22000100006	728.474,23	-	-	-	-	-	72.847,40	801.321,63		171.350,08 €	197.903,96 €
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme -Manutenzione straordinaria	H87H22000200006	100.000,00	-	-	-	-	-	-	100.000,00		- €	72.375,07 €
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Imola -Manutenzione straordinaria	H27H22000750006	232.921,32	-	-	-	-	-	-	232.921,32		12.421,67 €	198.097,68 €
M6C1 1.2.2.	COT Int	Centrale Operativa Territoriale - Azienda USL di Imola - interconnessione	H29J22000660006	95.646,72	-	-	-	-	-	-	95.646,72		95.646,72	95.646,72
M6C1 1.2.2.	COT Dev	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	H29J22000650006	129.354,16	-	-	-	-	-	-	129.354,16		129.354,16 €	129.354,16
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme - Manutenzione straordinaria	H87H22000190006	2.033.713,21	-	-	-	-	-	203.371,30	2.237.084,51		441.801,26 €	528.187,96 €
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione DEA I Livello: Ospedale Civile Nuovo "Santa Maria della Scaletta" di Imola	H29J22000830006	3.076.584,11	-	-	-	-	-	-	3.076.584,11		633.064,30 €	1.118.141,44 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione Mammografo con tomosintesi 01	H29J22000840006	219.300,60	-	-	-	-	-	-	219.300,60		- €	219.300,60 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Cardiologico 3D 01	H29J22000850006	79.612,05	-	-	-	-	-	-	79.612,05		- €	79.612,05 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Cardiologico 3D 02	H29J22000860006	79.612,05	-	-	-	-	-	-	79.612,05		- €	79.612,05 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Cardiologico 3D 03	H29J22000870006	79.612,05	-	-	-	-	-	-	79.612,05		- €	79.612,05 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 01	H29J22000880006	44.310,00	-	-	-	-	-	-	44.310,00		- €	44.310,00 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 02	H29J22000890006	44.310,00	-	-	-	-	-	-	44.310,00		- €	44.310,00 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 03	H29J22000900006	44.310,00	-	-	-	-	-	-	44.310,00		- €	44.310,00 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 04	H89J22001220006	44.310,00	-	-	-	-	-	-	44.310,00		- €	44.310,00 €

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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*		Consuntivo 2024	Realizzato al 31/12/24
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 01	H29J22000950006	37.485,00	-	-	-	-	-	-	37.485,00		- €	37.485,00 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 02	H29J22000960006	53.812,50	-	-	-	-	-	-	53.812,50		- €	53.812,50 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 03	H29J22000970006	53.812,50	-	-	-	-	-	-	53.812,50		- €	53.812,50 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 04	H29J22000980006	29.898,75	-	-	-	-	-	-	29.898,75		- €	29.898,75 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 05	H29J22000990006	51.870,00	-	-	-	-	-	-	51.870,00		- €	51.870,00 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 06	H29J22001000006	35.148,75	-	-	-	-	-	-	35.148,75		- €	35.148,75 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 07	H29J22001010006	29.898,75	-	-	-	-	-	-	29.898,75		- €	29.898,75 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 08	H29J22001020006	42.787,50	-	-	-	-	-	-	42.787,50		- €	42.787,50 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Internistico 09	H89J22001280006	37.485,00	-	-	-	-	-	-	37.485,00		- €	37.485,00 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) per esami di pronto soccorso 01	H29J22000910006	220.475,96	-	-	-	-	-	-	220.475,96		220.475,96 €	220.475,96 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) 01	H29J22000920006	232.435,62	-	-	-	-	-	-	232.435,62		232.435,62 €	232.435,62 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) 02	H89J22001230006	234.274,16	-	-	-	-	-	-	234.274,16		234.274,16 €	234.274,16 €
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) 03	H89J22001240006	241.201,32	-	-	-	-	-	-	241.201,32		241.201,32 €	241.201,32 €
M6C2 1.2.	SISMA PNRR	Lavori di miglioramento sismico ospedale di Imola I stralcio	H22C22000050001	1.400.000,00	-	-	-	-	-	140.000,00	1.540.000,00		425.164,50 €	550.377,84 €
M6C2 1.3.1.	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	H27H23000140006	489.128,57	-	-	-	-	-	-	489.128,57		108.624,53 €	192.788,06 €
M6C1. I.2.3.2	Telemedicina	Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro)	E47H23002160006	831.500,00							831.500,00		- €	- €
M6C2 1.3.2.2.1	4 Flussi	Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consultori di Famiglia	H25F23000170006	207.500,00	-	-	-	-	-	-	207.500,00		60.691,95 €	139.991,95 €
				14.160.784,88	-	-	-	-	-	**706.218,70**	**14.867.003,58**		**3.617.218,34 €**	**5.824.750,07 €**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Consuntivo 2024 - Investimenti PNRR – PNC - Regione non soggetto attuatore

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*		**Consuntivo 2024**	**Realizzato al 31/12/2024**
M6C1 E.1.1.0	PNC SNPS SNPA	PNC Salute ambiente biodiversità e clima - sub investimenti 1.1 rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS - SNPA a livello nazionale, regionale e locale, migliorando le infrastrutture, le capacità umane e tecnologiche e la ricerca applicata - Sanità Pubblica: istituzione ufficio ambientale	I83C22000640005								139.410,00		32.928,09	32.928,09
				-	-	-	-	-	-	-	**139.410,00**		**32.928,09**	**32.928,09**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4. L'ATTIVITA' DI PERIODO

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2024 – 2023

Nel paragrafo che segue si riportano alcune tabelle di attività 2024 – 2023 a confronto, relative all'Assistenza Ospedaliera: attività di degenza, attività chirurgica, Day Service, Pronto Soccorso e Mobilità SDO passiva ed attiva. La fonte dei dati è prevalentemente da reportistica direzionale aziendale (DWH) e in alcuni casi da piattaforma regionale SIVER - Sistema di Indicatori per la Valutazione Emilia-Romagna.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2024 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

L'attività di degenza in regime ordinario, rappresentata in tabella (dati SDO), riporta a confronto l'attività 2024 con l'anno precedente (2023) e l'andamento degli ultimi tre anni (2022 – 2024).

Il numero di casi SDO complessivi nel 2024 vs i casi 2023 rilevano un sostanziale mantenimento in termini di casistica. La degenza media 2024 vs 2023 incrementa, tornando al valore del 2022 (8,13).

DEGENZA ORDINARIA	2022	2023	2024	v.a. 2024 vs 2023	% 2024 vs 2023
N° casi (escluso Nido e Montecatone) **di cui:**	**11.714**	**12.359**	**12.326**	**-33**	**-0,3%**
DRG Medici	7.683	8.265	8.271	6	0,1%
DRG Chirurgici	4.031	4.094	4.055	-39	-1,0%
% DRG Medici	**65,6%**	**66,9%**	**67,1%**		**0,2%**
% DRG Chirurgici	**34,4%**	**33,1%**	**32,9%**		**-0,2%**
Peso medio DRG	1,080	1,063	1,061	0,00	-0,2%
Punti DRG	12.656,10	13.136,60	13.074,32	-62,3	-0,5%
Degenza media	**8,13**	**7,88**	**8,13**	**0,25**	**3,2%**

L'attività chirurgica. La tabella sottostante rileva l'andamento degli interventi chirurgici di sala operatoria (Registro operatorio) con evidenza del regime di accesso.

Il volume di interventi chirurgici 2024 viene mostrato a confronto con l'anno precedente (2023).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Fonte dati: Registro Operatorio	ANNI			Scost. 2024 - 2023	
	2022	2023	2024	v.a.	%
Chirurgia - compresa attività c/o SPDH	**1.514**	**1.439**	**1.252**	**-187**	**-13%**
di cui : Ordinario	1.078	1.006	823	-183	-18%
di cui : Day Surgery	392	377	241	-136	-36%
di cui : Ambulatoriale	44	56	188	132	236%
Chirurgia Vascolare	**48**	**68**	**55**	**-13**	**-19%**
di cui : Ordinario	5	1	1	0	0%
di cui : Day Surgery	43	64	46	-18	-28%
di cui : Ambulatoriale	0	3	8	5	
Breast Unit	**244**	**216**	**222**	**6**	**3%**
di cui : Ordinario	244	216	222	6	3%
di cui : Day Surgery	0	0	0	0	
di cui : Ambulatoriale	0	0	0	0	
Antalgica	**20**	**9**	**0**	**-9**	**-100%**
di cui : Ordinario	0	0	0	0	
di cui : Day Hospital	20	9	0	-9	-100%
di cui : Ambulatoriale	0	0	0	0	
Oculistica	**1.715**	**1.788**	**1.664**	**-124**	**-7%**
di cui : Ordinario	7	7	8	1	14%
di cui : Day Surgery	228	216	196	-20	-9%
di cui : Ambulatoriale	1.480	1.565	1.460	-105	-7%
Ortopedia	**1.521**	**1.574**	**1.311**	**-263**	**-17%**
di cui : Ordinario	1.072	1.093	1.046	-47	-4%
di cui : Day Surgery	223	312	264	-48	-15%
di cui : Ambulatoriale	226	169	1	-168	-99%
Ginecologia - Ostetricia	**739**	**780**	**712**	**-68**	**-9%**
di cui : Ordinario	373	475	510	35	7%
di cui : Day Surgery	365	275	202	-73	-27%
di cui : Ambulatoriale	1	30	0	-30	
Otorinolaringoiatria	**562**	**572**	**455**	**-117**	**-20%**
di cui : Ordinario	389	478	422	-56	-12%
di cui : Day Surgery	171	91	31	-60	-66%
di cui : Ambulatoriale	2	3	2	-1	
Urologia - compresa attività c/o SPDH	**1.018**	**1.015**	**1.148**	**133**	**13%**
di cui : Ordinario	906	923	1.057	134	15%
di cui : Day Surgery	110	89	85	-4	-4%
di cui : Ambulatoriale	2	3	6	3	
Varie *	**200**	**225**	**146**	**-79**	**-35%**
di cui : Ordinario	158	187	146	-41	-22%
di cui : Day Surgery	1	0	0	0	
di cui : Ambulatoriale	41	38	0	-38	
TOTALE	**7.581**	**7.686**	**6.965**	**-721**	**-9,4%**
Regime ordinario	**4.232**	**4.386**	**4.235**	**-151**	**-3,4%**
Day Surgery/DH	**1.553**	**1.433**	**1.065**	**-368**	**-25,7%**
Ambulatoriale	**1.796**	**1.867**	**1.665**	**-202**	**-10,8%**

*comprende gastroscopie – RMN e TC urgenti – FAV

Il totale degli interventi nel 2024 risulta rispetto al 2023 in decremento (-721 interventi; -9,4%) rilevando una riduzione da mettere parzialmente in relazione al contestuale passaggio di setting dalla day surgery all'ambulatoriale erogata presso i **Poliambulatori Chirurgici ospedalieri** che, a fronte di un decremento di sedute presso il Blocco operatorio, rileva un incremento di attività ambulatoriale pari a +184 interventi (+18%), come riporta la tabella sottostante.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

POLIAMBULATORI C INTERVENTI AMBULATORIALI	2023	2024	scost. 2024 / 2023	
Chirurgia Generale	*451*	*443*	*-8*	*-2%*
Otorinolaringoiatria	*253*	*260*	*7*	*3%*
Ginecologia - Ostetricia	*25*	*77*	*52*	*208%*
Ortopedia	*311*	*404*	*93*	*30%*
Urologia	*0*	*40*	*40*	
TOTALE	**1.040**	**1.224**	**184**	**18%**

La produzione chirurgica ha garantito il raggiungimento degli standard previsti in tema di tempi di attesa per i ricoveri chirurgici programmati, come da sottostante tabella.

Il **monitoraggio prospettico sulla base dei dati SIGLA**, che riguarda tutti gli interventi chirurgici programmati previsti dal nomenclatore regionale e non soltanto gli interventi monitorati a livello nazionale (fonte ReportERHome) dell'AUSL di Imola, come tutti gli anni, è stato possibile garantendo 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.

Indicatore SIVER	Target	2021	2022	2023	2024	2024 RER
(**IND1015**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi oncologici** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 90%**	87,67%	90,91%	84,51%	**87,10%**	82,50%
(**IND1016**) Tempi di attesa retrospettivi per **protesi d'anca**: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 85%**	24,39%	26,15%	81,54%	**96,20%**	80,49%
(**IND1017**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi cardiovascolari** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 90%**	99,21%	97,81%	99,34%	**98,85%**	86,24%
(**IND1018**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi di chirurgia generale** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>=75%**	26,50%	37,48%	86,05%	**94,42%**	59,37%
(**IND980**) Tempi di attesa retrospettivi per **tutti gli interventi** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 80%**	59,53%	50,77%	88,07%	**93,97%**	75,71%
(**IND984**) Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente	**>= 80%**	-	-	97,83%	**86,13%**	76,22%
(**IND985**) Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso	**≤ 1%**	-	-	-6,81%	**6,18%**	3,76%

L'attività di **Day Service**, per ambiti clinici e disciplina mostra un incremento complessivo del +2% (+40 casi) vs il 2023, confermando il pieno recupero dell'attività.

Tale aumento è imputabile in particolare ai casi di Nefrologia, Pediatria e Psichiatria. Si registra, a confronto con l'anno precedente, una flessione di casi in particolare in ambito Internistico (-19%; -102 casi) e di Disturbi Cognitivi (-24%; -55 casi).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DAY SERVICE	N. pazienti trattati			Scost. 2024-2023	
	2022	2023	2024	Var.	Var. %
Chirurgia Imola	160	189	183	-6	-3%
Dipartimento Internistico	377	524	422	-102	-19%
Nefrologia	59	35	54	19	54%
Gastroenterologia	122	138	133	-5	-4%
Disturbi Cognitivi	208	233	178	-55	-24%
Pediatria	340	295	455	160	54%
Psichiatria	308	250	279	29	12%
TOTALE	**1.574**	**1.664**	**1.704**	**40**	**2%**

Il **Pronto Soccorso,** che a partire dal 2022 ha registrato tutti gli anni un incremento di accessi dovuto in particolare alla ripresa post pandemica, nel 2024 registra un volume di accessi in sostanziale mantenimento, con una variazione del +0,2% (+114 accessi) rispetto al 2023.

A partire dal 2024, come mostra la tabella sottostante, si evidenziano gli accessi confluiti in percorsi Fast Track (FT): specifici percorsi veloci per ridurre i tempi di attesa nel Pronto Soccorso, attuati nelle discipline di Chirurgia, Otorino e Urologia.

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO				Scost. 2024-2023	
Accessi Pronto Soccorso Box	2022	2023	2024	v.a.	%
Pronto Soccorso Generale	33.350	34.332	34.482	150	0,4%
PS Ortopedico	5.155	5.137	4.698	-439	-8,5%
PS Oculistico	2.433	2.848	2.788	-60	-2,1%
PS Pediatrico	4.628	5.000	5.264	264	5,3%
PS Ginecologico	2.379	2.426	2.425	-1	0,0%
FT Chirurgia	0	0	49	49	-
FT Otorino	0	0	131	131	-
FT Urologia	0	0	19	19	-
Totale Accessi PS	**47.946**	**49.745**	**49.859**	**114**	**0,2%**

Per quanto riguarda i casi in OBI (Osservazioni Brevi Intensive PS e Pediatria) si confermano, anche in questo caso, volumi in linea con l'anno precedente (+1,1%; 31 casi vs 2023).

Osservazioni Brevi Intensive	2022	2023	2024	v.a.	%
Osservazioni Brevi Intensive PS	1.930	2.166	2.184	18	0,8%
Osservazioni Brevi - Pediatria	488	530	543	13	2,5%
Totale Osservazioni Brevi	**2.418**	**2.696**	**2.727**	**31**	**1,1%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si riporta l'indice di filtro PS, in base ai dati disponibili su DWH aziendale, calcolato come rapporto tra accessi PS esitati in ricovero su accessi complessivi al PS.

BOX PS: Indice di filtro PS	2022	2023	2024	v.a.	%
Accessi PS	47.946	49.745	49.859	114	0,2%
Ricoveri da PS (diretto + da OBI)	7.114	7.495	7.615	120	1,6%
Indice di filtro PS (ricoveri da PS/accessi)	**14,8%**	**15,1%**	**15,3%**		**0,2%**

Di seguito l'indicatore regionale su piattaforma SIVER sulla percentuale di accessi in PS con permanenza <6 +1 ore. Target: >95%:

- (**IND0776**) % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi. Target: >=95%.

L'AUSL di Imola, nel 2024, presenta una percentuale pari a 76,45% vs il 79,13% del 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta 85,57%.

La **mobilità passiva infra-RER SDO** per degenza ordinaria complessiva, riferita al 2024, in termini di casi, registra un incremento (+2%), pari a +137 casi rispetto al 2023.

MOBILITA' PASSIVA Degenza ordinaria	2023	2024	Var	Var%
TOTALE:	**6.464**	**6.601**	**137**	**2%**
di cui PUBBLICO	5.034	5.133	99	2%
di cui PRIVATO	1.430	1.468	38	3%

Seguono due tabelle con i principali andamenti di mobilità passiva per discipline presenti e non presenti in Azienda.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2023	2024	Var	Var%
Urologia	342	292	-50	-15%
Cardiologia	371	327	-44	-12%
Oculistica	148	135	-13	-9%
Ginecologia / Ostetricia	450	425	-25	-6%
Ortopedia	1.288	1.277	-11	-1%
Terapia intensiva	87	74	-13	-15%
Nefrologia	19	13	-6	-32%
Neurologia	88	86	-2	-2%
Recupero riabilitazione	80	61	-19	-24%
Gastroenterologia	27	40	13	48%
Chirurgia Generale	683	800	117	17%
ORL	242	282	40	17%
Psichiatria	18	37	19	106%
Lungodegenza	64	76	12	19%
Pneumologia	120	137	17	14%
Pediatria	154	169	15	10%
Geriatria	37	40	3	8%
Medicina Generale	309	308	-1	0%
Oncologia	54	66	12	22%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline NON presenti in Azienda	2023	2024	Var	Var%
Cardiochirurgia	169	168	-1	-1%
Chirurgia vascolare	199	239	40	20%
Chirurgia Pediatrica	196	221	25	13%
Chirurgia maxillo facciale	104	98	-6	-6%
Chirurgia toracica	91	104	13	14%
Chirurgia plastica	46	42	-4	-9%
Raditerapia oncologica	32	42	10	31%
Neurochirurgia	140	190	50	36%

La **mobilità attiva SDO infra-RER** nel 2024, a confronto col 2023, presenta una dinamica in decremento (-5%; -138 casi). Le principali variazioni vengono rappresentate nella Tabella che segue.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

MOBILITA' ATTIVA Degenza ordinaria	2023	2024	Var	Var%
TOTALE	2.552	2.414	-138	-5%
Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	**2023**	**2024**	**Var**	**Var%**
UROLOGIA	277	377	100	36%
GERIATRIA	86	98	12	14%
OCULISTICA	90	86	-4	-4%
ONCOLOGIA	22	20	-2	-9%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	353	318	-35	-10%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	236	216	-20	-8%
PEDIATRIA	156	144	-12	-8%
CARDIOLOGIA	64	53	-11	-17%
GASTROENTEROLOGIA	58	43	-15	-26%
LUNGODEGENZA	65	40	-25	-38%
CHIRURGIA GENERALE	387	300	-87	-22%
OTORINOLARINGOIATRIA	200	169	-31	-16%

Per un maggiore dettaglio si rimanda al Capitolo 9 "Grado di raggiungimento degli obiettivi di cui alla DGR 945/2024", paragrafo 9.3 Assistenza Ospedaliera.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2024 – 2023

In questo paragrafo si riportano alcune tabelle relative all'attività ordinaria della funzione territoriale 2024 – 2023 a confronto: Specialistica ambulatoriale, Mobilità passiva e attiva Specialistica ambulatoriale, Spesa assistenza farmaceutica, Assistenza domiciliare, Ospedale di Comunità, Psichiatria, Consultorio Familiare. La fonte dei dati è prevalentemente da reportistica direzionale aziendale (DWH) e in alcuni casi da piattaforma regionale SIVER - Sistema di Indicatori per la Valutazione Emilia-Romagna.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2024 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

Come ampiamente descritto nel Capitolo 3 della presente Relazione sulla struttura e l'organizzazione dei servizi, a livello territoriale, gli interventi che hanno caratterizzano l'ultimo biennio sono principalmente correlati all'attuazione del **DM n. 77 del 23.5.2022** che inquadra il modello di sviluppo dell'Assistenza territoriale nel SSN definendo gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e al sistema di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico che costituiscono la Riforma di settore del **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 – Component 1.**

In riferimento alla **specialistica ambulatoriale per esterni** (fonte DWH aziendale) nella tabella si rappresenta la produzione complessiva aziendale 2024, a confronto con l'anno 2023, rilevando una produzione in incremento di +3.799 prestazioni, pari a +0,2%.

Numero prestazioni erogate in regime SSN e paganti in proprio (no Libera professione)				2024 VS 2023	
Dipartimento	**2022**	**2023**	**2024**	**Var**	**Var%**
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	78.225	84.272	**86.266**	**1.994**	**2,4%**
DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE	208.369	224.972	**218.488**	**-6.484**	**-2,9%**
DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO	182.554	183.927	**185.637**	**1.710**	**0,9%**
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	1.718.501	1.752.383	**1.755.977**	**3.594**	**0,2%**
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA	2.122	2.804	**3.120**	**316**	**11,3%**
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE	465	476	**551**	**75**	**15,8%**
DISTRETTO (Programmi Int. Anziani - Disturbi cognitivi)	14.263	18.667	**19.316**	**649**	**3,5%**
DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ATTIVITA' INTEGRATA ANATOMIA PATOLOGICA	13.350	12.411	**13.347**	**936**	**7,5%**
DIREZIONE MEDICA E INFERMIERISTICA	4.506	4.487	**5.496**	**1.009**	**22,5%**
TOTALE GENERALE (compreso PS)	**2.222.355**	**2.284.399**	**2.288.198**	**3.799**	**0,2%**

Da fonte **Banca dati ASA Regionale,** si ripota, nella tabella sottostante, la produzione di specialistica ambulatoriale che confluisce nel flusso ASA in base ai criteri regionali, rappresentati secondo l'aggregazione di I livello delle prestazioni prodotte dall'AUSL di Imola nel 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI Banca dati ASA, Regione Emilia-Romagna	2022	2023	2024	Var. 2024 / 2023	
Aggregazione I° livello	**N.ro**	**N.ro**	**N.ro**	**Val**	**%**
D-Diagnostica	177.397	191.698	**185.583**	**-6.115**	**-3,2%**
L-Laboratorio	1.421.372	1.418.603	**1.444.488**	**25.885**	**1,6%**
R-Riabilitazione	35.498	15.720	**10.675**	**-5.045**	**-69,9%**
T-Terapeutica	56.530	58.879	**67.170**	**8.291**	**18,8%**
V-Visite	134.155	146.703	**152.173**	**5.470**	**13,4%**
TOTALE	**1.824.952**	**1.831.603**	**1.860.089**	**28.486**	**1,9%**

La **Mobilità Passiva ASA infra-RER** evidenzia, nel 2024, un incremento complessivo pari a +9,8% (+29.629 prestazioni) rispetto al 2023. In ambito Pubblico l'incremento, rispetto all'anno precedente, risulta pari a +9,1% (+25.118 prestazioni); in ambito privato l'incremento è del +18,2% (+4.511 prestazioni).
I dati riportati in tabella sono tratti da ReportER Home (Fonte: Banca dati ASA, Regione Emilia-Romagna).

MOBILITA' PASSIVA Specialistica Ambulatoriale Banca dati ASA, Regione Emilia-Romagna	2022	2023	2024	Var 2024 vs 2023	
TOTALE complessivo	275.875	302.071	**331.700**	**29.629**	**9,8%**
Mobilità passiva per Ambiti	**2022**	**2023**	**2024**	**Var 2023 vs 2022**	
TOTALE Ambito Pubblico	258.301	277.297	**302.415**	**25.118**	**9,1%**
TOTALE Ambito Privato	17.574	24.774	**29.285**	**4.511**	**18,2%**

Assistenza infermieristica domiciliare. La Tabella mostra il numero di pazienti presi in carico, gli accessi e le prestazioni erogate (dati che comprendono anche le prestazioni infermieristiche occasionali).
I pazienti presi in carico, nel 2024, registrano un incremento rispetto al 2023 (+5,8%; +353 pazienti) a fronte di un lieve calo degli accessi e della media di accessi per paziente (11 vs 10,4).
Il volume di prestazioni erogate in assistenza domiciliare risulta in incremento rispetto al 2023 (+2,4%; +3.113 prestazioni) in coerenza all'aumento dei pazienti in carico.

ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE: 2024 - 2022 A CONFRONTO

ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE	2022	2023	2024	Var. ass.	Var. %
PAZIENTI IN CARICO	6.994	6.099	**6.452**	**353**	**5,8%**
ACCESSI INFERMIERISTICI	61.579	67.446	**67.150**	**-296**	**-0,4%**
ACCESSI INFERMIERISTICI MEDI PER PAZIENTE	*8,8*	*11,1*	*10,4*	***-0,7***	***-5,9%***
PRESTAZIONI EROGATE	122.258	128.515	**131.628**	**3.113**	**2,4%**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ADI 2024 Episodi per Tipo di assistenza	ASSISTENZA DI MEDICINA GENERALE		ASSISTENZA INFERMIERISTICA		ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA		CURE PALLIATIVE DI BASE		CURE PALLIATIVE SPECIALISTICHE		TOTALE	
	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%
AUSL DI IMOLA	970	**11,5%**	5.705	**67,6%**	1.564	**18,5%**	171	**2,0%**	33	**0,4%**	**8.443**	**100%**
TOTALE RER	35.958	**19,4%**	114.716	**61,8%**	24.101	**13,0%**	7.754	**4,2%**	3.002	**1,6%**	**185.531**	**100%**

ADI 2024 Episodi per Livello di assistenza	BASSA INTENSITA'		MEDIA INTENSITA'		ALTA INTENSITA'		TOTALE	
	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%
AUSL DI IMOLA	5.309	**62,9%**	1.098	**13,0%**	2.036	**24,1%**	**8.443**	**100%**
TOTALE RER	130.503	**70,3%**	34.962	**18,8%**	20.066	**10,8%**	**185.531**	**100%**

Si riporta, inoltre, l'indicatore monitorato sulla piattaforma regionale, correlato al DM 77/2022, il cui standard prevede almeno il 10% della popolazione over 65 da prendere progressivamente in carico in ADI.

- (**IND907**) Pazienti => 65 anni presi in carico in ADI – PNRR. Target AUSL di Imola: > 6.000.

L'AUSL di Imola registra una percentuale, nel 2024, pari al 18,05% (6.027 pazienti su 33.385) vs 18,02% del 2023 (2022: 17,23%). Il valore medio regionale risulta nel 2024 pari al 11,51%.

Con riferimento all'indicatore relativo alla presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera, monitorato sulla piattaforma SIVER, con standard =>50%, si riporta per il territorio dell'AUSL di Imola quanto segue.

- (**IND289**) % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera.

L'Azienda mostra in riferimento al 2024 un valore pari a 71,08%, ampiamente nello standard e in netto miglioramento rispetto al 2023 (55,26%). Il valore medio regionale risulta pari a 49,79%.

Ospedale di Comunità (OSCO). La Tabella sui volumi e i dati di attività relativi al 2024 vs 2023, mostra un decremento di casi trattati (-32,6%; -141 casi) e di giornate di degenza (-23%; 2.086 giornate), in coerenza con il decremento dei PL. La degenza media incrementa (21 vs 24 giornate) come l'indice di occupazione (90,1% vs 98,3%).

OSPEDALE DI COMUNITA' (SRCI) DI CSPT: 2024 - 2022 A CONFRONTO

OSPEDALE DI COMUNITA' CSPT (SRCI)	2022	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Posti letto	36	36	**21**	**-15**	**-41,7%**
Casi trattati	465	432	**291**	**-141**	**-32,6%**
Degenza media	21,4	21,0	**24,0**	**3,0**	**14,3%**
Giornate di degenza	9.941	9.065	**6.979**	**-2.086**	**-23,0%**
Tasso occupazione media	87,9%	90,1%	**98,3%**		**-8,2%**

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

In Tabella i volumi, relativi al 2024 vs 2023, mostrano un decremento di casi trattati (-19,6%; -39 casi), con una degenza media in aumento: da 19,4 a 22,1. Si registra, in coerenza, un calo delle giornate complessive di degenza (-8,2%; -315 giornate) e un mantenimento del tasso medio di occupazione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

HOSPICE TERRITORIALE DI CSPT: 2024 - 2022 A CONFRONTO

HOSPICE TERRITORIALE CSPT	2022	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Posti letto	12	12	**12**	**0**	**0,0%**
Casi trattati	212	199	**160**	**-39**	**-19,6%**
Degenza media	19,3	19,4	**22,1**	**2,7**	**13,9%**
Giornate di degenza	4.087	3.853	**3.538**	**-315**	**-8,2%**
Tasso occupazione media	93,3%	88,0%	**88,8%**		**-0,8%**

Psichiatria Adulti. A partire dal 2023 l'AUSL di Imola ha avviato una riorganizzazione, in termini di gestione ed utilizzo dell'offerta complessiva della rete delle residenzialità psichiatriche, in base ad un'analisi di fattibilità sulla rimodulazione delle strutture residenziali. I trattamenti in **strutture residenziali** rappresentano una componente essenziale dell'intervento assistenziale nei confronti delle persone in cura presso i Servizi del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche.

Nel 2024, è proseguita l'attenzione da parte del DSM all'approccio alla residenzialità, in un'ottica di comunità, incrementando esperienze innovative per favorire una sempre maggiore inclusione sociale, coinvolgendo maggiormente la comunità, il territorio, gli Enti locali e il Terzo settore, in modo da 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.

Tale percorso, in Azienda, ha portato alla rimodulazione dell'offerta territoriale mediante il superamento della RTI a gestione diretta e l'avvio della Residenza per Trattamenti Riabilitativi biopsicosociali a medio termine a carattere estensivo con modulo Intensivo (RTR) "Franco Basaglia", composta da due posti di RTR estensiva e da un modulo sperimentale di 12 posti di RTR intensiva e gestita dal privato sociale.

Sotto il profilo della degenza ospedaliera ordinaria (SPDC) si osserva un incremento di casi trattati rispetto al 2023 (+22%; +62 casi) e un calo della degenza media ordinaria (-1,4 giornate medie).

Il tasso di occupazione PL ordinari presso SPDC mostra un positivo incremento.

PSICHIATRIA ADULTI SPDC: 2024 - 2022

PSICHIATRIA ADULTI - SPDC	2022	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Casi trattati in degenza ordinaria	**290**	**282**	**344**	**62**	**22%**
Degenza media in regime ordinario	12,8	14,0	12,7	-1,4	-10%
Tasso occupazione PL ordinari	78%	83%	88,0%		5%

Sul versante territoriale - **Psichiatria Adulti Territoriale** - i dati rilevano un incremento di utenti presi in carico dal CSM pari a +5,3% (+147 casi). La tendenza in decremento di pazienti in Day Service registrato negli ultimi anni, nel 2024 vs 2023 riflette una inversione registrando un incremento, per effetto degli interventi che sono stati introdotti per migliorare l'appropriatezza nell'accesso alle prestazioni di Day service.

Il dato estratto dal nuovo applicativo "CURE" corrisponde agli accessi in regime di day service.

Le prestazioni erogate complessivamente in ambito territoriale mostrano un incremento pari a +4,7% (+2.352 prestazioni) rispetto al 2023, in coerenza con l'incremento degli utenti in carico.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PSICHIATRIA ADULTI TERRITORIALE: 2024 - 2022

PSICHIATRIA ADULTI: TERRITORIALE	2022	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Utenti CSM	**2.933**	**2.778**	**2.925**	**147**	**5,3%**
Casi Day Hospital Territoriale	53	58	**47**	**-11**	**-19%**
Interventi di crisi in DHT	141	116	**272**	**156**	**134%**
Utenti c/o Centro Diurno	31	41	**42**	**1**	**2%**
Nuovi utenti presi in carico	391	468	**478**	**10**	**2%**
Dimessi	1.673	1.434	**1.313**	**-121**	**-8%**
Pazienti in Day Service	**237**	**188**	**258**	**70**	**37%**
PRESTAZIONI EROGATE	**50.158**	**49.753**	**52.105**	**2.352**	**4,7%**

In riferimento ai **Budget di Salute,** nell'ambito della Psichiatria Adulti Territoriale, si registra una significativa tendenza all'aumento negli ultimi tre anni: 46 BdS nel 2022, 53 BdS nel 2023 e nel 2024: 65 Budget di salute.

Nell'ambito della **Neuropsichiatria Infantile** è stato registrato un andamento in incremento negli ultimi cinque anni che ha visto, in particolare, il potenziamento degli interventi nell'ambito del Progetto PRIA su finanziamento regionale riguardante l'Autismo. Tale tendenza mostra un'inversione nel 2024, con gli utenti in carico che calano rispetto al 2023 del -11% (-333 utenti). Le prestazioni in termini di volumi erogati, registrano invece un incremento del +12,5% (+4.307 prestazioni).

NPIA: 2024 - 2022

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2022	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	**2.748**	**3.055**	**2.722**	**-333**	**-10,9%**
Nuovi utenti presi in carico	707	872	840	-32	-3,7%
Prestazioni erogate	**32.898**	**34.503**	**38.810**	**4.307**	**12,5%**

L'area della **Dipendenze Patologiche** registra nel 2024 un incremento di utenti (+3%; +36 casi) con un volume complessivo di prestazioni erogate pressoché in linea con l'anno precedente.
In ambito di semiresidenzialità, presso il Centro diurno a gestione diretta (Arcobaleno), si registra un incremento di 2 utenti, un numero di giornate di degenza praticamente invariato, con un lieve aumento dei dimessi. Nel 2024 gli utenti inseriti in percorsi di **Budget di salute** sono stati n.ro 8, +2 rispetto al 2023.

DIPENEDENZE PATLOGICHE: 2024 - 2022

DIPENEDENZE PATLOGICHE	2022	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	**1.220**	**1.262**	**1.298**	**36**	**2,9%**
Nuovi utenti presi in carico	280	311	339	28	9,0%
Prime visite	455	482	499	17	3,5%
Prestazioni erogate	**34.736**	**35.036**	**35.132**	**96**	**0,3%**
Centro diurno Arcobaleno Semiresidenzialità 8 ore					
Utenti nell'anno	**79**	**85**	**87**	**2**	**2,4%**
Nuovi utenti presi in carico	42	47	48	1	2,1%
Giornate di degenza	4.628	4.682	4.681	-1	-0,02%
Dimessi	40	44	47	3	6,8%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Consultorio Familiare. Per quanto riguarda il monitoraggio dei dati di attività si precisa che, da marzo 2024 il Servizio Consultorio Familiare ha dismesso il vecchio applicativo gestionale sostituito con un nuovo applicativo. A questo proposito si deve tenere conto che i dati relativi agli utenti in carico e agli accessi nel 2024 non sono ancora rappresentativi del reale carico di attività, in quanto il Servizio a fronte di specifiche richieste di correttivi alla ditta del nuovo SW per omologare i criteri a quelli del vecchio SW sta attendendo specifiche modifiche da parte della nuova ditta SW per una rilevazione più aderente.

Posto quanto sopra, si osserva per quanto riguarda gli utenti in carico nel 2024 presso il Consultorio, un incremento significativo rispetto all'anno precedente (+28%). Per quanto riguarda gli accessi si registra invece un decremento (-36%), come per le prestazioni individuali e di gruppo erogate (-20%). Il calo degli accessi al Consultorio Familiare è spiegabile in funzione dell'ammanco di ore di personale: ginecologhe e psicologhe nell'anno 2024.

CONSULTORIO FAMILIARE: 2024 - 2023 A CONFRONTO

UTENTI	2023	2024	Var. ass.	Var. %
TOTALE Utenti in carico	**8.202**	**10.513**	**2.311**	**28,2%**
Consultorio familiare	6.632	7.215	583	8,8%
Spazio donne immigrate e loro bambini	37	488	451	*1218,9%*
Spazo giovani (14 - 19 anni)	813	1.529	716	88,1%
Spazo giovani Adulti (20 - 34 anni)	720	1.281	561	77,9%
ACCESSI	**2023**	**2024**	**Var. ass.**	**Var. %**
TOTALE Accessi	**29.653**	**19.069**	**-10.584**	**-35,7%**
Consultorio familiare	24.294	14.401	-9.893	-40,7%
Spazio donne immigrate e loro bambini	190	762	572	*301,1%*
Spazo giovani (14 - 19 anni)	3.465	2.103	-1.362	-39,3%
Spazo giovani Adulti (20 - 34 anni)	1.704	1.803	99	5,8%
PRESTAZIONI	**2023**	**2024**	**Var. ass.**	**Var. %**
TOTALE Prestazioni	**31.984**	**25.662**	**-6.322**	**-19,8%**
Prestazioni individuali (singoli o coppie/famiglie)	31.571	25.465	-6.106	-19,3%
Prestazioni di gruppo (gruppi di persone)	413	197	-216	-52,3%
PRESTAZIONI INDIVIDUALI	**2023**	**2024**	**Var. ass.**	**Var. %**
Prestazioni individuali per Tipo Operatore	**31.571**	**25.455**	**-6.116**	**-19,4%**
GINECOLOGA/O	12.664	8.366	-4.298	-33,9%
OSTETRICA/O	14.379	12.196	-2.183	-15,2%
PSICOLOGA/O	4.528	3.342	-1.186	-26,2%
ALTRO (OSS) da marzo 2024	-	1.551		

L'attività medico ostetrico-ginecologica, nella tabella seguente, rileva un volume complessivo di prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni in decremento, con particolare riferimento a: Ecografie (-50%), prime visite (-51%) e visite di controllo (-87%). Calano anche le prestazioni Valutazioni esami (-58%).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ATTIVITA' MEDICO OSTETRICO-GINECOLOGICA

Specialistica ambulatoriale per esterni	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Ecografia	2.770	1.384	-1.386	-50%
Altre prestazioni Terapeutiche	155	172	17	11%
Prima visita	4.888	2.411	-2.477	-51%
Visita di controllo	2.048	257	-1.791	-87%
Non codificata: "Valutazione esami"	448	186	-262	-58%

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

ATTIVITA' OSTETRICHE

Sostegno al puerperio	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Accessi a domicilio	110	48	-62	-56%
Accessi ostretriche presso l'ospedale (progetto dimissione precoce neonato sano)	152	610	458	301%
Accessi puerpere ambulatorio consultoriale	1.406	841	-565	-40%
Puerpere (residenti) contattate alla dimissione	496	770	274	55%
Puerpere Totali contattate alla dimissione	657	935	278	42%
Pronto latte (n° telefonate)	1.330	221	-1.109	-83%
Assistenza in gravidanza	**2023**	**2024**	**Var. ass.**	**Var. %**
Visita ostetrica (NO Specialistica) per DSA	257	239	-18	-7%
Visita ostetrica di controllo (NO Specialistica) per DSA	805	444	-361	-45%

Per un maggiore dettaglio si rimanda al Capitolo 9 "Grado di raggiungimento degli obiettivi di cui alla DGR 945/2024", Paragrafo 9.2 "Assistenza Territoriale".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4.3 PREVENZIONE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2024 - 2023

Si riportano alcune tabelle relative all'attività della funzione di Prevenzione con il confronto 2024-2023: Programmi regionali di screening, Vaccinazioni infantili e adulti, Igiene e Sanità Pubblica, Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro e Igiene Veterinaria. La fonte dati è prevalentemente da reportistica direzionale aziendale (DWH) e in alcuni casi da piattaforma regionale SIVER - Sistema di Indicatori per la Valutazione Emilia-Romagna.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2024 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

Lle specifiche attività istituzionali del Dipartimento Sanità Pubblica sono state accompagnate dalla implementazione del Piano a livello locale, con specifica attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del **Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 (PRP)**, approvato con DGR 2144 del 20/12/2021, articolato in 10 Programmi Predefinititi descritti nel Piano Nazionale a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale. Il PRP è sostenuto nell'attuazione da azioni trasversali quali equità, intersettorialità, comunicazione e formazione sia a livello regionale che territoriale.

Nel 2024, si conferma la particolare attenzione rivolta alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del PRP e il contributo al raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel Documento di Governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022.

Ogni referente locale di programma ha trasmesso la rendicontazione annuale ai referenti Regionali di programma secondo i tempi previsti, come richiesto dalla Cabina di Regia, di cui alla determinazione 24473/2021.

Programmi regionali di screening. Nel corso del 2023 è stata cambiata la modalità di invito a partecipare ai Programmi di Screening per tutti i cittadini, sostituendo le consuete lettere di invito in formato cartaceo, recapitate a casa, con inviti inoltrati esclusivamente su FSE per tutti i cittadini in possesso e che abbiano prestato il consenso all'invio della documentazione in formato digitale. Nei primi mesi dopo l'implementazione della nuova modalità di invito l'adesione ai programmi di Screening ha subito una flessione, poiché molti cittadini non avevano recepito la presenza dell'invito su FSE. Pertanto, per veicolare meglio il messaggio è stato affiancato agli inviti su FSE l'invio di SMS, per ricordare con un anticipo di 7 giorni l'appuntamento prefissato (Programmi delle Cervice Uterina e della Mammella). Il programma di screening della Cervice Uterina si è riportato in tempi rapidi ai consueti livelli di adesione, il programma della mammella invece risultava ancora più basso della media regionale.

Nel corso del 2024 i dati di estensione di tutti i Programmi di screening sono buoni e sostanzialmente in linea con la media regionale, in particolare, in riferimento ai tassi di adesione.

Per quanto riguarda i dati di copertura della popolazione, per specifico programma, si riporta in tabella la rilevazione consolidata dalla Regione al 31/12/2024 per cervice, mammella e al 30/11/2024 per colon-retto.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Programmi regionali screening
(Rilevazione RER consolidata al 31/12/2024 per cervice, mammella, al 30/11/2024 per colon-retto)

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2021		2022		2023		2024	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening cervice - target 25-65	98,1%	97,8%	99,5%	99,4%	99,5%	99,6%	99,5%	99,7%
	Screening mammografico - target 45 - 49	99,9%	99,3%	99,9%	99,7%	100,0%	99,0%	99.9%	99,7%
	Screening mammografico - target 50 - 69	99,8%	99,0%	99.9%	99,6%	99,9%	98,1%	99,9%	99,1%
	Screening mammografico - target 70 - 74	99,9%	99,0%	99,9%	99,5%	100.0%	98,2%	99.9%	99,3%
	Screening Colon Retto - target 50-69	99,7%	93,2%	99,6%	95,9%	99,7%	96,1%	99,8%	96,8%
% Adesione a invito	Screening cervice - target 25-65	62,5%	63,3%	64,6%	65,3%	66,1%	65,9%	66,1%	66,5%
	Screening mammografico - target 45 - 49	72,3%	69,5%	70,5%	71,8%	63,9%	70,9%	69,3%	73,7%
	Screening mammografico - target 50 - 69	69,9%	69,3%	71,3%	71,0%	67,7%	70,4%	68,2%	72,7%
	Screening mammografico - target 70 - 74	68,6%	69,9%	70,2%	72,3%	67,5%	71,4%	67,5%	72,9%
	Screening Colon Retto - target 50-69	55,3%	50,6%	55,5%	53,2%	53,1%	52,8%	54,5%	52,8%

Su piattaforma SIVER (DGR programmazione e finanziamento – Edizione 2025) vengono monitorati i seguenti obiettivi sui «Programmi di screening oncologici»::

- (**IND761**) Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Target: ≥ 70%.

Nel 2024, l'Azienda riporta una % pari al 68,29% vs 67,06% nel 2023. Il valore % regionale 2024 risulta pari a 72,87%.

- (**IND762**) Screening cervice uterina: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Target: ≥ 60%.

L'AUSL di Imola rileva un valore 2024 pari a 66,11 vs 66,11% nel 2023. Il valore % regionale 2024 risulta pari a 66,53%.

- (**IND763**) Screening colorettale: % di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Target: ≥ 50%.

L'Azienda mostra un valore 2024 pari a 54,54% vs 53,10% nel 2023. Il valore % regionale 2024 risulta pari a 52,78%.

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

Nel 2024, in continuità con l'anno precedente, viene garantito il monitoraggio, oltre a tutte le azioni correttive necessarie per l'invio, delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Real Time (AVR-RT). Si è provveduto, inoltre, a correggere manualmente i warning relativi ad errori di inserimento e si stanno elaborando delle modalità di correzione massiva relativa ad errori che non dipendono da operatori aziendali, ma da MMG/PLS ed enti fuori territorio.

In riferimento al monitoraggio del NSG, si riportano due indicatori sulle coperture vaccinale pediatriche, monitorati su piattaforma SIVER (DGR programmazione e finanziamento – Edizione 2025).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- **P01C** Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) – NSG. Target >95%.

L'Azienda ha garantito l'effettuazione regolare della programmazione delle sedute vaccinali rispettando il target di copertura. Nel 2024 la copertura risulta pari al 94,25% vs 95,44% del 2023. La media regionale risulta di 96,68%.

- **P02C** Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) – NSG. Target >95%.

L'AUSL di Imola registra una copertura vaccinale 2024 pari a 94,36% vs 95,66% del 2023. La copertura media RER risulta di 96,49%.

Per quanto concerne le coperture vaccinali adulti, si riportano i seguenti indicatori:

- Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente. Target: >= 60%.

L'indicatore regionale non è disponibile. I valori riportati provengono da fonte interna aziendale.

Al 31/12/2024, su un totale di 1.826 residenti sul territorio dell'AUSL di Imola, appartenenti alla coorte dei nati nel 1959, n.ro 494 (27,05%) hanno ricevuto almeno una dose di pneumococco. La percentuale è in aumento rispetto al 2023 (nell'ambito del quale si era raggiunto circa il 19% della coorte), pur non essendo stato raggiunto il target. Si fa presente che si tratta di una campagna vaccinale congiunta con gli MMG.

- Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente. Target: >= 40%.

L'indicatore regionale non è disponibile. I valori riportati provengono da fonte interna aziendale.

Al 31/12/2024, su un totale di 1.826 residenti sul territorio dell'AUSL di Imola, appartenenti alla coorte dei nati nel 1959, n.ro 508 (27,82%) hanno ricevuto almeno una dose di HZV. Il dato è in aumento rispetto al 2023 (nell'ambito del quale si era raggiunto circa il 26,23% della coorte) pur non raggiungendo il target.

- Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT. Target: <0,2% di dati in warning rispetto all'erogato.

L'indicatore regionale non è disponibile. La correzione di warning relativi ad errori di inserimento è avvenuta manualmente; si stanno elaborando delle modalità di correzione massiva per gli errori che non dipendono da operatori aziendali, ma da MMG/PLS ed enti fuori territorio.

Sul versante dell'**Igiene e sanità pubblica** la tabella riporta il dettaglio dell'attività ordinaria di Prevenzione Malattie Infettive che nel 2024 rileva alcune attività in calo per la progressiva riduzione dell'attività legata alla gestione dell'emergenza da SarsCov-2 sul territorio (attività di *contact tracing*, di sorveglianza, di notifica malattie infettive, ecc.). Nel 2023 era stato rilevato un significativo incremento dell'attività di vaccinazione ordinaria che, venuta meno la gestione straordinaria della pandemia, ha registrato un aumento dei volumi superiore al periodo precedente la pandemia, evidenziando pertanto l'importante azione di recupero che si è concentrata in particolare nel 2023 (15.331 vs 6.596 del 2022).

Nel 2024 si registra un decremento (probabilmente fisiologico e dovuto al recupero sopra richiamato).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In particolare, la riduzione delle Visite tisiatriche è stata determinata dalla limitata disponibilità del Medico Infettivologo presente solo una volta al mese a partire da febbraio 2024.

L'attività di formazione per alimentaristi, che nel 2023 rilevava un aumento significativo rispetto al periodo della pandemia, nel 2024 registra un calo di assestamento rispetto al 2023.

Incrementa invece l'erogazione di visite medico sportive.

Igiene e Sanità Pubblica: confronto 2024 - 2023

ATTIVITA'	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Attività di Prevenzione Malattie Infettive				
Vaccinazioni	15.331	12.146	-3.185	-20,8%
Consulenze viaggiatori internazionali	279	481	202	72,4%
Indagini epidemiologiche	1.508	367	-1.141	-75,7%
Notifiche malattie infettive	3.085	1.034	-2.051	-66,5%
Attività medico-legali di 1° livello				
Visite e certificazioni medico legali	1.665	1.578	-87	-5,2%
Accertamenti necroscopici	977	675	-302	-30,9%
Attestati di formazione alimentaristi	368	675	307	83,4%
Attività di controllo della TBC				
Visite tisiatriche	75	56	-19	-25,3%
Attività medico-sportiva				
Visite mediche	701	855	154	22,0%

Nell'ambito dell'attivtà medico Legale Collegiale si registra una contrazione di campioni di alimenti, determinato dalla programmazione RER. Rispetto a tale programmazione sono stati prelevati il 99% dei campioni per il 2024. In riferimento agli accessi in riduzione per quanto concerne l'Abitato si fa riferimento al riorientamento delle risorse nel corso del 2024 verso attività inerenti Commissioni autorizzative.

ATTIVITA'	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Campioni				
Alimenti	193	145	-48	-24,9%
Piscine, balneazione, terme	248	192	-56	-22,6%
Acqua potabile / tamponi	694	723	29	4,2%
Accessi				
Alimenti	530	595	65	12,3%
Abitato	227	200	-27	-11,9%
integrate con S.Vet.	119	79	-40	-33,6%
Pareri su igiene alimenti	244	209	-35	-14,3%
Pareri su igiene abitato + NIP	235	247	12	5,1%
Partecipazione a commissioni				
Conferenze di servizio e commissioni	795	1.286	491	61,8%
Corsi di Laurea in Tecniche della prevenzione				
Docenze, tutoraggio e svolgimento tirocini (in ore)	150	180	30	20,0%
Totale prestazioni	**27.344**	**21.601**	**-5.743**	**-21,0%**
Totale prestazioni "pesate"(ore)	**28.403**	**21.950**	**-6.453**	**-22,7%**
Ispezioni per 10 mila abitanti Area Ambienti confinanti	**17,1%**	**15,1%**		**-2%**
% Aderenza Piani regionali campionamento	**98%**	**99%**		**1,0%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Le dinamiche sopra esposte hanno determinato un saldo in decremento sul totale complessivo delle prestazioni erogate (2024: 21.601 vs 27.344 2023) con una riduzione pari a -21%.
Tale riduzione è riconducibile ad alcune attività che hanno risentito della carenza di risorse mediche nei primi mesi dell'anno (2 unità di personale per pensionamento/dimissione e una assenza prolungata) e della successiva necessità di formazione delle 2 risorse sopraggiunte in quanto medici in formazione specialistica

Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro. A seguito della pandemia che aveva assorbito l'Unità operativa PSAL a supporto del DSP (*contact tracing*, inserimento ed elaborazione dati informatici, ecc.) si registra, a partire dal 2021, una graduale ripresa dell'attività tipica dell'Unità operativa.
In riferimento all'attività di controllo delle Unità Locali, si rileva un decremento che nel 2024 vs 2023 risulta pari a -5%, in particolare per le ispezioni presso aziende edili (-10%). Più o meno stabili risultano invece le ispezioni in aziende agricole e aziende appartenenti ad altri comparti.

Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di Lavoro: confronto 2024 - 2023

UNITA' LOCALI CONTROLLATE	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Ispezione aziende edili	268	241	-27	-10%
Ispezione aziende agricole	28	29	1	4%
Ispezioni aziende altri comparti	76	80	4	5%
Tutela lavoratrici madri	9	10	1	11%
Inchieste infortuni e/o malattie professionali	24	24	0	0%
Espressioni pareri	2	2	0	0%
TOTALI	**407**	**386**	**-21**	**-5%**

In tabella viene rappresentate l'attività di rilascio Pareri e l'erogazione delle prestazioni sanitarie individuali (visite specialistiche medicina del lavoro e Commissioni mediche). Nel 2024 si rileva un aumento generale di rilascio Pareri, in particolare in ordine alla bonifica dell'amianto. Nell'ambito delle prestazioni sanitarie individuali si conferma, anche nel 2024 vs 2023, un calo delle visite specialistiche della medicina del lavoro (-12%), mentre in ordine alla partecipazione a commissioni mediche si registra un incremento (+26%).

PARERI	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Aminato e attività classificate	70	87	17	24%
Piani lavoro per bonifica materiali contenenti amianto	134	160	26	19%
Pareri lavoratrici madri	9	9	0	0%
TOTALI	**213**	**256**	**43**	**20%**
PRESTAZIONI SANITARIE INDIVIDUALI	**2023**	**2024**	**Var. ass.**	**Var. %**
Visite specialistiche medicina del lavoro	68	60	-8	-12%
Partecipazione a commissioni mediche (gg.)	43	54	11	26%
di cui per esame ricorsi ex art. 41 DLgs.81/08	*22*	*30*	*8*	*36%*
TOTALI	**111**	**144**	**33**	**30%**

Il saldo finale complessivo dell'andamento delle prestazioni erogate rileva un lieve incremento (+3%), di fatto un sostanziale mantenimento. Inoltre, anche nel 2024, si devono considerare in aggiunta le numerose attività, incontri, riunioni e preparazione di materiali, inerenti all'attuazione del PRP.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ATTIVITA' COMPLESSIVA PSAL	2023	2024	Var. ass.	Var. %
Totale prestazioni	**732**	**756**	**24**	3%
N. prestazioni "pesate"(ore)	**12.604**	**12.042**	**-562**	-4%

La tabella seguente, sull'efficienza operativa e l'appropriatezza, evidenzia il rapporto tra unità operative controllate ed esistenti (in questo caso il dato non comprende le Unità controllate in orari non convenzionali e quelle controllate sul territorio imolese da UOIA-AUSL Bologna). Si riporta, inoltre, la percentuale di ricorsi contro il giudizio del medico competente esaminati entro 30 giorni e la di visite specialistiche effettuate entro 10 giorni dalla richiesta che in entrambi i casi risulta al 100%.

EFFICIENZA OPERATIVA E APPROPRIATEZZA	2023	2024	Var. ass.	Var. %
unità produttive controllate	407	406	-1	-0,2%
unità produttive esistenti	6.164	6.258	94	1,5%
% unità produttive controllate sul totale delle esistenti	6,6%	6,5%		-0,1%
% ricorsi contro il giudizio medico competente esaminati entro 30 gg. dalla richiesta	100%	100%	0	0,0%
% visite specialistiche effettuate entro 15 gg. dalla richiesta	100%	100%	0	0,0%

Tornando all'obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, rispetto al quale viene individuato dal livello regionale un target >= a 7,5%, che ai fini del conseguimento mantiene l'indicazione del contributo, tendenzialmente del 10%, da parte delle Unità Impiantistiche Antinfortunistiche (UOIA).
Si riporta l'indicatore monitorato su piattaforma regionale SIVER:

- (**IND185**) % aziende con dipendenti ispezionate – GRIGLIA LEA. Target: >= 7,5%.

L'Azienda mostra un valore 2024 pari a 9,08% vs 8,74% nel 2023. Il dato medio regionale risulta pari a 8,29%. Nel 2024 sono state controllate 406 unità produttive, pari al 6,5% di 6.258 unità produttive esistenti. Di queste, 8 aziende (2%) sono state controllate senza accesso ispettivo. La copertura complessiva comprende, inoltre, le Unità locali controllate in orari non convenzionali (84) e quelle controllate sul territorio imolese da UOIA AUSL Bologna (78). Complessivamente si arriva a 568 aziende controllate: il 9,1% di 6.258.

Si riporta anche il seguente monitoraggio:

- (**IND708**) % cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08. Target: ≥ 15%.

L'AUSL di Imola riporta un valore 2024 pari a 22,22% vs 24,04% nel 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 22,15%. I dati interni confermano nel 2024 il 22% di cantieri controllati nel rispetto del target. Nel 2024 sono stati ispezionati n. 24 cantieri di amianto su 1.108 piani ricevuti.

L'Unità operativa **Igiene veterinaria**, nel 2024, osserva un generale mantenimento degli interventi programmati un po' in tutti gli ambiti. Per quanto concerne gli interventi in emergenza si registra un incremento, rispetto al 2023, pari a +17,5%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Igiene veterinaria: confronto 2024 - 2023

VOLUMI ATTIVITA'	2023		2024		scostamenti N.ro prestazioni	
	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	Var. ass.	Var. %
Valutazioni epidemiologiche						
N.ro interventi	126	315	99	248	-27	-21%
Formazione, educazione alla salute						
N.ro attestazioni	9	72	10	80	1	11%
Guide tirocinio	10	180	7	126	-3	-30%
Informazione e comunicazione						
N.ro iniziative	7	35	5	25	-2	-29%
N.ro Pareri	41	103	37	93	-4	-10%
Controllo ufficiale						
Ispezioni senza check-list	29	145	309	1.545	280	966%
Ispezioni con check-list	551	4.408	512	4.096	-39	-7%
Audit	7	350	1	50	-6	-86%
Verifiche	903	1.355	170	255	-733	-81%
Verifiche di follow-up	13	52	50	200	37	285%
Provvedimenti sanzionatori o penali	10	500	10	500	0	0%
Verifiche stabilimenti riconosciuti	1.149	954	1.614	1.340	465	40%
Campioni legali	189	756	254	1.016	65	34%
Campioni conoscitivi	565	424	630	473	65	12%
Profilassi	762	1.524	554	1.108	-208	-27%
Valutazioni documentali	2.062	2.062	2.296	459	234	11%
Certificazioni	1.184	1.184	1.258	1.258	74	6%
Prestazioni sanitarie						
Chirurgiche - interventi	263	526	299	598	36	14%
Mediche	476	952	363	726	-113	-24%
Provv. autorizzazione/ registrazione/ riconoscimento	209	523	86	215	-123	-59%
Consulenze specialistiche						
Incontri con istituzioni	16	48	9	27	-7	-44%
Valutazione pratiche	68	136	65	130	-3	-4%
Totale interventi Programmati	**8.649**	**14.952**	**8.638**	**14.568**	**-11**	**-0,1%**

VOLUMI ATTIVITA'	2023		2024		scostamenti N.ro prestazioni	
	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	Var. ass.	Var. %
Interventi in emergenza						
Focolai mal.inf.	2	200	4	400	2	100%
Piani straordinari	6	150	1	25	-5	-83%
Allerte/NC	32	800	42	1.025	10	31%
Totale interventi in Emergenza	**40**	**1.150**	**47**	**1.450**	**7**	**17,5%**

Per quanto riguarda l'indicatore di congruità al piano di lavoro aziendale per l'attività programmata la percentuale 2024 risulta pari al 91% vs il 93% del 2023.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Indicatore "Rispetto dello standard regionale di congruità"

Piani di sorveglianza e monitoraggio	% conguità dal piano RER	Attività programmata secondo indicazioni RER			Attività svolta			% di congruità		
		campioni previsti			campioni eseguiti			campioni eseguiti / campioni previsti		
		2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Piano campionamento alimenti controlli microbiologici	**90%**	60	60	54	10	48	54	17%	80%	100%
campioni prelevati conformi alle indicazioni del piano / campioni da prelevare secondo il piano										
PNR e PRR	**95%**	55	49	45	55	49	45	100%	100%	100%
campioni eseguiti / campioni previsti										
PNNA e PRAA	**95%**	43	43	33	43	39	34	100%	91%	103%
campioni prelevati in allevamento per PNAA (dato IZS) / campioni previsti dal PNAA (escluso extra-PRAA)										
Piano micotossine	**95%**	11	10	11	17	4	11	155%	40%	100%
campioni prelevati in allevamento (datoIZS) / campioni previsti dal piano										

Piani di sorveglianza e monitoraggio	% conguità dal piano RER	Attività programmata secondo indicazioni RER			Attività svolta			% di congruità		
		campioni previsti			campioni eseguiti			campioni eseguiti / campioni previsti		
		2022	2023	2024	2022	2023	2024	2021	2022	2023
Piani di sorveglianza malattie infettive degli animali	**98%**	**231**	**298**	**296**	**309**	**334**	**304**	**134%**	**112%**	**103%**
allevamenti e capi risultati controllati (datoIZB) / allevamenti e capi controllabili (Piano e BDN)		213	149	148	284	167	152	133%	112%	103%
n.allevamenti e capi controllati (in autodichiarazione ASL)/ n.allevamenti e capi controllabili (Piano e BDN)		18	149	148	25	167	152	139%	112%	103%
TOTALE	**90%**	**400**	**460**	**439**	**434**	**474**	**448**	**109%**	**103%**	**102%**

Per un maggiore dettaglio, si rimanda al Capitolo 9 "Grado di raggiungimento degli obiettivi di cui alla DGR 945/2024", Paragrafo 9.1 "Assistenza Sanitaria Collettiva in Ambiente di Vita e di Lavoro".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'ANNO

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

L'esercizio 2024 evidenzia un risultato pari a € -10.831.534. Il Bilancio Economico Preventivo 2024, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 112 del 17/06/2024, presentava una perdita pari a € -28.910.222,92.

A consuntivo 2024 l'incremento dei Costi della produzione rispetto al consuntivo 2023 rispecchia un valore pari a € +13.435.374 (+3,88%), in parte compreso nel Bilancio economico preventivo 2024 rispetto al quale la variazione complessiva dei Costi della produzione risulta pari a € +7.040.399 (+1,99%).

Il Valore della produzione presenta a consuntivo 2024 un incremento rispetto al consuntivo 2023 del +1,60% pari a € +5.586.264, mentre a confronto con il preventivo 2024 l'incremento risulta pari a € +23.954.424 (+7,24%) per effetto dei finanziamenti regionali assegnati. Si evidenzia che i contributi in conto esercizio 2024 rispetto al consuntivo 2023 registrano un incremento contenuto nel +0,18% pari a € +477.175.

Il Valore della produzione 2024 presenta, pertanto, variazioni rispetto al consuntivo 2023 non proporzionali rispetto alla variazione dei Costi della produzione, già in parte attesi in fase di programmazione 2024.
Si riportano a tale fine le indicazioni contenute nel quadro regionale di riferimento per la predisposizione del Preventivo 2024 che ha costituito oggetto di costante monitoraggio nel corso dell'esercizio:

- Nota regionale prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, con la quale sono attribuiti all'Azienda USL di Imola obiettivi di budget di spesa su specifici fattori produttivi a maggiore assorbimento di risorse.
- DGR n. 945 del 27.5.2024 recante "Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024".
- Nota regionale prot. 28.5.2024 0547238.U, in atti prot. 17731 del 29.5.2024, con la quale la Regione ha fornito "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP) 2024-2026".
- DGR n. 1043 del 4.6.2024 avente ad oggetto "Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024".
- Comunicazione regionale, in atti prot. 18607 del 5.6.2024, ad oggetto "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP) 2024-2026 – INTEGRAZIONE".
- Nota regionale prot. 14.3.2024 0276795.U, in atti prot. 9024 del 15.3.2024, contenente le indicazioni per la compilazione delle Schede del Piano Investimenti 2024-2026.
- Nota regionale prot. 0391363.U del 12.4.2024, in atti prot. 12631 del 15.4.2024, avente ad oggetto "Compilazione Schede consuntivo investimenti Bilancio di esercizio 2023 e Schede Piano investimenti 2024-2026 – Integrazione".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- DGR n. 620 del 15.4.2024 avente ad oggetto "Interventi straordinari e Linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa".
- Deliberazione AUSL di Imola n. 103 del 10.6.2024 ad oggetto "Adozione del Programma Triennale dei lavori 2024-2026 e approvazione dell'elenco annuale 2024 ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs. n. 36/2023 – Codice dei Contratti Pubblici", con la quale si è proceduto a adottare il Programma triennale dei lavori pubblici 2024-2026 e l'elenco annuale dei lavori 2024.
- DGR n. 990 del 19.6.2023 relativa alle Linee Guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) nelle Aziende e negli Enti del SSR, nonché indicazioni operative per la predisposizione della proposta del Piano Attuativo del PIAO relativo al Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP).

Nel citato quadro di programmazione regionale, la deliberazione del Direttore Generale n. 112 del 17/06/2024 di adozione del Bilancio Economico Preventivo, dà atto che*: "… il livello regionale, nelle more della definizione delle risorse complessivamente disponibili a seguito dell'Intesa Stato-Regioni, si attiene – come da D.G.R. 945 del 27.5.2024 - in fase previsionale, ad un criterio di prudenza impostando la prima programmazione regionale prendendo a riferimento per la definizione del quadro complessivo delle risorse, una stima del solo fabbisogno finanziario indistinto ripartito fra le Regioni e provincie autonome, sulla base dei criteri già indicati per l'anno 2023; a seguito del perfezionamento dell'Intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le provincie autonome, la Giunta Regionale provvederà a determinare, in via definitiva, il finanziamento delle Aziende Sanitarie a carico del SSR; "alla luce dell'andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d'anno e del livello effettivo delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale, per il 2024, in ragione anche dell'Intesa Stato-Regioni, sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2024, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende Sanitarie", e che "quota parte delle risorse a garanzia dell'equilibrio economico - finanziario sono allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio".*

Nel quadro programmatorio così delineato, l'Azienda ha condotto una gestione orientata in tutto il suo complesso al governo della spesa, secondo gli indirizzi di programmazione regionale, senza con ciò pregiudicare la piena erogazione dei LEA. La programmazione economica, ed il suo andamento nel corso dell'esercizio, è stata costantemente presidiata e scandita da monitoraggi bimestrali, anche di confronto con il livello regionale, oltre che accompagnata da azioni volte al governo della spesa ed all'appropriatezza dei consumi.

Particolare impegno è stato indirizzato al perseguimento degli obiettivi di spesa assegnati dalla Regione, mediante un costante monitoraggio degli andamenti dei fattori produttivi oggetto di assegnazione di budget rappresentato nell'ambito dei riscontri di monitoraggio bimestrali con livello regionale. Parimenti impegno è stato indirizzato all'impianto ed al monitoraggio degli obiettivi operativi assegnati ai Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali aventi riflesso sull'andamento economico.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si richiama la nota regionale prot. 24/09/2024 1060766.U, in atti prot. 30933 del 25/09/2024, avente ad oggetto: "Azienda USL Imola: Aggiornamento Obiettivi di Budget 2024", relativa alla rimodulazione degli obiettivi di spesa inerenti: **a)** la spesa per personale dipendente, definendo in aumento la spesa precedentemente prevista in ragione dei costi volti al recupero delle liste di attesa e di quelli conseguenti alla rimodulazione dei canali di distribuzione dei farmaci; **b)** la spesa per Specialisti convenzionati interni, definendo in aumento la spesa inizialmente prevista in ragione dell'attuazione del Piano Straordinario di produzione di cui alla DGR 620/2024; **c)** la spesa per servizi informatici, definendo in aumento la spesa inizialmente prevista in attuazione del progetto PNRR Abilitazione al Cloud per le PA locali coperta da finanziamento dedicato.

L'obiettivo di spesa assegnato per l'Acquisto Ospedaliero di Farmaci costituiva già in sede di programmazione un incremento di spesa di € +2.186.117 rispetto al CE IV TRIM 23 a cui l'Azienda ha accompagnato un ambito di azioni di appropriatezza dei consumi determinando a consuntivo uno scostamento rispetto all'obiettivo pari al +1,0% (€ +290.731).

Sul fronte della spesa Farmaceutica convenzionata l'obiettivo di spesa assegnato era pari a € +738.839, già compreso nella programmazione economica, è stato anch'esso accompagnato da obiettivi operativi che hanno consentito un miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e di consumo su categorie critiche; a consuntivo si registra uno scostamento rispetto all'obiettivo di spesa pari +1,2% (€ +210.817), determinato dall'introduzione in convenzionata dei farmaci gliptine in precedenza compresi nell'Acquisto Ospedaliero in distribuzione per conto, mentre si riduce lo scostamento della spesa media netta pro capite aziendale rispetto alla spesa media regionale del -11,38%.

Gli interventi aziendali in tema di governo della spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva hanno visto il coinvolgimento dei Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali ed hanno riguardato:

- Il monitoraggio delle prescrizioni a livello di Nucleo di Cure Primarie (NCP) e di singolo MMG, che consente di presidiare in particolare i fenomeni di iper prescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale e rispetto all'andamento temporale. Si richiama in tal senso l'adozione della nuova reportistica regionale.
- Incontri con i MMG nell'ambito dei NCP, a piccoli gruppi, per analisi, confronto, informazione e formazione sugli andamenti per consumi e spesa in rapporto agli obiettivi regionali. In tale contesto si richiama il ruolo del Dipartimento Cure Primarie in raccordo con i Nuclei e i Medici di Medicina Generale con il supporto della Direzione Farmaceutica, verso l'attuazione di azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche e/o oggetto di obiettivi regionali quali: Inibitori di pompa protonica, Antibiotici, Farmaci per Diabete, Farmaci per BPCO.
- Interventi di appropriatezza prescrittiva in collaborazione con gli specialisti ospedalieri per farmaci con ripercussioni sulla continuità delle cure sul territorio con particolare riferimento a: Farmaci per Diabete, Farmaci per BPCO, Colliri oculistici.
- Il mantenimento del Piano Terapeutico di AVEC per la prescrizione dei PPI a carico SSN in sede di dimissione, a cura degli specialisti.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- La riconciliazione farmacologica in sede di ricovero e dimissione, in attuazione della procedura aziendale "Governo clinico del farmaco, al fine di favorire continuità di appropriatezza prescrittiva in sede territoriale.

L'obiettivo di spesa per l'ambito dei Dispositivi Medici prevedeva un incremento pari a € +609.786 rispetto al CE IV TRIM 23, già compreso nella programmazione aziendale; a consuntivo 2024 si registra uno scostamento rispetto all'obiettivo del +1,7% (€ +212.708); tutti i fattori che concorrono in tale area di spesa sono stati costantemente monitorati a presidio dell'elemento principale di incremento correlato all'applicazione a regime dell'innovazione tecnologica di chirurgia robotica, già introdotta nel 2023, la cui produzione complessiva ha contribuito al consolidamento dei tempi di attesa dei ricoveri chirurgici programmati con risultati raggiunti rispetto agli standard attesi.

Tra gli interventi aziendali volti al governo della spesa per Dispositivi Medici si richiama l'ottimizzazione del flusso logistico di richiesta dei DM ad alto costo in relazione al quale è stato attivato un magazzino di reparto dedicato ai DM di Sala Operatoria ed un magazzino di reparto dedicato ai DM robotica, al fine di presidiare tempestivamente il flusso di ordini, consumi e giacenze.

Particolare impegno è stato rivolto all'attuazione del Piano Straordinario di produzione di cui alla DGR 620/2024, che ha costituito uno dei principali obiettivi di intervento assegnati all'Azienda, rivolto al governo dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, perseguito tramite direttrici attuate mediante attività aggiuntiva, acquisizione di risorse mediche specialistiche e da convenzionati interni, nonché maggiori volumi di committenza da privato accreditato. Gli interventi attuati hanno consentito di aumentare la produzione complessiva di "visite e diagnostica" rispetto al 2023 del +4,77%, raggiungendo stabilmente gli standard previsti per i tempi di attesa della diagnostica specialistica, mentre permane in miglioramento l'ambito dei tempi di attesa per le visite specialistiche.

Ulteriore obiettivo riguarda la spesa relativa al personale dipendente che è stata interessata, da un lato dagli incrementi relativi all'applicazione di istituti contrattuali, dall'altro da una attenta gestione del turn/over e dal trascinamento sul 2024 degli interventi di riduzione attuati nel corso del 2023, nel quadro dell'obiettivo regionale assegnato. L'obiettivo di spesa, rimodulato dalla Regione nel corso del 2024, prevedeva una riduzione di spesa pari a € -1.189.190 rispetto al CE IV TRIM 23; il risultato raggiunto rileva una riduzione di spesa rispetto al 2023 di ulteriori € -150.575 rispetto all'atteso, realizzando, pertanto, una riduzione complessiva rispetto al CE IV TRIM 23 di € -1.339.765. In termini di consistenza al 31.12.2024 si registra una diminuzione di -29,36 FTE, di cui -26,06 risorse infermieristiche; aspetto quest'ultimo accentuato anche dalla difficoltà di reperimento di risorse infermieristiche e tecnico sanitarie, registrando nel 2024 una riduzione delle unità di personale che non può mantenersi strutturale, anche in relazione alla completa attuazione degli obiettivi di cui al DM 77/2022. Contestualmente, per far fronte ad esigenze imprescindibili di fabbisogno di figure sanitarie, è stato fatto ricorso a forme di lavoro atipico, in somministrazione lavoro, in misura maggiore rispetto al programmato.

Sul risultato economico complessivo, nel quadro degli andamenti dei fattori di spesa sopra richiamati, si riflette, in particolare, l'incremento dei costi di acquisto di Servizi Sanitari dove si registra un incremento di spesa rispetto al consuntivo 2023 del +5,93%, pari a € +9.827.474 (già riflesso in sede di programmazione

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

per +3,49% pari a € +5.828.587) derivante da fattori in incremento connessi a: mobilità passiva verso Aziende di Area Metropolitana per specialistica ambulatoriale complessa e per somministrazione farmaci oncologici, prestazioni di riabilitazione e unità spinale, assistenza protesica e integrativa.

L'area delle Manutenzioni agli immobili, impianti e apparecchiature riflette anch'essa un incremento di spesa sul consuntivo 2023 del +23,25% pari a € +1.315.803 (compresa nella programmazione economica per +509.497 corrispondente al +7,88%) correlata ad interventi di manutenzione ordinaria a impianti, macchinari e fabbricati necessari a mantenere in efficienza ed in sicurezza gli immobili aziendali al fine di garantire la continuità dei servizi sanitari e amministrativi nonché la conservazione dello stato dei beni.

L'acquisto di Servizi non sanitari registra una diminuzione di spesa con riferimento al preventivo 2024 per un valore pari a €-1.180.078 (-6,28%) per effetto della minore incidenza della spesa per acquisizione di energia e riscaldamento, mentre rispetto al consuntivo 2023 si rileva un sostanzialmente mantenimento con una lieve riduzione del -0,44% pari a € -77.300.

L'area della gestione straordinaria presenta, a saldo tra Proventi e Oneri, una maggiore incidenza sull'aumento degli oneri che porta ad un maggiore costo pari a € +2.917.341 (+57,91%).

Nel prosieguo del documento al paragrafo 5.2 sono illustrati i dati economici a consuntivo 2024 con l'analisi dettagliato degli scostamenti rispetto al consuntivo 2023 ed al preventivo 2024, nonché rispetto agli obiettivi di spesa assegnati dalla Regione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

Ai fini di un più puntuale confronto dei dati economici di preventivo e consuntivo si riporta di seguito una riclassificazione dello schema di Conto Economico D. Lgs. 118/2011 e l'analisi degli scostamenti sui singoli aggregati.

		Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0000	**A) Valore della produzione**							
AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	**284.063.025**	**266.721.346**	**284.092.549**	**17.371.204**	**29.525**	**6,51%**	**0,01%**
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	276.678.316	260.570.283	277.293.201	16.722.918	614.885	6,42%	0,22%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	7.384.709	6.151.062	6.799.348	648.286	-585.360	10,54%	-7,93%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0	0	0		
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0	0	0		
AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**-240.347**	**-46.535**	**-102.797**	**-56.262**	**137.550**	**120,90%**	**-57,23%**
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-178.715	-46.535	-63.565	-17.030	115.150	36,60%	-64,43%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-61.632	0	-39.232	-39.232	22.400		-36,34%
AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**3.360.744**	**3.520.388**	**3.838.531**	**318.144**	**477.788**	**9,04%**	**14,22%**
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	255.044	167.279	1.065.818	898.539	810.774	537,15%	317,90%
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	291.239	1.014.221	1.269.287	255.066	978.048	25,15%	335,82%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.814.461	2.338.887	1.503.426	-835.461	-1.311.035	-35,72%	-46,58%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0	0	0		
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0		
AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**45.312.080**	**47.331.218**	**48.200.089**	**868.871**	**2.888.009**	**1,84%**	**6,37%**
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	40.579.349	42.596.635	43.056.527	459.892	2.477.178	1,08%	6,10%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	81.111	81.111	83.847	2.736	2.736	3,37%	3,37%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.064.070	791.879	1.102.985	311.107	38.915	39,29%	3,66%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.587.550	3.861.593	3.956.730	95.137	369.180	2,46%	10,29%
AA0750	**A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi**	**6.226.072**	**2.855.433**	**8.189.911**	**5.334.478**	**1.963.839**	**186,82%**	**31,54%**
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	70.155	5.000	39.049	34.049	-31.106	680,98%	-44,34%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	48.687	48.604	79.279	30.676	30.592	63,11%	62,83%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.328.719	2.180.771	2.409.762	228.991	81.043	10,50%	3,48%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	267.723	194.445	186.058	-8.387	-81.665	-4,31%	-30,50%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.510.788	426.613	5.475.763	5.049.150	1.964.975	1183,54%	55,97%
AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**5.224.191**	**5.292.156**	**5.396.902**	**104.746**	**172.712**	**1,98%**	**3,31%**
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.829.276	4.997.000	5.008.366	11.366	179.090	0,23%	3,71%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	394.915	295.156	388.537	93.380	-6.378	31,64%	-1,62%
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0	0		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

		Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	**4.489.422**	**4.437.549**	**4.470.412**	**32.863**	**-19.010**	**0,74%**	**-0,42%**
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.224.113	1.211.285	1.387.734	176.450	163.622	14,57%	13,37%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	572.074	563.026	566.651	3.625	-5.422	0,64%	-0,95%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.564.395	1.564.395	1.564.395	0	0	0,00%	0,00%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	303.201	285.003	158.698	-126.305	-144.503	-44,32%	-47,66%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	77.164	69.199	41.315	-27.883	-35.849	-40,29%	-46,46%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	748.474	744.642	751.617	6.975	3.143	0,94%	0,42%
AA1050	**A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		
AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	**645.845**	**601.317**	**581.698**	**-19.620**	**-64.147**	**-3,26%**	**-9,93%**
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	4.078	5.614	28.745	23.131	24.667	412,03%	604,92%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attivita' immobiliari	392.688	351.500	340.154	-11.346	-52.533	-3,23%	-13,38%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	249.080	244.203	212.798	-31.405	-36.282	-12,86%	-14,57%
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**349.081.031**	**330.712.871**	**354.667.296**	**23.954.424**	**5.586.264**	**7,24%**	**1,60%**
BA0000	**B) Costi della produzione**							
BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	**45.766.578**	**48.666.796**	**49.709.185**	**1.042.390**	**3.942.607**	**2,14%**	**8,61%**
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	44.542.977	47.419.796	48.489.577	1.069.781	3.946.600	2,26%	8,86%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.223.601	1.247.000	1.219.608	-27.392	-3.993	-2,20%	-0,33%
BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	**183.490.054**	**188.591.719**	**193.240.228**	**4.648.509**	**9.750.174**	**2,46%**	**5,31%**
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	165.788.546	169.787.432	175.616.020	5.828.587	9.827.474	3,43%	5,93%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	17.701.508	18.804.286	17.624.208	-1.180.078	-77.300	-6,28%	-0,44%
BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	**5.658.694**	**6.465.000**	**6.974.497**	**509.497**	**1.315.803**	**7,88%**	**23,25%**
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.325.549	1.370.000	1.527.742	157.742	202.193	11,51%	15,25%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.710.702	2.100.000	2.341.003	241.003	630.301	11,48%	36,84%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	996.461	1.350.000	1.458.473	108.473	462.012	8,04%	46,37%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	39.595	40.000	27.327	-12.673	-12.269	-31,68%	-30,98%
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	270.070	245.000	200.359	-44.641	-69.712	-18,22%	-25,81%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.316.317	1.360.000	1.419.594	59.594	103.278	4,38%	7,85%
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0		
BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	**2.283.613**	**2.426.000**	**2.432.815**	**6.815**	**149.202**	**0,28%**	**6,53%**
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	178.373	205.000	167.314	-37.686	-11.059	-18,38%	-6,20%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	2.105.240	2.221.000	2.265.501	44.501	160.261	2,00%	7,61%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0	0		
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0	0	0		
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0		
BA2080	**Totale Costo del personale**	**97.045.613**	**94.070.223**	**97.464.646**	**3.394.423**	**419.033**	**3,61%**	**0,43%**
BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	**75.697.734**	**74.094.963**	**76.643.999**	**2.549.036**	**946.264**	**3,44%**	**1,25%**
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	31.497.788	31.894.495	33.303.509	1.409.013	1.805.721		
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	44.199.947	42.200.468	43.340.490	1.140.022	-859.457		
BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	**332.606**	**398.927**	**429.083**	**30.157**	**96.477**	**7,56%**	**29,01%**
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	332.606	398.927	429.083	30.157	96.477		
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	0		
BA2320	**B.7) Personale del ruolo tecnico**	**14.066.569**	**12.842.077**	**13.448.512**	**606.435**	**-618.058**	**4,72%**	**-4,39%**
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	408.888	248.589	255.928	7.339	-152.960		
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	13.657.681	12.593.488	13.192.583	599.096	-465.098		
BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	**6.948.704**	**6.734.257**	**6.943.052**	**208.796**	**-5.651**	**3,10%**	**-0,08%**
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	420.434	513.243	609.502	96.259	189.068		
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.528.269	6.221.014	6.333.550	112.536	-194.719		
BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	**1.247.408**	**1.224.555**	**1.420.627**	**196.072**	**173.219**	**16,01%**	**13,89%**
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	653.300	638.191	726.137	87.946	72.837	13,78%	11,15%
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0	0		
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	594.108	586.364	694.490	108.126	100.382		
BA2560	**Totale Ammortamenti**	**5.407.037**	**5.355.924**	**5.364.605**	**8.680**	**-42.433**	**0,16%**	**-0,78%**
BA2570	**B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**	**361.616**	**324.859**	**270.417**	**-54.442**	**-91.199**	**-16,76%**	**-25,22%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

		Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA2580	**B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	**5.045.421**	**5.031.065**	**5.094.188**	**63.123**	**48.767**	**1,25%**	**0,97%**
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	3.552.611	3.553.074	3.588.287	35.213	35.676		
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.492.811	1.477.991	1.505.901	27.910	13.090		
BA2630	**B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**687.087**	**32.248**	**1.204**	**-31.044**	**-685.883**	**-96,27%**	**-99,82%**
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0	0		
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	687.087	32.248	1.204	-31.044	-685.883	-96,27%	-99,82%
BA2660	**B.13) Variazione delle rimanenze**	**-350.245**	**0**	**271.028**	**271.028**	**621.273**		**-177,38%**
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-370.083	0	260.283	260.283	630.366		-170,33%
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	19.839	0	10.745	10.745	-9.093		-45,84%
BA2690	**B.14) Accantonamenti dell'esercizio**	**5.361.048**	**6.159.399**	**3.153.427**	**-3.005.973**	**-2.207.621**	**-48,80%**	**-41,18%**
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.254.426	1.663.714	1.055.706	-608.007	-198.720		-15,84%
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosita' (SUMAI)	99.041	88.546	114.055	25.509	15.013		15,16%
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.650.669	711.181	1.289.737	578.556	-1.360.932		-51,34%
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	1.356.911	3.695.959	693.929	-3.002.030	-662.982		-48,86%
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**346.596.888**	**352.991.863**	**360.032.262**	**7.040.399**	**13.435.374**	**1,99%**	**3,88%**
CA0000	**C) Proventi e oneri finanziari**							
CA0010	**C.1) Interessi attivi**	**21.772**	**1.600**	**8.709**	**7.109**	**-13.063**	**444,33%**	**-60,00%**
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	10.972	0	0	0	-10.972		-100,00%
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	1.429	0	0	0	-1.429		-100,00%
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	9.371	1.600	8.709	7.109	-662	444,31%	-7,07%
CA0050	**C.2) Altri proventi**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0	0	0		
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0		
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0		
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0	0		
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0	0	0		
CA0110	**C.3) Interessi passivi**	**-637.365**	**-642.273**	**-588.287**	**53.986**	**49.078**	**-8,41%**	**-7,70%**
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-67.447	-70.000	-1.077	68.923	66.371	-98,46%	-98,40%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-553.435	-553.435	-533.145	20.290	20.290	-3,67%	-3,67%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-16.483	-18.839	-54.066	-35.227	-37.583	186,99%	228,01%
CA0150	**C.4) Altri oneri**	**-36.864**	**-32.435**	**-63.735**	**-31.300**	**-26.871**	**96,50%**	**72,89%**
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-36.864	-32.435	-63.735	-31.300	-26.871	96,50%	72,89%
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0	0	0		
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	**-652.457**	**-673.108**	**-643.313**	**29.796**	**9.144**	**-4,43%**	**-1,40%**
DA0000	**D) Rettifiche di valore di attivita' finanziarie**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	0	0		
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0	0	0		
DZ9999	**Totale rettifiche di valore di attivita' finanziarie (D)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		
EA0000	**E) Proventi e oneri straordinari**							
EA0010	**E.1) Proventi straordinari**	**6.141.001**	**3.926.018**	**6.984.807**	**3.058.789**	**843.806**	**77,91%**	**13,74%**
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	0	0		
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	6.141.001	3.926.018	6.984.807	3.058.789	843.806	77,91%	13,74%
EA0260	**E.2) Oneri straordinari**	**-1.103.311**	**-3.152.624**	**-4.864.458**	**-1.711.834**	**-3.761.147**	**54,30%**	**340,90%**
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-759	0	-2.774	-2.774	-2.015		265,27%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.102.552	-3.152.624	-4.861.684	-1.709.060	-3.759.132	54,21%	340,95%
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**5.037.690**	**773.394**	**2.120.349**	**1.346.956**	**-2.917.341**	**174,16%**	**-57,91%**
XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**6.869.377**	**-22.178.707**	**-3.887.930**	**18.290.777**	**-10.757.307**	**-82,47%**	**-156,60%**
YA0000	**Imposte e tasse**							
YA0010	**Y.1) IRAP**	**6.736.192**	**6.614.182**	**6.801.723**	**187.541**	**65.531**	**2,84%**	**0,97%**
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	6.281.377	6.172.804	6.298.470	125.665	17.093	2,04%	0,27%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	231.301	203.078	272.357	69.280	41.056	34,11%	17,75%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attivita' di libera professione (intramoenia)	223.514	238.300	230.896	-7.404	7.382	-3,11%	3,30%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attivita' commerciale	0	0	0	0	0		
YA0060	**Y.2) IRES**	**115.310**	**117.334**	**141.880**	**24.546**	**26.570**	**20,92%**	**23,04%**
YA0070	Y.2.A) IRES su attivita' istituzionale	115.310	117.334	141.880	24.546	26.570	20,92%	23,04%
YA0080	Y.2.B) IRES su attivita' commerciale	0	0	0	0	0		
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0	0		
YZ9999	**Totale imposte e tasse**	**6.851.502**	**6.731.516**	**6.943.603**	**212.087**	**92.101**	**3,15%**	**1,34%**
ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**17.874**	**-28.910.223**	**-10.831.534**	**18.078.689**	**-10.849.408**	**-62,53%**	**-60699,04%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	349.081.031	330.712.871	354.667.296	23.954.424	5.586.264	7,24%	1,60%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	346.596.888	352.991.863	360.032.262	7.040.399	13.435.374	1,99%	3,88%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 652.457	- 673.108	- 643.313	29.796	9.144	-4,43%	-1,40%
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	5.037.690	773.394	2.120.349	1.346.956	- 2.917.341	174,16%	-57,91%
YZ9999	Totale imposte e tasse	6.851.502	6.731.516	6.943.603	212.087	92.101	3,15%	1,34%
ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**17.874**	**- 28.910.223**	**- 10.831.534**	**18.078.689**	**- 10.849.408**	**-62,53%**	**-60699,04%**

Tab. 01

La tabella suesposta mostra, in sintesi, i valori complessivi del Valore della produzione e dei Costi della produzione, oltre che l'aggregato relativo alla gestione straordinaria e le imposte e tasse. Il risultato di esercizio pari a € -10.831.534 sintetizza un andamento che vede il Valore della produzione in incremento rispetto al Preventivo 2024 per un valore pari a € +23.954.424 (+7,24%) mentre rispetto al Consuntivo 2023 la variazione è pari ad € +5.586.264 (+1,60%). I costi della Produzione presentano un aumento rispetto al Preventivo 2024 del +1,99% corrispondente ad € +7.040.399 mentre in confronto al Consuntivo 2023 l'incremento dei costi risulta pari ad € +13.435.374 (+3,88%). La gestione straordinaria mostra a consuntivo 2024 una riduzione a saldo pari a € -2.917.341 (-57,91%) che costituisce un maggior costo rispetto al precedente esercizio 2023 per maggiore incidenza degli oneri; il confronto con il Preventivo 2024 evidenzia uno scostamento pari a € +1.346.956 che costituisce un minore costo.

Il risultato di esercizio a consuntivo 2024 riflette un miglioramento rispetto al Preventivo 2024 con una riduzione del -62,53%.

ANALISI DEI RICAVI

VALORE DELLA PRODUZIONE

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	349.081.031	330.712.871	354.667.296	23.954.424	5.586.264	7,24%	1,60%
	di cui FRNA Valore della produzione	16.850.114	15.575.953	16.402.463	826.510	- 447.651	5,31%	-2,66%
	TOTALE Valore della Produzione (al netto FRNA)	**332.230.917**	**315.136.919**	**338.264.833**	**23.127.914**	**6.033.915**	**7,34%**	**1,82%**

Tab. 02

La tab 02 suesposta evidenzia il Valore della Produzione al netto delle voci relativo al Fondo Regionale per la non Autosufficienza (FRNA) rilevando un incremento sul Consuntivo 2023 del +1,82% corrispondente ad € +6.033.915 mentre in confronto al Preventivo 2024 la variazione in aumento si rileva pari a € +23.127.914 (+7,34%).

Il Fondo Regionale per la non Autosufficienza (FRNA) presenta una diminuzione rispetto al Consuntivo 2023 pari ad € -447.651 (-2,66%) mentre risulta in aumento in confronto al Preventivo 2024 per un valore pari a € +826.510 (+5,31%).

Si rappresentano di seguito le principali variazioni sui singoli aggregati di Conto Economico.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Contributi in conto esercizio

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0010	**CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO GESTIONE SANITARIA**	**284.063.025**	**266.721.346**	**284.092.549**	**17.371.204**	**29.525**	**6,51%**	**0,01%**
	di cui CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO	267.212.911	251.145.393	267.690.086	16.544.693	477.175	6,59%	0,18%
	di cui CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO FRNA	16.850.114	15.575.953	16.402.463	826.510	- 447.651	5,31%	-2,66%

Tab. 03

Rispetto al Preventivo 2024, i Contributi in c/esercizio, al netto del FRNA, segnano un incremento di € +16.544.693 (+6,59%), riconducibile alle Risorse trasferite all'Azienda successivamente alla data di approvazione del Preventivo 2024. Di tale incremento, le quote più significative si riferiscono a: Quota capitaria e sua integrazione, risorse per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato, il contributo per la spesa energetica, il concorso agli obiettivi di Piano, il finanziamento dei farmaci innovativi, le risorse per il potenziamento dell'assistenza territoriale (DM 77/2022), l'assegnazione riferita al DL 34/2020, le risorse per il recupero dei tempi di attesa (L. 213/2023) e risorse per il concorso all'equilibrio economico-finanziario.

Rispetto al consuntivo 2023, l'incremento complessivo dei Contributi in conto esercizio rappresenta una variazione contenuta nel +0,18% pari a € +477.175.

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**- 240.347**	**- 46.535**	**- 102.797**	**- 56.262**	**137.550**	**120,90%**	**-57,23%**
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 178.715	- 46.535	- 63.565	- 17.030	115.150	36,60%	-64,43%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	- 61.632	-	- 39.232	- 39.232	22.400		-36,34%

Tab. 04

La tab 04 rappresenta gli effetti economici derivanti da investimenti 2024 finanziati con contributi in conto esercizio in applicazione delle disposizioni contenute all'art. 29 del D. Lgs 118/2011.

Complessivamente il consuntivo 2024 dell'AUSL di Imola evidenzia un valore per rettifica contributi in conto esercizio utilizzati per investimenti pari a € 102.797, derivanti da acquisti ad investimento su progetti.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0270	**UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI**	**3.360.744**	**3.520.388**	**3.838.531**	**318.144**	**477.788**	**9,04%**	**14,22%**
	di cui UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	1.917.906	1.800.112	2.118.256	318.144	200.350	17,67%	10,45%
	di cui UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI - FRNA	1.442.838	1.720.276	1.720.276	-	277.438	0,00%	19,23%

Tab. 05

La quantificazione a consuntivo è determinata sulla base dei costi sostenuti nel corso dell'esercizio 2024 su progetti a valenza pluriennale finanziati con contributi in conto esercizio in esercizi precedenti. Al netto del FRNA il valore contabilizzato a consuntivo 2024 evidenzia una variazione in incremento sia rispetto al

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

consuntivo 2023 per un valore pari a € +200.350 (+10,45%) sia in confronto al Preventivo 2024 sul quale si rileva un incremento di € +318.144 (+17,67%).

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**45.312.080**	**47.331.218**	**48.200.089**	**868.871**	**2.888.009**	**1,84%**	**6,37%**
AA0330	**A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici**	**40.579.349**	**42.596.635**	**43.056.527**	**459.892**	**2.477.178**	**1,08%**	**6,10%**
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.320.054	21.630.306	20.110.138	- 1.520.168	790.084	-7,03%	4,09%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	136.036	68.797	122.520	53.723	- 13.516	78,09%	-9,94%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	21.123.259	20.897.532	22.823.869	1.926.337	1.700.610	9,22%	8,05%
AA0610	**A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)**	**81.111**	**81.111**	**83.847**	**2.736**	**2.736**	**3,37%**	**3,37%**
AA0660	**A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati**	**1.064.070**	**791.879**	**1.102.985**	**311.107**	**38.915**	**39,29%**	**3,66%**
AA0670	**A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**	**3.587.550**	**3.861.593**	**3.956.730**	**95.137**	**369.180**	**2,46%**	**10,29%**

Tab. 06

L'andamento dei ricavi per l'erogazione di prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria evidenzia un incremento rispetto al consuntivo 2023 di € +2.888.009 corrispondente al +6,37%, mentre rispetto al preventivo 2024 si osserva una variazione in incremento pari a € +868.871 (+1,84%).

Tale aggregato comprende la produzione diretta dell'azienda per mobilità attiva infra regionale ed extra regionale, la produzione attiva della controllata Montecatone Rehabilitation Institute spa nonché la produzione di prestazioni da parte del Dipartimento di Sanità Pubblica, come dettagliato nella tabella che segue.

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**45.312.080**	**47.331.218**	**48.200.089**	**868.871**	**2.888.009**	**1,84%**	**6,37%**
	MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	7.757.764	8.267.598	8.305.422	37.825	547.658	0,46%	7,06%
	MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER MONTECATONE R.I.	10.586.230	12.550.213	10.817.969	- 1.732.245	231.738	-13,80%	2,19%
	MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER (MDB+FARM.)	878.909	705.594	903.053	197.460	24.144	27,98%	2,75%
	MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	3.134.763	3.005.572	3.030.831	25.259	- 103.932	0,84%	-3,32%
	MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER MONTECATONE R.I.	16.915.509	16.910.770	18.904.837	1.994.066	1.989.327	11,79%	11,76%
	MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER (Conv.Est.+Terme+MDB+Farm.)	400.067	339.043	418.031	78.988	17.964	23,30%	4,49%
	PRESTAZIONI DSP	398.890	293.718	392.573	98.855	- 6.318	33,66%	-1,58%
	LIBERA PROFESSIONE	3.587.550	3.861.593	3.956.730	95.137	369.180	2,46%	10,29%
	ALTRI RICAVI	1.652.396	1.397.118	1.470.644	73.526	- 181.753	5,26%	-11,00%

Tab. 06a

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La suddetta variazione complessiva rispetto al Consuntivo 2023, pari a € +2.888.009, comprende l'incremento dell'attività di produzione della controllata Montecatone Rehabilitation Institute spa, pari a € +2.221.065. Al netto dei ricavi ascritti a MRI spa, la variazione relativa alla produzione aziendale diretta risulta pari a € +666.944 prevalentemente correlata a mobilità attiva il cui scostamento rispetto al 2023 risulta pari a € +453.093, come riportato nella seguente tabella.

Mobilità attiva per produzione diretta e MMG (escluso valori riferiti alla MRI spa e alla cessione del sangue)

Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
MOBILITÀ ATTIVA PER PRODUZIONE DIRETTA INFRA RER	7.970.861	8.280.060	8.527.886	247.826	557.025	2,99%	6,99%
MOBILITÀ ATTIVA PER PRODUZIONE DIRETTA EXTRA RER	3.134.763	3.005.572	3.030.831	25.259	- 103.932	0,84%	-3,32%
TOTALE MOBILITA ATTIVA PER PRODUZIONE DIRETTA	**11.105.624**	**11.285.632**	**11.558.717**	**273.085**	**453.093**	**2,42%**	**4,08%**
di cui infra - RER							
DEGENZA	4.369.078	4.745.180	4.870.462	125.282	501.384	2,64%	11,48%
SPECIALISTICA	1.129.984	1.122.435	1.079.464	- 42.971	- 50.520	-3,83%	-4,47%
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	1.247.162	1.332.774	1.357.892	25.118	110.730	1,88%	8,88%
PRONTO SOCCORSO	285.500	314.941	257.542	- 57.399	- 27.958	-18,23%	-9,79%
MEDICINA DI BASE	348.332	345.215	341.857	- 3.358	- 6.475	-0,97%	-1,86%
ASSISTENZA INTEGRATIVA	60.227	59.137	59.472	335	- 755	0,57%	-1,25%
FARMACEUTICA	530.577	360.379	561.196	200.818	30.619	55,72%	5,77%
Totale infra RER produzione diretta + MMG+Farmaceutica	**7.970.861**	**8.280.060**	**8.527.886**	**247.826**	**557.025**	**2,99%**	**6,99%**

Tab. 06b

La tab 06b suesposta riepiloga i valori relativi alla mobilità attiva per produzione diretta, nonché per prestazioni da Medici di Medicina Generale e per Assistenza farmaceutica, sia infra regionale che extra regionale (tale aggregazione è al netto della cessione del sangue e ai valori riferiti alla MRI spa).

La mobilità attiva per prestazioni erogate a favore di cittadini in ambito infra regionale, mostra un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +557.025 (+6,99%); più contenuta la variazione in aumento rispetto al Preventivo 2024 sul quale l'incremento è pari a € +247.826 (+2,99%). È a livello di degenza e di somministrazione farmaci che si rilevano gli scostamenti più significativi rispettivamente pari a € +501.384 (+11,48%) ed a € +110.730 (+8,88%) sul Consuntivo 2023.

La mobilità attiva per produzione diretta rivolta in ambito extra regionale registra invece un decremento rispetto al Consuntivo 2023, per un valore pari a € -103.932 (-3,32%), mentre rispetto al Preventivo 2024 si osserva un lieve incremento per un valore pari a € +25.259 (+0,84%).

Concorsi, Recuperi e Rimborsi

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0750	**A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi**	**6.226.072**	**2.855.433**	**8.189.911**	**5.334.478**	**1.963.839**	**186,82%**	**31,54%**
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	70.155	5.000	39.049	34.049	- 31.106	680,98%	-44,34%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	48.687	48.604	79.279	30.676	30.592	63,11%	62,83%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.328.719	2.180.771	2.409.762	228.991	81.043	10,50%	3,48%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	267.723	194.445	186.058	- 8.387	- 81.665	-4,31%	-30,50%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.510.788	426.613	5.475.763	5.049.150	1.964.975	1183,54%	55,97%

Tab. 07

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

A consuntivo 2024, l'aggregato suesposto evidenzia un aumento di € +5.334.478 (+186,82%) rispetto al Preventivo 2024, nonché uno scostamento in incremento anche in confronto al Consuntivo 2023 per un valore pari a € +1.963.839 (+31,54%). Tale incremento deriva principalmente dall'assegnazione regionale dei Rimborsi da Aziende farmaceutiche per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale pari complessivamente a € 4.989.236.

Compartecipazione alla spesa

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**5.224.191**	**5.292.156**	**5.396.902**	**104.746**	**172.712**	**1,98%**	**3,31%**
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.829.276	4.997.000	5.008.366	11.366	179.090	0,23%	3,71%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	394.915	295.156	388.537	93.380	- 6.378	31,64%	-1,62%

Tab. 08

I ricavi per la compartecipazione alla spesa (ticket) registrano a Consuntivo 2024 un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +172.712 (+3,31%) mentre a confronto con il Preventivo 2024 lo scostamento risulta pari a € +104.746 (+1,98%). Si rileva che l'incremento rispetto al Consuntivo 2023 è riferito ad attività di specialistica ambulatoriale, mentre l'incremento rispetto al Preventivo 2024 è riferito prevalentemente ad attività di Pronto Soccorso.

Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	**4.489.422**	**4.437.549**	**4.470.412**	**32.863**	**- 19.010**	**0,74%**	**-0,42%**

Tab. 09

La voce si riferisce all'utilizzo di contributi in conto capitale relativi ad investimenti pluriennali soggetti ad ammortamento. Tale voce va letta in correlazione alla voce commentata al paragrafo ammortamenti.

Altri ricavi

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	**645.845**	**601.317**	**581.698**	**- 19.620**	**- 64.147**	**-3,26%**	**-9,93%**
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	4.078	5.614	28.745	23.131	24.667	412,03%	604,92%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attivita' immobiliari	392.688	351.500	340.154	- 11.346	- 52.533	-3,23%	-13,38%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	249.080	244.203	212.798	- 31.405	- 36.282	-12,86%	-14,57%

Tab. 10

Gli altri ricavi rilevano a Consuntivo 2024 una diminuzione sia rispetto al Consuntivo 2023 (€ -64.147 pari a -9,93%), sia rispetto al Preventivo 2024 (€ -19.620 pari a -3,26%).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ANALISI DEI COSTI

COSTI DELLA PRODUZIONE

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	346.596.888	352.991.863	360.032.262	7.040.399	13.435.374	1,99%	3,88%
	FRNA Costi della produzione	18.278.501	17.296.228	18.123.636	827.408	- 154.864	4,78%	-0,85%
	MRI spa Costi della produzione per non residenti	27.597.483	29.558.815	29.852.048	293.234	2.254.565	0,99%	8,17%
	Totale Costi della Produzione al netto FRNA e MRI	**300.720.904**	**306.136.820**	**312.056.577**	**5.919.757**	**11.335.673**	**1,93%**	**3,77%**

Tab. 11

I costi della produzione a Consuntivo 2024 evidenziano un incremento complessivo rispetto al Preventivo 2024 di € +7.040.399 (+1,99%), mentre rispetto al Consuntivo 2023 lo scostamento registra un aumento di € +13.435.374 corrispondente al +3,88%. Tali variazioni comprendono le voci di costo relative all'utilizzo del FRNA ed ai costi di produzione della controllata MRI spa per prestazioni sanitarie verso non residenti del bacino dell'AUSL di Imola; entrambe le partite costituiscono sul bilancio dell'AUSL di Imola un equilibrio tra costi e ricavi.

Pertanto, i Costi della Produzione 2024 correlati ad attività aziendale, al netto dei costi FRNA e MRI, registrano a Consuntivo 2024 uno scostamento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +11.335.673 (+3,77%), di cui l'1,93% già previsto in sede di programmazione.

Di seguito si rappresenta l'analisi dei principali costi che hanno determinato variazioni rispetto al Preventivo 2024 e rispetto al Consuntivo 2023.

ACQUISTO DI BENI SANITARI E NON SANITARI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	**45.766.578**	**48.666.796**	**49.709.185**	**1.042.390**	**3.942.607**	**2,14%**	**8,61%**
BA0020	**B.1.A) Acquisti di beni sanitari**	**44.542.977**	**47.419.796**	**48.489.577**	**1.069.781**	**3.946.600**	**2,26%**	**8,86%**
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	25.837.717	27.793.376	28.486.997	693.621	2.649.280	2,50%	10,25%
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	146.428	170.627	292.833	122.206	146.405	71,62%	99,98%
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	872.606	889.742	914.768	25.026	42.162	2,81%	4,83%
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	573.210	564.730	550.674	- 14.056	- 22.536	-2,49%	-3,93%
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	12.218.034	12.739.321	13.245.237	505.916	1.027.203	3,97%	8,41%
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	263.720	296.804	312.983	16.180	49.263	5,45%	18,68%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.869.328	2.184.223	1.899.498	- 284.725	30.170	-13,04%	1,61%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	13.398	23.937	22.715	- 1.222	9.317	-5,11%	69,54%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	1.751	1.817	522	- 1.294	- 1.228	-71,25%	-70,17%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	458.039	319.824	367.811	47.988	- 90.228	15,00%	-19,70%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.307.780	3.495.764	3.603.139	107.375	295.359	3,07%	8,93%
BA0310	**B.1.B) Acquisti di beni non sanitari**	**1.223.601**	**1.247.000**	**1.219.608**	**- 27.392**	**- 3.993**	**-2,20%**	**-0,33%**
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	2.934	1.500	4.549	3.049	1.615	203,26%	55,04%
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	367.925	380.000	402.395	22.395	34.469	5,89%	9,37%
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	171.361	170.000	165.918	- 4.082	- 5.443	-2,40%	-3,18%
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	423.406	420.500	365.858	- 54.642	- 57.548	-12,99%	-13,59%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	228.852	240.000	240.723	723	11.871	0,30%	5,19%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	29.122	35.000	40.166	5.166	11.043	14,76%	37,92%
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-		

Tab. 12

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

I valori riportati nella tab 12 suesposta fanno riferimento ai costi sostenuti per l'acquisto dei beni sanitari e non sanitari nei relativi aggregati di conto economico. Per un'analisi complessiva si riporta di seguito la tab 13 che evidenza i costi per i beni sanitari e non sanitari unitamente alla relativa variazione delle rimanenze.

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	**45.766.578**	**48.666.796**	**49.709.185**	**1.042.390**	**3.942.607**	**2,14%**	**8,61%**
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	*- 350.245*	*-*	*271.028*	*271.028*	*621.273*		*-177,38%*
	Totale BENI DI CONSUMO	**45.416.333**	**48.666.796**	**49.980.214**	**1.313.418**	**4.563.880**	**2,70%**	**10,05%**
	Farmaci innovativi	*1.789.988*	*1.982.704*	*1.898.213*	*- 84.491*	*108.225*	*-4,26%*	*6,05%*
	Totale BENI DI CONSUMO al netto farmaci innovativi	**43.626.345**	**46.684.092**	**48.082.000**	**1.397.908**	**4.455.655**	**2,99%**	**10,21%**

Tab. 13

I costi per acquisto dei beni sanitari e non sanitari, comprensivi della variazione delle rimanenze, registrano un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +4.563.880 (+10,05%) mentre rispetto al Preventivo 2024 la variazione risulta pari a € +1.313.418 (+2,7%). Il valore di scostamento rispetto al Consuntivo 2023 comprende l'incremento dei costi per Acquisto Ospedaliero dei Farmaci e Dispositivi Medici già atteso e riflesso nel Preventivo 2024, secondo gli obiettivi di spesa assegnati dalla Regione. L'ulteriore incremento che si rileva rispetto al Preventivo 2024, ovvero € +1.313.418 è correlato allo scarico di magazzino per merce inutilizzata relativa alle scorte della emergenza ex Covid per articoli scaduti che complessivamente ammonta a € 1.267.069.

Di seguito si evidenziano i principali aggregati di spesa:

- **ACQUISTO OSPEDALIERO DEI FARMACI**

La programmazione regionale 2024 prevedeva un aumento del +9,9% verso il 2023, con scostamenti differenziate tra le Aziende Sanitarie. Per quanto riguarda l'AUSL di Imola l'incremento atteso, assegnato come obiettivo di spesa con nota prot. 16/5/2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17/5/2024, la programmazione aziendale ammontava a € +2.186.117 (rispetto al CE IV TRIM 23) per un valore complessivo pari a € 28.724.587 (al netto dei farmaci innovativi, vaccini e ossigeno).

L'incremento di spesa considera la spesa dovuta a nuovi farmaci per la cura di malattie rare e onco-ematologiche e le terapie avanzate a carico SSN (assenza di innovatività, innovatività condizionata o termine dell'innovatività piena), oltre a fattori di potenziale risparmio derivanti dal perseguimento di obiettivi di appropriatezza. Il valore di spesa relativo ai farmaci innovativi (oncologici e non oncologici Lista AIFA), rappresentato in bilancio economico preventivo 2024, ammontava a € 1.982.704 pari al finanziamento assegnato, al netto del valore riferito alla Montecatone Rehabilitation Institute spa.

L'Azienda ha accompagnato la previsione di spesa con azioni di budget aziendali che comprendono, tra gli altri, indicatori di appropriatezza d'uso per antibiotici sistemici, Fluorochinolonici, Carbapenemici; ricorso al farmaco economicamente più vantaggioso, a parità di altre condizioni, nell'ambito dei farmaci per la terapia del dolore, dei farmaci biosimilari; favor verso le molecole a migliore rapporto costo/opportunità per i farmaci immunomodulatori, oncologici orali ed endovenosi; il tutto secondo le linee di indirizzo derivanti dalla Commissione regionale del Farmaco. Sono inoltre compresi interventi di appropriatezza prescrittiva e d'uso in ambito ospedaliero, con riflessi anche sulla continuità delle cure sul territorio, per farmaci oculistici (antiVEGF), farmaci biosimilari (reumatologia – endocrinologia), farmaci per il diabete nonché attività di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ricognizione e riconciliazione farmacologica, con particolare riferimento ai pazienti anziani e cronici, in attuazione della procedura aziendale Gestione clinica del Farmaco.

A consuntivo 2024 il valore di spesa per l'Acquisto Ospedaliero dei Farmaci ammonta a € 29.015.318 con uno scostamento rispetto all'obiettivo e al Preventivo 2024 per un valore pari a € +290.731 (+1,01%). Al contempo, si precisa che la spesa a Consuntivo 2024 posta a confronto con il Consuntivo 2023 registra una variazione di € +2.719.135 di cui € +2.186.117 già previsti in sede di programmazione con una differenza rispetto al consuntivo 2023 pari a € +533.018 che costituisce una variazione complessiva del +10,34%.

Acquisto ospedaliero *esclusi innovativi, ossigeno e vaccini*						
	OBJ 2024		**Preventivo 2024**		**Consuntivo 2024**	
	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023
Azienda Ausl Imola	**28.724.587**	9,23%	28.724.587	9,23%	29.015.318	10,34%

Tab. 13a

Si evidenzia, altresì, che con DGR n. 945 del 27/5/2024, relativa alla programmazione dell'esercizio, l'obiettivo di spesa per l'Acquisto Ospedaliero dei Farmaci assegnato all'AUSL di Imola è quantificato sulla base dei dati derivanti dai flussi informativi ed ammontava a € 28.153.624 comprendente analogo valore di incremento rispetto al 2023 nella misura di € +2.186.117. A consuntivo 2024, la reportistica regionale che si basa sui dati dei flussi informativi rappresenta per l'AUSL di Imola una spesa pari a € 29.178.363 con uno scostamento rispetto al 2023 del +12,4% ed una media di incremento regionale del +11,7%.

Fra i principali determinanti di spesa con % di spesa superiore all'atteso figurano: Farmaci per Malattie Rare, Oncologici, HIV, Immunoglobuline, Sclerosi Multipla, Antidiabetici, Antiasmatici ambiti correlati a pazienti presi in carico e pertanto con erogazione diretta dei farmaci. Gli interventi di appropriatezza nei consumi hanno consentito di contemperare il previsto incremento di spesa in rapporto ai consumi. Dai flussi informativi regionali si rileva per l'AUSL di Imola: Farmaci per malattie rare +20,6% di spesa vs 2023 a fronte di una riduzione del -38,7% delle DDD (dose giornaliera di consumo); HIV +10,5% di spesa vs 2023 a fronte di un aumento del +21,8% di DDD; Immunoglobuline +32,2% di spesa vs 2023 a fronte del +14,1% di DDD; Sclerosi Multipla -2,1% di spesa vs 2023 a fronte di un aumento del +0,7% di DDD; Antidiabetici +14,6% di spesa a fronte del +12,5% di DDD; Antiasmatici + 30,2% di spesa vs 2023 a fronte di +33,8% di DDD; AntiVegF -67,3% di spesa vs 2023 a fronte del -33,3% di DDD.

Si rinvia al Capitolo 9.3 "Assistenza Ospedaliera" per la rendicontazione degli interventi e degli indicatori relativi alla spesa farmaceutica ospedaliera.

- **DISPOSITIVI MEDICI**

La programmazione 2024 prevedeva una spesa complessiva in coerenza con l'obiettivo di budget assegnato per l'AUSL di Imola, di cui alla nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, pari in valore assoluto a € 12.336.443. Tale valore rappresentava un incremento rispetto al CE IV TRIM 23 pari a € +609.786 (+5,2%) già al netto del rimborso da parte dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna del consumo dei dispositivi dedicati alla chirurgia robotica di propria pertinenza. Diversi fattori concorrevano alla previsione di incremento della spesa, tra cui in particolare: l'incidenza a regime sull'intero esercizio dei dispositivi medici dedicati alla chirurgia robotica (Chirurgia generale, Urologia, Ginecologia), il

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

rinnovo della strumentazione chirurgica riferita alle discipline di Ortopedia e Urologia, incrementi di spesa per adesione nuovi contratti, nonché l'allocazione di spesa per dispositivi precedentemente compresi in contratti di service. La previsione è stata accompagnata da obiettivi operativi aziendali di budget volti a preferire l'utilizzo dei DM economicamente più vantaggiosi, a parità di condizioni, con particolare riferimento ai dispositivi il cui costo medio a paziente 2023 si discostava dalla media RER (protesi anca – protesi ginocchio – dispositivi per la gestione del diabete).

A consuntivo 2024 si registra un valore di spesa per Dispositivi Medici pari a € 12.549.150 al netto del rimborso da parte dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna del consumo dei dispositivi dedicati alla chirurgia robotica di propria pertinenza pari a € 385.963. Lo scostamento rispetto all'obiettivo risulta pari a € +212.708 (+1,72%).

Dispositivi Medici						
	OBJ 2024		Preventivo 2024		Consuntivo 2024	
	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023
Azienda Ausl Imola	**12.336.442**	5,77%	12.336.442	5,77%	12.549.150	7,60%

Tab. 13b

Il determinante principale di incremento di spesa, già in fase di programmazione, è correlato alla chirurgia robotica sulla quale si sono registrati nel 2024 n. 369 interventi per l'attività aziendale di Urologia, Chirurgia Generale e Ginecologia oltre a n. 97 interventi dell'IRCSS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna con la quale sussiste Accordo per lo sviluppo della piattaforma robotica dell'AUSL di Imola. Si deve evidenziare che tale specifica attività ha consentito di incrementare la mobilità attività e ridurre la mobilita passiva per tali specifiche prestazioni, oltre che contribuire al mantenimento degli standard relativi ai tempi di attesa dei ricoveri chirurgici programmati. Inoltre, come programmato si è proceduto al necessario rinnovo di strumentazione chirurgica nelle discipline di Ortopedia e Urologia nonché ad allocare su tale ambito spesa per dispositivi precedentemente allocata nei service dove si registra una diminuzione nel conto economico Servizi di service sanitari. Si precisa che lo scostamento rispetto all'atteso pari a € +212.708 è correlabile ad una parte di Dispositivi della scorta emergenza ex Covid smaltiti nel corso dell'esercizio che, sull'ambito dei Dispositivi Medici, incide per € 193.504.

Nella variazione della spesa per i Beni sanitari rispetto al Consuntivo 2023, la spesa per Dispositivi Medici incide per € +886.102.

Si rinvia al Capitolo 9.3 "Assistenza Ospedaliera" per la rendicontazione degli interventi e degli indicatori relativi ai Dispositivi Medici.

ACQUISTO DI SERVIZI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	**183.490.054**	**188.591.719**	**193.240.228**	**4.648.509**	**9.750.174**	**2,46%**	**5,31%**
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	165.788.546	169.787.432	175.616.020	5.828.587	9.827.474	3,43%	5,93%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	17.701.508	18.804.286	17.624.208	- 1.180.078	- 77.300	-6,28%	-0,44%

Tab. 14

L'aggregato di spesa per l'Acquisto di Servizi osserva a Consuntivo 2024 un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +9.750.174 (+5,31%), già in parte compreso nel Preventivo 2024 in confronto al

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

quale si rileva un incremento di € 4.648.509 (+2,46%). È l'ambito dei Servizi Sanitari dove si concentra l'incremento della spesa mentre sui Servizi non sanitari si registra una diminuzione del -0,44% rispetto al Consuntivo 2023 (€ -77.300) ed una riduzione del -6,28% rispetto al Preventivo 2024 (€ -1.180.078).

La sottostante tabella mostra la spesa per l'Acquisto di Servizi Sanitari al netto della spesa dedicata al FRNA e quella relativa alla controllata Montecatone Rehabilitation Institute spa, e quindi la spesa riconducibile all'attività prettamente aziendale. Si osserva a consuntivo 2024 un incremento rispetto al Consuntivo 2023 di € +7.727.773 (+6,44%) già in parte compreso in sede di Preventivo 2024 in confronto al quale la variazione risulta pari a € +4.707.946 (+3,83%)

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0400	**B.2.A) Acquisti servizi sanitari**	**165.788.546**	**169.787.432**	**175.616.020**	**5.828.587**	**9.827.474**	**3,43%**	**5,93%**
	FRNA Costi della produzione	18.278.501	17.296.228	18.123.636	827.408	- 154.864	4,78%	-0,85%
	MRI spa Costi della produzione per non residenti	27.597.483	29.558.815	29.852.048	293.234	2.254.565	0,99%	8,17%
	Totale Servizi Sanitari al netto FRNA e MRI	**119.912.562**	**122.932.389**	**127.640.335**	**4.707.946**	**7.727.773**	**3,83%**	**6,44%**

Di seguito si illustrano gli andamenti dei vari aggregati di spesa.

Acquisto di Servizi Sanitari

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0400	**B.2.A) Acquisti servizi sanitari**	**165.788.546**	**169.787.432**	**175.616.020**	**5.828.587**	**9.827.474**	**3,43%**	**5,93%**
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	15.812.203	16.187.099	16.303.038	115.940	490.835	0,72%	3,10%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	17.172.670	17.659.454	17.896.855	237.401	724.185	1,34%	4,22%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.993.359	21.152.115	21.982.007	829.892	1.988.648	3,92%	9,95%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	5.606	10.376	10.131	- 245	4.525	-2,36%	80,73%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.390.936	1.394.680	1.484.061	89.381	93.125	6,41%	6,70%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	972.561	1.025.000	1.025.128	128	52.567	0,01%	5,40%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	61.331.932	63.596.000	64.817.474	1.221.474	3.485.542	1,92%	5,68%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.331.322	4.125.153	4.189.748	64.595	- 141.575	1,57%	-3,27%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	9.671.901	11.079.369	11.111.018	31.649	1.439.118	0,29%	14,88%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.043.940	915.124	1.146.063	230.939	102.122	25,24%	9,78%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.056.247	1.052.446	1.069.150	16.705	12.904	1,59%	1,22%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	20.394.434	20.703.659	21.961.322	1.257.663	1.566.888	6,07%	7,68%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.828.340	2.839.414	3.048.634	209.220	220.294	7,37%	7,79%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.664.048	1.819.784	3.118.282	1.298.498	- 545.766	71,35%	-14,90%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.401.506	2.001.302	1.940.586	- 60.716	539.080	-3,03%	38,46%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.717.541	4.226.459	4.512.522	286.063	- 205.019	6,77%	-4,35%

Tab. 15

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La tab 15 suesposta sintetizza i valori del Conto Economico relativi a tutto l'ambito dei Servizi Sanitari ivi compresi i valori di spesa per FRNA e MRI spa, per i quali si procede nel prosieguo a rappresentare i principali aggregati di spesa.

Acquisto Servizi Sanitari per Mobilità passiva infra ed extra RER

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0400	**B.2.A) Acquisti servizi sanitari**	**165.788.546**	**169.787.432**	**175.616.020**	**5.828.587**	**9.827.474**	**3,43%**	**5,93%**
	di cui Mobilità passiva (infra ed extra RER)	42.607.631	44.194.555	45.299.633	1.105.077	2.692.001	2,50%	6,32%
	SERVIZI SANITARI al netto Mobilità Passiva	**123.180.915**	**125.592.877**	**130.316.387**	**4.723.510**	**7.135.472**	**3,76%**	**5,79%**

Tab. 15a

Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
Mobilità passiva infra -RER	38.960.666	40.547.590	41.865.334	1.317.743	2.904.667	3,25%	7,46%
Mobilità passiva extra - RER	3.646.965	3.646.965	3.434.299	- 212.666	- 212.666	-5,83%	-5,83%
TOTALE	**42.607.631**	**44.194.555**	**45.299.633**	**1.105.077**	**2.692.001**	**2,50%**	**6,32%**
di cui infra -RER							
DEGENZA	21.945.341	22.104.760	22.199.229	94.469	253.888	0,43%	1,16%
SPECIALISTICA	7.078.656	7.093.511	8.326.172	1.232.661	1.247.516	17,38%	17,62%
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	8.744.634	10.127.105	10.139.165	12.060	1.394.531	0,12%	15,95%
PRONTO SOCCORSO	373.154	400.801	336.661	- 64.140	- 36.493	-16,00%	-9,78%
MEDICINA DI BASE	164.059	164.059	165.059	1.000	1.000	0,61%	0,61%
ASSISTENZA INTEGRATIVA	123.751	128.611	133.832	5.221	10.082	4,06%	8,15%
FARMACEUTICA	531.072	528.744	565.216	36.472	34.144	6,90%	6,43%
Totale Mobilità passiva infra-RER	**38.960.666**	**40.547.590**	**41.865.334**	**1.317.743**	**2.904.667**	**3,25%**	**7,46%**

Tab. 15b

La mobilità passiva complessiva, infra ed extra regionale, registra un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +2.692.001 (+6,32%) mentre rispetto al Preventivo 2024 la variazione risulta pari a € +1.105.077 (+2,5%). E' La mobilità passiva infra-regionale che incide sull'incremento di spesa sia rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +2.904.667 (+7,46%) e rispetto al Preventivo 2024 pari a € +1.317.743 (+3,25%) e risulta determinata, in via prevalente, da incremento di prestazioni di somministrazione farmaci che, di per sé, registrano una variazione di € +1.394.531 (+15,95%) in confronto al Consuntivo 2023; si tratta, in particolare, di somministrazioni correlate a prestazioni erogate in day service oncologico, concentrate prevalentemente presso IRCSS – Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e AUSL di Bologna nonché di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale che registra un aumento di € +1.247.516 rispetto al Consuntivo 2023 (+17,62%) e di € +1.232.661 (+17,38%) nell'ambito delle quali incidono, in particolare, le prestazioni di radioterapia anch'esse concentrate su IRCSS – Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e AUSL di Bologna.

Per un maggiore dettaglio rispetto all'andamento della mobilità passiva in Area Metropolitana si fa rinvio al Paragrafo 5.6 "Accordi per mobilità sanitaria ed effetti economici".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Acquisto Servizi Sanitari per Medicina di base

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0410	**B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base**	**15.812.203**	**16.187.099**	**16.303.038**	**115.940**	**490.835**	**0,72%**	**3,10%**
105010010	Medicina di base	11.910.000	12.210.000	12.071.038	- 138.962	161.038	-1,14%	1,35%
105030010	Pediatri di libera scelta	2.530.000	2.530.000	2.554.056	24.056	24.056	0,95%	0,95%
105050010	Continuita' assistenziale	1.131.645	1.205.469	1.420.612	215.143	288.967	17,85%	25,54%
105070010	Medicina dei servizi territoriali	54.928	56.000	66.579	10.579	11.651	18,89%	21,21%
105070020	Medici dell'emergenza	-	-	-	-	-		
105090010	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	164.059	164.059	165.059	1.000	1.000	0,61%	0,61%
105110010	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	21.571	21.571	25.694	4.123	4.123	19,12%	19,12%

Tab. 15c

Nel suo complesso l'Acquisto di Servizi Sanitari per Medicina di base registra un aumento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +490.835 (+3,10%) mentre rispetto al Preventivo 2024 l'aumento ammonta a € +115.940 (+0,72%); la tabella comprende anche i costi per mobilità passiva. Le principali variazioni riguardano la spesa per MMG e PLS i cui incrementi che si osservano nella tab 15c suesposta riguardano l'applicazione del contratto ACN 19-21, per l'annualità 2024 (finanziato). In relazione alla spesa per la Continuità Assistenziale la variazione in incremento comprende anch'essa l'applicazione del contratto ACN 19-21 annualità 2024 (finanziata) nonché la spesa per implementazione del CAU (Centro Assistenza Urgenza) che incide per € +82.812.

Acquisto Servizi Sanitari per Assistenza Farmaceutica

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0490	**B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica**	**17.172.670**	**17.659.454**	**17.896.855**	**237.401**	**724.185**	**1,34%**	**4,22%**
1051300101	Assistenza farmaceutica da Farmacie private	11.409.020	11.920.895	12.086.645	165.750	677.625	1,39%	5,94%
1051300102	Assistenza farmaceutica da Farmacie private- remunerazione aggiuntiva	253.993	54.743	54.743	-	- 199.250	0,00%	-78,45%
1051300201	Assistenza farmaceutica da Farmacie Comunali	4.820.102	5.068.784	5.113.851	45.067	293.749	0,89%	6,09%
1051300202	Assistenza farmaceutica da Farmacie Pubbliche- remunerazione aggiuntiva	92.710	20.515	20.515	-	- 72.195	0,00%	-77,87%
1051500101	Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	531.072	528.744	565.216	36.472	34.144	6,90%	6,43%
1051700101	Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	65.774	65.774	55.885	- 9.888	- 9.888	-15,03%	-15,03%

Tab. 15d

La tab 15d suesposta comprende la spesa per l'Assistenza Farmaceutica da farmacie pubbliche e private del territorio comprensiva del nuovo sistema di remunerazione delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati SSN di cui alla legge di Bilancio n. 213/2023, nonché la spesa per la remunerazione aggiuntiva ex modalità di cui al Decreto 11.8.2021 che incide sul 2024 solo per i primi due mesi, nonché la spesa per mobilità passiva.

Nella tabella sottostante è rappresenta la spesa per l'Assistenza Farmaceutica al netto della mobilità passiva.

Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
Farmaceutica convenzionata	16.229.122	16.989.679	17.200.496	210.817	971.374	1,24%	5,99%
Remunerazione aggiuntiva farmacie	346.703	75.258	75.258	-	- 271.445	0,00%	-78,29%
Totale Assistenza Farmaceutica	**16.575.824**	**17.064.937**	**17.275.754**	**210.817**	**699.929**	**1,24%**	**4,22%**

Tab. 15 d1

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La programmazione regionale per la spesa farmaceutica convenzionata netta prospettava un incremento di spesa su cui incideva anche l'entrata in vigore dall'1.3.2024 del nuovo sistema di remunerazione delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati SSN di cui all'art. 1, comma 223 e ss della Legge di Bilancio n. 213/2023. L'incremento di spesa regionale della farmaceutica netta convenzionata per il 2024 si configurava pari al +6% rispetto al 2023, con scostamenti differenziati a livello aziendale.

Per l'AUSL di Imola il budget di spesa assegnato (nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024) risultava pari ad un valore complessivo di € 16.989.679 corrispondente ad un +4,69% in confronto al Consuntivo 2023. In sede di Consuntivo 2024 si registra un valore di spesa pari a € 17.200.496 che presenta una variazione rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +971.374 (+5,99%), mentre rispetto al Preventivo 2024 la variazione si riconduce ad un incremento di € +210.817 che rappresenta anche lo scostamento rispetto all'obiettivo assegnato.

Farmaceutica netta convenzionata						
	OBJ 2024		Preventivo 2024		Consuntivo 2024	
	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023
Azienda Ausl Imola	**16.989.679**	4,69%	16.989.679	4,69%	17.200.496	5,99%

Tab. 15 d2

La principale motivazione correlata allo scostamento dall'obiettivo riguarda la spesa derivante dal passaggio in convenzionata delle "gliptine" in precedenza compresi nella distribuzione diretta "per conto".

Si rinvia al Capitolo 9.3 per la rendicontazione degli interventi relativi all'ambito dell'Assistenza Farmaceutica Convenzionata.

Acquisto Servizi Sanitari per Assistenza Specialistica Ambulatoriale

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0530	**B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale**	**19.993.359**	**21.152.115**	**21.982.007**	**829.892**	**1.988.648**	**3,92%**	**9,95%**
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	12.380.670	12.536.180	13.931.505	1.395.325	1.550.835	11,13%	12,53%
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	373.154	400.801	336.661	- 64.140	- 36.493	-16,00%	-9,78%
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazionidi farmaci e dispositivi ad alto costoin trattamento	84.471	83.395	135.513	52.118	51.043	62,50%	60,43%
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)	810.800	810.175	744.868	- 65.307	- 65.932	-8,06%	-8,13%
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	1.877.023	2.092.123	1.970.000	- 122.123	92.977	-5,84%	4,95%
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	4.417.391	5.183.440	4.830.441	- 352.999	413.049	-6,81%	9,35%
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilita' attiva in compensazione)	49.848	46.000	33.018	- 12.982	- 16.830	-28,22%	-33,76%

Tab. 15e

La tab 15e suesposta raccoglie i dati relativi all'Acquisto di Specialistica Ambulatoriale sia in mobilità passiva che in acquisto da privato convenzionato e da medici convenzionati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per il commento sulla mobilità passiva si rimanda alla tabella 15b mentre la sottostante tabella raffigura la spesa per acquisto di specialistica ambulatoriale da privato, ovvero convenzionati esterni ed interni (medici convenzionati) integrando i dati anche con l'acquisto di attività aggiuntiva in simil-alp.

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	4.417.391	5.183.440	4.830.441	- 352.999	413.049	-6,81%	9,35%
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilita' attiva in compensazione)	49.848	46.000	33.018	- 12.982	- 16.830	-28,22%	-33,76%
	Totale Specialistica da convenzionati esterni	**4.467.240**	**5.229.440**	**4.863.459**	**- 365.981**	**396.219**	**-7,00%**	**8,87%**
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	1.877.023	2.092.123	1.970.000	- 122.123	92.977	-5,84%	4,95%
	Totale Specialistica da convenzionati interni	**1.877.023**	**2.092.123**	**1.970.000**	**- 122.123**	**92.977**	**-5,84%**	**4,95%**
BA1390	Simil-alp specialistica	403.042	535.000	565.565	30.565	162.523	5,71%	40,32%
	Totale Simil-alp specialistica	**403.042**	**535.000**	**565.565**	**30.565**	**162.523**	**5,71%**	**40,32%**
TOTALE ACQUISTO DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA		**6.747.306**	**7.856.563**	**7.399.024**	**- 457.539**	**651.718**	**-5,82%**	**9,66%**

Tab. 15 e1

Si osserva una spesa a Consuntivo 2024 che registra un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +396.219 (+8,87%) derivante da maggiori volumi di committenza per diagnostica e visite nell'ambito del Piano straordinario di produzione per il governo dei tempi di attesa (DGR 620/2024) che ha portato ad un incremento della produzione del privato convenzionato su committenza del +24,10% (n. +16.257 prestazioni). Il confronto con il Preventivo 2024 mostra viceversa una diminuzione di € -365.981 derivante da una maggiore previsione iniziale di committenza; nel corso dell'esercizio, tra le direttrici di intervento per l'attuazione della DGR 620/2024 si è proceduto ad acquisire personale dipendente al fine di strutturare l'offerta di specialistica commutando la spesa inizialmente prevista in acquisto verso unità di personale dipendente. Anche la spesa per i Medici convenzionati rileva un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +92.977 (+4,95%) derivante in parte dall'applicazione del rinnovo contrattuale, competenza 2024 (finanziato) ed in parte per maggiore attività programmata nell'ambito del Piano Straordinario dei tempi di attesa. L'attività aggiuntiva acquistata in Simil-alp costituisce una spesa in incremento rispetto al Consuntivo 2024 per un valore complessivo pari a € +162.523 (+40,32%) mentre rispetto al Preventivo 2024 la variazione si riconduce a € +30.565 (+5,71%). Nell'ambito di tale spesa complessiva sono comprese le prestazioni aggiuntive per il governo dei tempi di attesa, di cui alla Legge di bilancio per il 2024 (art.1 commi 220-232) nonché prestazioni acquistate mediante utilizzo del fondo Balduzzi, garantendo la spesa residua nell'ambito del tetto di cui alla legge di Bilancio n. 213/2023.

Acquisto Servizi Sanitari per Assistenza Riabilitativa

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0640	**B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa**	**5.606**	**10.376**	**10.131**	**- 245**	**4.525**	**-2,36%**	**80,73%**

Tab. 15f

La spesa di cui alla tab 15f suesposta si riferisce a Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione ed extra regione il cui andamento complessivo si è mantenuto in linea nei valori assoluti sia con il Consuntivo 2023 che con il Preventivo 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Acquisto Servizi Sanitari per Assistenza Integrativa e Protesica

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.390.936	1.394.680	1.484.061	89.381	93.125	6,41%	6,70%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	972.561	1.025.000	1.025.128	128	52.567	0,01%	5,40%
	Totale Assistenza protesica e Integrativa	**2.363.497**	**2.419.680**	**2.509.189**	**89.509**	**145.692**	**6,42%**	**12,10%**
	di cui Assistenza Integrativa Mobilità passiva Infra - RER	123.751	128.611	133.832	5.221	10.082	4,06%	8,15%

Tab. 15g

L'acquisto di servizi sanitari per Assistenza Integrativa e Protesica registra un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +145.692 (+12,10%) in parte previsto in sede di Preventivo 2024 in confronto al quale l'aumento risulta pari a € +89.509 (+6,42%).

Acquisto Servizi Sanitari per Assistenza Ospedaliera

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0800	**B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera**	**61.331.932**	**63.596.000**	**64.817.474**	**1.221.474**	**3.485.542**	**1,92%**	**5,68%**
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	21.945.341	22.104.760	22.199.229	94.469	253.888	0,43%	1,16%
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	29.113.480	31.131.217	32.154.394	1.023.177	3.040.914	3,29%	10,45%
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	2.343.565	2.343.565	2.208.491	- 135.074	- 135.074	-5,76%	-5,76%
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	7.929.547	8.016.458	8.255.360	238.902	325.814	2,98%	4,11%

Tab. 15h

La tabella 15h suesposta comprende i costi per l'acquisto di servizi sanitari di Assistenza Ospedaliera sia in mobilità passiva infra ed extra RER sia in acquisto da Ospedali privati nonché i valori di spesa della MRI spa per servizi resi in degenza per residenti e non residenti della Regione.

In relazione alla mobilità passiva si rimanda al commento di cui alla tab 15b mentre con la sottostante tabella è rappresentata la spesa per l'acquisto da Ospedali privati (CE BA0840).

		Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
1057300202	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità INTRA - AUSL	1.832.097	1.832.097	1.793.634	- 38.463	- 38.463	-2,10%	-2,10%
1057300203	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità EXTRA - AUSL	2.054.320	2.273.942	2.177.085	- 96.857	122.766	-4,26%	5,98%
1057300101	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialità	3.987.409	3.819.805	4.227.446	407.641	240.037	10,67%	6,02%
1057300301	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica	55.721	90.614	57.195	- 33.419	1.474	-36,88%	2,65%
	TOTALE BA0840 - Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	**7.929.547**	**8.016.458**	**8.255.360**	**238.902**	**325.814**	**2,98%**	**4,11%**

Tab. 15 h1

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Intra – AUSL – non alta specialità

L'Azienda ha sottoscritto accordo locale con AIOP, unitamente all'AUSL di Bologna. Il valore di spesa a Consuntivo 2024 è in linea con il valore dell'Accordo comprensivo del valore di invio da pubblico registrandosi nel complesso una lieve diminuzione rispetto al Consuntivo 2023 e al Preventivo 2024 (€ -38.463; -2,10%).

Extra AUSL – non alta specialità

Il valore complessivo per la non alta specialità extra-Ausl per prestazioni di degenza ammonta a complessivi € 2.177.085; tale valore è al netto delle penalità quantificate e comunicate dalla Regione in relazione all'Accordo AIOP con budget unico a livello regionale (DGR 1422/2024) e comprensivo del valore di spesa per gli invii da pubblico (degenza). Si rileva un incremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +122.766 (+5,98%) mentre si rileva una diminuzione rispetto al Preventivo 2024 per € -96.857 (-4,26%).

Alta-specialità

Il valore complessivo ammonta a € 4.227.446, in incremento rispetto al Preventivo 2024 per € +407.641 (+10,67%) e in rapporto al Consuntivo 2023 per un valore pari a € +240.037 (+6,02%). La variazione riguarda l'accordo con l'Ospedale privato Maria Cecilia Hospital per le attività di cardiochirurgia interventistica, in urgenza ed in programmato, quest'ultima attività condivisa con l'Azienda nell'ambito degli incontri mensili congiunti in Heart-Team.

Acquisto Servizi Sanitari per Assistenza Psichiatrica residenziale e semiresidenziale

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA0900	**B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale**	**4.331.322**	**4.125.153**	**4.189.748**	**64.595**	**- 141.575**	**1,57%**	**-3,27%**

Tab. 15i

L'aggregato di Conto economico di cui alla tab 15i comprende la spesa per Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche e private della regione e private extra regione. La spesa complessiva rileva una diminuzione rispetto al Consuntivo 2023 pari a € -141.575 (-3,27%) mentre si registra in incremento a confronto con il Preventivo 2024 € +64.595 (+1,57%). La riduzione di spesa rispetto al 2023 è correlata ad interventi di rimodulazione dell'offerta residenziale verso i percorsi domiciliari con particolare riferimento alle prestazioni che si inquadrano nel *budget di salute.*

Acquisto Servizi Sanitari per Prestazioni termali

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1030	**B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione**	**1.043.940**	**915.124**	**1.146.063**	**230.939**	**102.122**	**25,24%**	**9,78%**
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	30.124	30.124	28.572	- 1.552	- 1.552	-5,15%	-5,15%
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	979.216	850.000	1.084.428	234.428	105.212	27,58%	10,74%
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilita' attiva in compensazione)	34.600	35.000	33.063	- 1.937	- 1.538	-5,54%	-4,44%

Tab. 15m

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La tab 15m suesposta comprende i costi per l'acquisto di servizi sanitari per prestazioni termali acquistate da privato in convenzione ed in mobilità passiva da pubblico. La quota principale di spesa riguarda l'acquisto da privato che registra a Consuntivo 2024 uno scostamento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +105.212 (+10,74%) ed una variazione in confronto al Preventivo 2024 pari a € +234.428 (+27,58%).

Acquisto Servizi Sanitari per Prestazioni di Trasporto sanitario

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1090	**B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario**	**1.056.247**	**1.052.446**	**1.069.150**	**16.705**	**12.904**	**1,59%**	**1,22%**
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale	88.411	10.000	105.331	95.331	16.920	953,31%	19,14%
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	9.474	9.000	8.523	- 477	- 951	-5,30%	-10,04%
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	128.201	128.201	96.862	- 31.339	- 31.339	-24,45%	-24,45%
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	830.160	905.244	858.434	- 46.810	28.274	-5,17%	3,41%

Tab. 15n

La tab 15n rappresenta i costi per l'acquisto di servizi sanitari per prestazioni di trasporto sia da pubblico, mediante la rete delle Aziende Sanitarie, sia da privato in convenzione con le Associazioni CRI e Paolina. Complessivamente si rileva un lieve incremento rispetto al Consuntivo 2023 (€ 12.904; +1,22%) ed in confronto al Preventivo 2024 (€ +16.705; +1,59%).

Acquisto Servizi Sanitari per Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1140	**B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria**	**20.394.434**	**20.703.659**	**21.961.322**	**1.257.663**	**1.566.888**	**6,07%**	**7,68%**
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale	39.051	91.150	37.633	- 53.517	- 1.418	-58,71%	-3,63%
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	5.656.717	5.745.215	6.038.156	292.941	381.439	5,10%	6,74%
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	14.616.651	14.830.643	15.792.454	961.811	1.175.802	6,49%	8,04%
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	82.015	36.651	93.080	56.428	11.065	153,96%	13,49%

Tab. 15o

di cui:

Prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria	5.058.163	5.046.204	5.379.490	333.286	321.327	6,60%	6,35%
FRNA	15.336.272	15.657.455	16.581.832	924.377	1.245.561	5,90%	8,12%

La spesa per l'acquisto di prestazioni socio – sanitarie a rilevanza sanitaria registra una variazione in incremento rispetto al Consuntivo 2023 di € +1.566.888 (+7,68%) ed in confronto al Preventivo 2024 per € +1.257.663 (+6,07%). L'aggregato di spesa suesposto comprende i costi relativi al Fondo Regionale per la non Autosufficienza che costituisce il principale determinante di aumento e per il cui dettaglio si rimanda al Paragrafo specifico 5.4. Al netto del FRNA, la spesa per acquisto di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria presenta un aumento di € +321.327 (+6,35%) in rapporto al Consuntivo 2023 ed un incremento di € +333.286 (+6,60%) in rapporto al Preventivo 2024. Concorrono a tale incremento i seguenti principali fattori: il rimborso a strutture residenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria ad anziani e per prestazioni sanitarie erogate a favore di pazienti presi in carico dalla Neuropsichiatria infantile nonché per interventi mediante il c.d. *budget di salute* per pazienti in carico alla psichiatria adulti e alle dipendenze patologiche.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Acquisto Servizi Sanitari per Rimborsi, assegni e contributi sanitari

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1280	**B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari**	**3.664.048**	**1.819.784**	**3.118.282**	**1.298.498**	**- 545.766**	**71,35%**	**-14,90%**
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	27.647	0	1.193	1.193	- 26.454		-95,69%
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	894	1.500	0	- 1.500	- 894	-100,00%	-100,00%
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a societa' partecipate e/o enti dipendenti della Regione	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000	-		0,00%
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	429.772	429.772	393.381	- 36.391	- 36.391	-8,47%	-8,47%
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	1.523.780	1.344.227	1.223.708	- 120.519	- 300.072	-8,97%	-19,69%
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	181.955	44.285	0	- 44.285	- 181.955	-100,00%	-100,00%

Tab. 15q

L'aggregato di spesa di cui alla tab 15q suesposta relativa a Rimborsi e contributi sanitari presenta una riduzione in confronto al Consuntivo per € -545.766 (-14,90%) ed un aumento sul Preventivo 2024 di € +1.298.498 (+71,35%). La variazione rispetto al Preventivo è di fatto esclusivamente determinata dal Contributo verso la controllata Montecatone Rehabilitation Institute spa pari a € 1.500.000, per il tramite di apposito contributo regionale compreso nell'ambito del Valore della Produzione.

Acquisto per Prestazioni di: Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1350	**B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie**	**1.401.506**	**2.001.302**	**1.940.586**	**- 60.716**	**539.080**	**-3,03%**	**38,46%**
BA1360	**B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	**647.936**	**711.816**	**631.174**	**- 80.642**	**- 16.761**	**-11,33%**	**-2,59%**
BA1370	**B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici**	**31.900**	**43.800**	**21.333**	**- 22.467**	**- 10.567**	**-51,29%**	**-33,12%**
BA1380	**B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato**	**674.113**	**1.245.686**	**1.288.078**	**42.393**	**613.966**	**3,40%**	**91,08%**
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	403.042	535.000	565.565	30.565	162.523	5,71%	40,32%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	21.163	28.000	26.299	- 1.701	5.136	-6,08%	24,27%
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0	-	-		
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennita' a personale universitario - area sanitaria	49.857	49.584	50.024	440	167	0,89%	0,34%
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	157.329	582.399	587.559	5.160	430.230	0,89%	273,46%
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	42.721	50.702	58.631	7.928	15.910	15,64%	37,24%
BA1450	**B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando**	**47.558**	**0**	**0**	-	**- 47.558**		

Tab. 15r

L'aggregato di spesa rappresentato nella tab 15r suesposta comprende i costi per consulenze sanitarie, socio sanitarie da parte di Aziende Sanitarie pubbliche (aggregato BA1360) che registra a Consuntivo 2024 una diminuzione sia rispetto al Consuntivo 2023 (€ -16.761; -2,59%) sia rispetto al Preventivo 2024 (€ -80.642; -11,33%).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si attesta in incremento la spesa per lavoro atipico di ambito sanitario (aggregato BA1380) nella forma della somministrazione lavoro correlati all'esigenza di ricorrere all'acquisizione delle seguenti figure:

- n. 6 ostetriche volte a sostituire personale contemporaneamente assente per maternità; il ricorso alla somministrazione lavoro è stato determinato dalla mancanza di graduatoria di concorso pubblico sia per AUSL Imola che in area metropolitana.
- n. 6 OSS al fine di coprire posti vacanti fino all'immissione in servizio delle unità a tempo indeterminato dalla graduatoria di concorso e per garantire la continuità di servizio in relazione alla fruizione delle ferie estive del personale dipendente.
- n. 1 audiometrista e n. 2 tecnici di radiologia finalizzati ad attività inerenti il piano di recupero dei tempi di attesa.

La spesa per somministrazione lavoro di area sanitaria, contenuta all'interno dell'aggregato BA1380, presenta una variazione in aumento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +430.230 (+273,46%). Tale variazione era già compresa nel Preventivo 2024 in confronto al quale si rileva un consuntivo sostanzialmente in linea (€ +5.160).

Acquisto per Prestazioni di: Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1490	**B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria**	**4.717.541**	**4.226.459**	**4.512.522**	**286.063**	**- 205.019**	**6,77%**	**-4,35%**
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	685.232	682.942	764.882	81.940	79.651	12,00%	11,62%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0	-	-		
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	37.259	37.263	0	- 37.263	- 37.259	-100,00%	-100,00%
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	3.782.888	3.294.092	3.347.857	53.765	- 435.031	1,63%	-11,50%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilita' internazionale passiva	212.162	212.162	399.783	187.621	187.621	88,43%	88,43%

Tab. 15s

La tab 15s suesposta comprende i costi per l'acquisto di Altri servizi sanitari e socio-sanitari da Aziende Sanitarie della Regione a seguito di Accordi e convenzioni per attività specialistica in rete ed in modalità interaziendale nell'ambito dell'Area Metropolitana. In tale contesto si rileva un incremento di spesa pari a € +79.651 (+11,62%) rispetto al Consuntivo 2023 ed un aumento di € +81.940 (+12%). Sono compresi altresì i costi per la mobilità internazionale sulla base della regolazione regionale che presenta un aumento sia rispetto al Consuntivo 2023 che al Preventivo 2024 di € +187.621 (+88,43%). L'aggregato comprende inoltre i costi per altri servizi sanitari da privato che presentano una riduzione in confronto al Consuntivo 2023 di € -435.031 ed un incremento contenuto in € +53.765 (+1,63%) rispetto al Preventivo 2024. La diminuzione rispetto al Consuntivo 2023 è per lo più determinata dalla cessazione dell'accordo con l'Ospedale privato San Pier Damiano Hospital (già dal 1.6.2023) per l'utilizzo della piattaforma chirurgica e la riduzione del servizio di trasporto interno degenti, a seguito di nuovo contratto con prezzi inferiori e con contestuale riorganizzazione dell'assetto organizzativo del servizio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Acquisto per Prestazioni relative all'attività della Montecatone Rehabilitation Institute spa

Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
Prestazioni Montecatone R.I. per residenti	1.652.367	1.715.481	2.472.352	756.871	819.984	44,12%	49,62%
Prestazioni Montecatone R.I. per non residenti	27.597.483	29.558.815	29.852.048	293.234	2.254.565	0,99%	8,17%
Totale Montecatone R.I.	**29.249.851**	**31.274.295**	**32.324.400**	**1.050.105**	**3.074.550**	**3,36%**	**10,51%**

Tab. 15t

Con la suesposta tab 15t si fornisce una rappresentazione sintetica dei valori di spesa relativi alle prestazioni erogate dalla controllata Montecatone Rehabilitation Institute spa (MRI), i cui valori sono già comprese nelle tabelle rappresentate nel presente paragrafo. L'attività complessiva registra un incremento rispetto al Consuntivo 2023 di € +3.074.550 (+10,51%). La valorizzazione delle prestazioni rese per non residenti presentano un aumento di € +2.254.565 in rapporto al Consuntivo 2023 (+8,17%) e sono controbilanciate dallo specifico valore attivo nell'ambito del Valore della produzione. La spesa invece per prestazioni rese a favore di residenti del territorio afferente l'AUSL di Imola costituisce un costo in relazione al quale si registra un incremento di € +819.984 (+49,62%), comprensivo di degenza, specialistica e somministrazione farmaci, sul Consuntivo 2023 ed un aumento di € +756.871 (+44,12%) rispetto al Preventivo 2024. La variazione per la sola attività di degenza incide per € +795.598 sul 2023 determinata sia per incremento del volume di attività laddove si rileva un aumento dei casi trattati (+n. 21 corrispondenti a € +441.292), sia per la contabilizzazione sull'esercizio 2024 del valore delle degenze ancora in essere al 31.12.2024 pari a € 354.306 mentre fino all'esercizio 2023 il valore delle degenze ancora in corso a fine esercizio erano contabilizzate in sede di chiusura delle SDO secondo i flussi informativi.

ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1560	**B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari**	**17.701.508**	**18.804.286**	**17.624.208**	**- 1.180.078**	**- 77.300**	**-6,28%**	**-0,44%**
BA1570	**B.2.B.1) Servizi non sanitari**	**16.705.130**	**17.903.854**	**16.708.141**	**- 1.195.713**	**3.011**	**-6,68%**	**0,02%**
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.713.814	1.710.000	1.695.025	- 14.975	- 18.789	-0,88%	-1,10%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	3.175.896	3.291.796	3.249.359	- 42.437	73.463	-1,29%	2,31%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.522.525	2.550.000	2.570.638	20.638	48.113	0,81%	1,91%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	2.202.345	2.523.000	1.989.587	- 533.413	- 212.758	-21,14%	-9,66%
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	865.941	935.044	857.518	- 77.526	- 8.423	-8,29%	-0,97%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	640.442	646.632	691.450	44.819	51.008	6,93%	7,96%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	263.577	265.000	281.759	16.759	18.182	6,32%	6,90%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	206.366	230.000	200.858	- 29.142	- 5.508	-12,67%	-2,67%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricita'	2.552.297	3.015.000	2.550.376	- 464.624	- 1.920	-15,41%	-0,08%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	278.876	299.000	247.078	- 51.922	- 31.798	-17,37%	-11,40%
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	257.068	270.000	293.711	23.711	36.643	8,78%	14,25%
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.025.984	2.168.382	2.080.781	- 87.601	54.797	-4,04%	2,70%
BA1750	**B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie**	**702.086**	**598.779**	**507.450**	**- 91.329**	**- 194.636**	**-15,25%**	**-27,72%**
BA1880	**B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)**	**294.291**	**301.654**	**408.617**	**106.963**	**114.326**	**35,46%**	**38,85%**

Tab. 16

La spesa per l'Acquisto di Servizi non Sanitari, rappresentata nella tab 16 suesposta, presenta una riduzione rispetto al Consuntivo 2023 pari a € -77.300 (-0,44%) e rispetto al Preventivo 2024 si registra una diminuzione di € -1.180.078 (-6,28%).

Lo scostamento rispetto al Consuntivo 2023 riflette a saldo decrementi in particolare nell'ambito delle utenze ed incrementi (già riflessi in sede di Preventivo) per l'applicazione dei riconoscimenti ISTAT e nuove adesioni a contratti per forniture di beni in particolare: Servizio di pulizie-sanificazione: adeguamento prezzi al costo

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

del lavoro del settore di cui alla Determinazione IntercentER n. 838 del 4.12.2023; Servizio di pulizie-sanificazione: incidenza a regime dell'adeguamento ISTAT nella misura del +7,9% di cui alla Determinazione IntercentER n. 344 del 19.5.2023; Servizio di Ristorazione: incidenza a regime dell'adeguamento ISTAT pari a +1,4% di cui alla Determinazione IntercentER n. 267 del 14.4.2023.
In confronto al Preventivo 2024 la significativa riduzione è correlata alla minore spesa per il Riscaldamento (€ -533.413; -21,14%) e per l'Elettricità (€ -464.624; -15,41%).

L'aggregato di spesa BA1750 comprende la spesa per Consulenze non sanitarie da privato che si riduce di € -83.814 rispetto al Consuntivo 2023 nonché la spesa per lavoro atipico in somministrazione lavoro di area non sanitaria che presenta un decremento rispetto al Consuntivo 2023 pari a € -32.640.

L'aggregato di spesa BA1880 relativo alla Formazione presenta un incremento sia rispetto al Consuntivo 2023 (€ +114.326; +38,85%) sia in confronto al Preventivo 2024 (€ +106.963; +35,46%).

MANUTENZIONI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	**5.658.694**	**6.465.000**	**6.974.497**	**509.497**	**1.315.803**	**7,88%**	**23,25%**
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.325.549	1.370.000	1.527.742	157.742	202.193	11,51%	15,25%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.710.702	2.100.000	2.341.003	241.003	630.301	11,48%	36,84%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	996.461	1.350.000	1.458.473	108.473	462.012	8,04%	46,37%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	39.595	40.000	27.327	- 12.673	- 12.269	-31,68%	-30,98%
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	270.070	245.000	200.359	- 44.641	- 69.712	-18,22%	-25,81%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.316.317	1.360.000	1.419.594	59.594	103.278	4,38%	7,85%

Tab. 17

L'aggregato di spesa di cui alla tabella 17 suesposta comprende tutte le spese per manutenzioni e registra a Consuntivo 2024 un incremento complessivo rispetto al Preventivo 2024 di € +509.497 (+7,88%) ed una variazione di € +1.315.803 (+23,25%) rispetto al Consuntivo 2023.

La spesa per manutenzione ordinaria a impianti, macchinari e fabbricati è relativa ad interventi necessari a mantenere in efficienza ed in sicurezza gli immobili aziendali garantendo la continuità dei servizi sanitari e amministrativi nonché la conservazione dello stato dei beni; la spesa registra a consuntivo un incremento complessivo di € +832.494 sul Consuntivo 2023 e di € +398.744 in confronto al Preventivo 2024.

La spesa per manutenzione alle apparecchiature biomediche registra un incremento di € +462.012 (+46,37%) sul Consuntivo 2023.

La spesa per altre manutenzioni (BA1970) comprende gli interventi di manutenzione al software e hardware che rilevano un aumento di € +103.278 (+7,85%) sul Consuntivo 2023 e di € +59.594 (+4,38%) sul Preventivo 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

GODIMENTO BENI DI TERZI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	**2.283.613**	**2.426.000**	**2.432.815**	**6.815**	**149.202**	**0,28%**	**6,53%**
BA2000	**B.4.A) Fitti passivi**	**178.373**	**205.000**	**167.314**	**- 37.686**	**- 11.059**	**-18,38%**	**-6,20%**
BA2010	**B.4.B) Canoni di noleggio**	**2.105.240**	**2.221.000**	**2.265.501**	**44.501**	**160.261**	**2,00%**	**7,61%**
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	1.661.735	1.710.000	1.796.498	86.498	134.763	5,06%	8,11%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	443.505	511.000	469.003	- 41.997	25.498	-8,22%	5,75%
BA2040	**B.4.C) Canoni di leasing**	**0**	**0**	**0**	-	-		

Tab. 18

L'aggregato di spesa di cui alla tab 18 suesposta presenta un sostanziale mantenimento rispetto al Preventivo 2024 (€ +6.815; +0,28%) ed un aumento in confronto al Consuntivo 2023 pari a € +149.202 (+6,53%) correlati a contratti di noleggio di apparecchiature sanitarie per l'attività di dialisi, sistemi portatili di radiologia, tomografo assiale e microinfusori.

RISORSE UMANE

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA2080	PERSONALE DIPENDENTE	97.045.613	94.070.223	97.464.646	3.394.423	419.033	3,61%	0,43%
BA1420	PERSONALE UNIVERSITARIO	49.857	49.584	50.024	440	167	0,89%	0,34%
BA1450	COMANDI PASSIVI PERSONALE SANITARIO	47.558	0	0	0	- 47.558		-100,00%
BA1840	COMANDI PASSIVI PERSONALE NON SANITARIO	80.732	0	2.810	2.810	- 77.922		-96,52%
	LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI SANITARIE	200.050	633.102	646.190	13.088	446.140	2,07%	223,01%
	LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI NON SANITARIE	202.695	183.871	159.912	-23.959	- 42.783	-13,03%	-21,11%
YA0020	IRAP PERSONALE DIPENDENTE	6.281.377	6.172.804	6.298.470	125.665	17.093	2,04%	0,27%
	IRAP CO.CO.CO E ALTRI RAPPORTI	76.014	69.670	115.213	45.542	39.198	65,37%	51,57%
	TOTALE RISORSE UMANE	**103.983.896**	**101.179.254**	**104.737.265**	**3.558.011**	**753.369**	**3,52%**	**0,72%**

Tab. 19a

La tab 19a suesposta fornisce la rappresentazione della spesa le Risorse Umane comprendendo Personale dipendente, universitario, comandi passivi, lavoro atipico e IRAP.

La programmazione della spesa per il Personale Dipendente contenuta nel Bilancio Economico Preventivo 2024 configurava un valore complessivo coerente con i contenuti del Piano Attuativo del PIAO 2024-2026, relativo alla Programmazione triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP 2023-2025) e con l'obiettivo di spesa assegnato dalla RER all'AUSL di Imola con nota prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, che prevedeva una riduzione di spesa rispetto al CE IV TRIM 23 di € -1.729.000, configurando pertanto una spesa complessiva pari a € 92.252.155.

L'obiettivo di spesa assegnato si intende al netto degli elementi di rettifica, sia quelli già considerati nel 2023, sia per il 2024 gli istituti derivanti dal CCN 19-21 dirigenza sanitaria e IVC 22-24 comparto e dirigenza – competenza 2024 (in applicazione art. 1 c. 27-30 L. 213/23).

Nel corso dell'esercizio l'obiettivo di spesa assegnato all'AUSL di Imola è stato ridefinito dalla Regione con nota prot. 24/09/2024 1060766.U, in atti prot. 30933 del 25/9/2024, portando il valore obiettivo a € 92.791.964 in ragione della spesa dedicata all'acquisizione di risorse per strutturare l'offerta volta al governo dei tempi di attesa pari a € 474.105, nonché in relazione alla spesa per l'acquisizione di farmacista per la rimodulazione del canale di distribuzione dei farmaci con una spesa di € 65.704, portando l'obiettivo di riduzione rispetto al CE IV TRIM 23 di € -1.189.191.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

A consuntivo 2024 la spesa per il personale dipendente omnicomprensiva degli istituti contrattuali e delle poste che in fase di Preventivo erano collocate fra gli Accantonamenti presenta un valore pari a € 97.464.646 con una variazione rispetto al Consuntivo 2023 contenuta in € +419.033 (+0,43%).

La tabella sottostante fornisce un quadro esplicativo della spesa del personale dipendente e degli istituti contrattuali applicati, nonché il valore degli accantonamenti in ciascuna fase della programmazione.

		CE IV Trimestre 2023		Consuntivo 2023		Preventivo 2024		Consuntivo 2024		VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR Cons. 2024 CE IV trim 2023
		Costo del personale	Acc.mento	Costo del personale	Acc.mento	Costo del personale	Acc.mento	Costo del personale	Acc.mento	Costo del personale	Costo del personale	Costo del personale
BA2080	**Costo del Personale dipendente**	**95.925.716**	**450.842**	**97.045.613**	**429.501**	**94.070.223**	**2.875.797**	**97.464.646**	-			
	IVC 2019-2021 dirigenza	121.350		131.520		-		-				
	Accantonamento residuale dirigenza (rispetto all'1,5% accantonato a preventivo)	-	444.435	-	429.501	-		-				
	IVC 2022-2024 comparto e dirigenza	324.875	6.406	351.990		-		-				
	Una tantum 1,5% comparto e dirigenza	1.034.115		1.034.145		-		-				
	Inail 2022 (quota 2022)	-		-		-		-				
	Gelli (montante 2019-2022)	73.469		73.469		-		-				
	CCNL 2019-2021 dirigenza sanitaria (COMPETENZA 2024)					1.297.424		1.297.304				
	CCNL 2019-2021 dirigenza PTA (COMPETENZA 2024)					-	30.120	63.943				
	CCNL 2019-2021 comparto ricerca sanitaria					-		-				
	IVC 2022-2024 comparto					-	2.073.292	1.932.675				
	IVC 2022-2024 dirigenza					-	772.384	727.301				
	Indennità PS dirigenza							173.736				
	Indennità PS comparto	174.499		174.499		174.499		174.499				
	Aumento trattamento accessorio (0,22%) comparto	123.949		123.949		123.949		123.949				
	Ordinamento professionale (0,55%) comparto	263.679		263.679		263.679		263.679				
	Gelli 2019-2023					-		121.331				
	Altri costi Oggetto di monitoraggio (Personale Universitario, Comandi e missioni)	**171.374**		**174.829**		**65.044**		**55.158**				
	Totale costi oggetto di monitoraggio (A)	**96.097.089**		**97.220.443**		**94.135.267**		**97.519.804**				
	Elementi di rettifica inclusi nel costo del personale (B)	2.115.934		2.153.249		1.859.550		4.878.415				
	Totale costo del personale oggetto di monitoraggio (A-B)	**93.981.155**		**95.067.194**		**92.275.717**		**92.641.389**		**365.672**	**- 2.425.805**	**- 1.339.766**

Tab. 19b

Dalla tabella suesposta si può desumere che la spesa del personale dipendente a Consuntivo 2024, al netto di tutti gli istituti contrattuali applicati, ammonta a € 92.641.389, presentando uno scostamento rispetto al CE IV TRIM 23 **di € -1.339.766** con un miglioramento rispetto all'obiettivo assegnato di ulteriori € -150.575 che si aggiungono alla riduzione di € -1.181.191.

L'obiettivo di spesa è stato accompagnato da una attenta gestione del turn/over e dal trascinamento sul 2024 degli interventi di riduzione attuati nel corso del 2023. In termini di consistenza al 31.12.2024 si registra una diminuzione di -29,36 f.t.e., di cui -26,06 risorse infermieristiche; aspetto quest'ultimo accentuato anche dalla difficoltà di reperimento di risorse infermieristiche e tecnico sanitarie, registrando nel 2024 una riduzione delle unità di personale che non può mantenersi strutturale.

Contestualmente, per far fronte ad esigenze imprescindibili di fabbisogno di figure sanitarie è stato fatto ricorso a forme di lavoro atipico, in somministrazione lavoro, come si evince dalla tabella 19a.

AMMORTAMENTI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA2560	Totale Ammortamenti	5.407.037	5.355.924	5.364.605	8.680	-42.433	0,16%	-0,78%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	-4.489.422	-4.437.549	-4.470.412	-32.863	19.010	0,74%	-0,42%
	Ammortamenti netti	**917.616**	**918.375**	**894.193**	**- 24.182**	**- 23.423**	**-2,63%**	**-2,55%**

Tab. 21a

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La tabella mostra l'ammontare degli ammortamenti unitamente alla quota dei contributi in conto capitale imputata nell'esercizio, determinandosi pertanto gli ammortamenti netti.

ACCANTONAMENTI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA2690	**B.14) Accantonamenti dell'esercizio**	**5.361.048**	**6.159.399**	**3.153.427**	**-3.005.973**	**-2.207.621**	**-48,80%**	**-41,18%**
BA2700	**B.14.A) Accantonamenti per rischi**	**1.254.426**	**1.663.714**	**1.055.706**	**-608.007**	**-198.720**	**-36,55%**	**-15,84%**
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	20.000	0	-20.000	0	-100,00%	
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	50.000	152.918	102.918	152.918	205,84%	
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	217.348	0	138.000	138.000	-79.348		-36,51%
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	822.078	1.500.000	489.788	-1.010.212	-332.290	-67,35%	-40,42%
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0	0		
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	215.000	53.714	235.000	181.286	20.000	337,51%	9,30%
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0	40.000	40.000	0	40.000	0,00%	
BA2760	**B.14.B) Accantonamenti per premio di operosita' (SUMAI)**	**99.041**	**88.546**	**114.055**	**25.509**	**15.013**	**28,81%**	**15,16%**
BA2770	**B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati**	**2.650.669**	**711.181**	**1.289.737**	**578.556**	**-1.360.932**	**81,35%**	**-51,34%**
BA2820	**B.14.D) Altri accantonamenti**	**1.356.911**	**3.695.959**	**693.929**	**-3.002.030**	**-662.982**	**-81,22%**	**-48,86%**
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	330.533	246.463	0	-246.463	-330.533	-100,00%	-100,00%
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	27.414	18.975	0	-18.975	-27.414	-100,00%	-100,00%
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	375.915	649.274	0	-649.274	-375.915	-100,00%	-100,00%
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	53.586	153.230	0	-153.230	-53.586	-100,00%	-100,00%
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	2.073.292	0	-2.073.292	0	-100,00%	
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	233.898	84.961	191.646	106.685	-42.252	125,57%	-18,06%
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	335.566	469.764	502.283	32.520	166.717	6,92%	49,68%

Tab. 24

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
BA2690	Accantonamenti	5.361.048	6.159.399	3.153.427	-3.005.973	-2.207.621	-48,80%	-41,18%
	di cui Accantonamenti per FRNA	1.720.276	411.174	436.418	25.245	- 1.283.857	6,14%	-74,63%
	Accantonamenti al netto FRNA	**3.640.772**	**5.748.226**	**2.717.008**	**- 3.031.217**	**- 923.764**	**-52,73%**	**-25,37%**

Tab. 24a

Gli accantonamenti complessivi dell'esercizio ammontano a Consuntivo 2024 a € 3.153.427, presentando una riduzione rispetto al Consuntivo 2023 di € -2.207.621 (-41,18%). Dalla tab 24a si può desumere che su tale riduzione incide la diminuzione di accantonamento relativo al FRNA (€ -1.283.857) a fronte di un maggiore utilizzo; pertanto, gli accantonamenti al netto del FRNA presentano una variazione di € -923.764 (-25,37%) rispetto al Consuntivo 2023 per lo più determinata dall'azzeramento degli accantonamenti per i rinnovi della dirigenza medica, non medica, comparto e convenzionati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PROVENTI E ONERI FINANZIARI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
CA0010	C.1) Interessi attivi	21.772	1.600	8.709	7.109	-13.063	444,33%	-60,00%
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0	0	0		
CA0110	C.3) Interessi passivi	-637.365	-642.273	-588.287	53.986	49.078	-8,41%	-7,70%
CA0150	C.4) Altri oneri	-36.864	-32.435	-63.735	-31.300	-26.871	96,50%	72,89%
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	**-652.457**	**-673.108**	**-643.313**	**29.796**	**9.144**	**-4,43%**	**-1,40%**

Tab. 25

Nell'aggregato relativo a Proventi e Oneri Finanziari si registra a consuntivo 2024 un saldo in sostanziale mantenimento rispetto all'esercizio 2023, con una riduzione del saldo tra proventi e oneri del -1,40%.

PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

Conto	Descrizione	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
EA0010	E.1) Proventi straordinari	6.141.001	3.926.018	6.984.807	3.058.789	843.806	77,91%	13,74%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-1.103.311	-3.152.624	-4.864.458	-1.711.834	-3.761.147	54,30%	340,90%
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**5.037.690**	**773.394**	**2.120.349**	**1.346.956**	**-2.917.341**	**174,16%**	**-57,91%**

Tab. 26

L'aggregato relativo a Proventi e Oneri Straordinari registra un saldo che, in confronto al precedente esercizio 2023 riflette una riduzione di € -2.917.341 (-57,91%) che costituisce un maggiore costo. Si registra infatti un aumento degli oneri straordinari ove sono comprese le sopravvenienze passive relative ad oneri contrattuali per arretrati del personale medico, non medico e convenzionato. L'incremento dei proventi straordinari comprende le risorse regionali assegnate a copertura degli arretrati contrattuali.

Fra gli oneri straordinari sono, altresì, comprese Insussistenze passive v/terzi per totali € 664.339, tra cui insussistenze passive relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5.3 ANALISI DEI COSTI PER ARTICOLAZIONE AZIENDALE

L'analisi riguarda l'andamento dei costi per beni e servizi in comparazione con il precedente esercizio, aggregati a livello di articolazione aziendale. Le tabelle che seguono rappresentano i valori aziendali 2024 e 2023, tratti dalla Contabilità Analitica, con raggruppamento dei fattori produttivi secondo gli aggregati del flusso regionale COA (contabilità analitica), al netto del FRNA, Accantonamenti, Sopravvenienze e Mobilità,
Di seguito si illustrano le motivazioni degli scostamenti più significativi secondo i riflessi sulle articolazioni aziendali (Fonte dati: Costi COAN – Status GAAC).
Si specifica che gli scostamenti evidenziati nel presente paragrafo sono relativi ai riflessi dei consumi dei fattori produttivi sulle singole articolazioni aziendali.

BENI SANITARI

Tabella n. 1 – Medicinali per articolazione aziendale

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C1	(1) Medicinali, altri prodotti terapeutici e Gas			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	2	-	- 2	-100,00%
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	11.670.041	14.599.130	2.929.090	25,10%
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	2.751	457	- 2.293	-83,37%
OSPEDALE	14.765.594	14.572.082	- 193.512	-1,31%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.829.975	3.439.075	609.101	21,52%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	481.646	478.227	- 3.419	-0,71%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	1.325.182	1.299.376	- 25.806	-1,95%
Totale complessivo	**31.075.190**	**34.388.348**	**3.313.158**	**11,28%**

Il consumo complessivo di Farmaci (compreso ossigeno – vaccini e farmaci innovativi) registra un incremento pari a € +3.313.158 (+11,28%).
Tale variazione è determinata dai seguenti principali fattori:

- A livello di costi generali l'incremento che si osserva pari a € +2.929.090 (+25,10%) è correlato a maggiore spesa per erogazione diretta per farmaci di fascia A e fascia H-C, sia tramite la Farmacia Ospedaliera interna per pazienti in dimissione e per pazienti presi in carico, sia tramite le farmacie convenzionate per la c.d. "erogazione per conto".
- A livello ospedaliero la variazione registra una diminuzione pari a € -193.515 (-1,31%); pur comprendendo un incremento di consumo, in particolare di farmaci oncologici che risulta fra i principali determinanti di spesa, lo scostamento risulta in lieve diminuzione in quanto il consumo di farmaci in erogazione diretta per pazienti presi in carico è allocato sul livello dei costi generali.
- Nell'ambito delle Cure Primarie si osserva un incremento dei consumi pari complessivamente a € +609.101 (+21,5%), determinato principalmente dall'erogazione diretta di farmaci rivolti alla cura di pazienti affetti da fibrosi cistica, emoderivati, ossigeno verso le Residenze per anziani e da vaccini erogati ai MMG.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Tabella n. 2 – Altri Beni sanitari

aggregato COA C2	(2) Altri beni sanitari			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	4.935	1.272.439	1.267.504	25681,91%
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	553.885	486.357	- 67.528	-12,19%
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	306	786	480	156,53%
OSPEDALE	9.946.665	10.524.483	577.818	5,81%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	3.085.519	3.205.239	119.721	3,88%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	17.118	39.558	22.440	131,09%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	13.657	11.780	- 1.876	-13,74%
Totale complessivo	**13.622.085**	**15.540.642**	**1.918.557**	**14,08%**

L'aggregato degli Altri beni sanitari registra complessivamente un incremento rispetto all'esercizio precedente con una variazione pari a € +1.918.557 (+14,08%).

- A livello di Dipartimento Amministrativo si concentra la principale causa di incremento determinata dallo scarico a merce inutilizzata dei Dispositivi di Protezione Individuale non dispositivi Medici scaduti facenti parte della scorta del periodo emergenziale Covid per un valore complessivo pari a € 1.267.068,89.
- A livello Ospedaliero, si rileva una variazione in incremento di € +577.818 (+5,81%) determinato dai seguenti fattori:
  1. Nell'esercizio 2024 è stata implementata a regime la tecnologia robotica in Sala Operatoria rivolta ad interventi complessi di Urologia, Chirurgia Generale e Ginecologia; la piattaforma robotica è altresì utilizzata, a seguito di specifico Accordo, dall'IRCSS – Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna per interventi di Urologia e Ginecologia. Il consumo complessivo dei Dispositivi Medici dedicati alla robotica è stato pari a € 1.861.261,76 con un incremento rispetto all'anno precedente pari a € +678.229,02, di cui € 385.963 sono relativi ad interventi di IRCSS-AOSP soggetti a rimborso nell'ambito del complessivo utilizzo della piattaforma.
  2. Al netto dell'incremento ascritto alla robotica, si rileva altresì un incremento di Dispositivi Medici impiantabili (€ +190.053) con particolare riferimento all'attività di Cardiologia per defibrillatori e/o pace maker la cui attività è aumentata del +6%, nonché l'aumento della spesa per i Dispositivi Medici per Dialisi (€ +37.982) la cui attività per emodialisi per esterni e interni ha registrato un aumento del +4%. I citati fattori in incremento sono stati parzialmente compensati da altre riduzioni.
- A livello di Dipartimento Cure Primarie, si osserva un incremento di € +119.721 (+3,88%) derivante dalla erogazione di dispositivi (sacche e placche) per la gestione delle stomie. In decremento risulta invece la spesa dei dispositivi per la gestione del diabete

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

BENI NON SANITARI

Tabella n. 3 – Beni non sanitari

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C3	(3) Beni non sanitari			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	102.904	68.781	- 34.123	-33,16%
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	150.367	179.855	29.488	19,61%
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	220	184	- 36	-16,25%
OSPEDALE	750.427	783.665	33.238	4,43%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	129.240	138.390	9.150	7,08%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	47.103	39.740	- 7.363	-15,63%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	30.748	24.097	- 6.651	-21,63%
Totale complessivo	**1.211.011**	**1.234.713**	**23.702**	**1,96%**

L'aggregato dei beni non sanitari rileva una variazione complessiva pari a € +23.702 (+1,96%).
Su quasi tutte le articolazioni aziendali si rileva una diminuzione dei consumi salvo un incremento a livello di Costi generali ed a livello ospedaliero per consumi relativi a materiale di pulizia-convivenza; incide, inoltre, sia sui costi generali che sul territorio – cure primarie, l'aumento della spesa per carburante correlato alle attività logistiche ed attività domiciliare.

SERVIZI SANITARI

Tabella n. 4 – Acquisto di Servizi Sanitari

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C4	(4) Acquisto di servizi sanitari			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	16.576.501	17.864.306	1.287.804	7,77%
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	1.603.977	2.399.575	795.598	49,60%
OSPEDALE	11.361.697	11.765.037	403.340	3,55%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	27.026.794	28.897.876	1.871.082	6,92%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	3.019		- 3.019	-100,00%
Totale complessivo	**56.571.989**	**60.926.794**	**4.354.805**	**7,70%**

La tabella rappresenta i costi relativi all'acquisto di Servizi Sanitari ove sono compresi i seguenti principali fattori: Farmaceutica convenzionata, Degenza da Ospedali privati, Specialistica da Ospedali privati, Trasporti Sanitari, Assistenza Integrativa, Assistenza Protesica, Medicina di Base, Continuità Assistenziale, Pediatri di libera scelta. Complessivamente si registra un incremento di € +4.354.805 (7,70%).

- A livello di Costi Generali, si registra un incremento pari a € +1.287.804 (+7,7%) derivante dai fattori di seguito descritti.
  - L'Assistenza Farmaceutica Convenzionata registra un incremento rispetto all'esercizio 2023 pari a € +699.929,18, a saldo tenendo conto della diminuzione della spesa allocata sui conti economici relativi alla remunerazione aggiuntiva, così come erogata fino a febbraio 2023, mentre dal 2024 è compresa nell'ambito dei conti economici della spesa convenzionata sulla base del nuovo sistema di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

remunerazione delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati SSN di cui alla legge di bilancio n. 213/2023.

- Le Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati che incidono sull'esercizio 2024 per € 500.000 a seguito di ricognizione delle partite.
- Sono collocate su tale livello, altresì, le sopravvenienze passive per arretrati verso MMG-PLS e Convenzionati interni che incidono per € 91.894,84.

In relazione al livello Montecatone Rehabilitation Institute, società controllata dall'AUSL di Imola, si registra un incremento di spesa pari a € +795.598 (+49,60%) relativa alle prestazioni di degenza erogate a residenti dell'AUSL di Imola; la variazione è determinata sia per incremento del volume di attività, laddove si rileva un aumento dei casi trattati (+ n. 21, corrispondenti a € +441.292), sia per la contabilizzazione sull'esercizio 2024 del valore delle degenze ancora in essere al 31.12.2024, pari a € 354.306, mentre fino all'esercizio 2023 il valore delle degenze ancora in corso a fine esercizio erano contabilizzate in sede di chiusura delle SDO secondo i flussi informativi.

Nell'ambito dell'articolazione Ospedaliera si rileva un incremento pari a € +403.340 (+3,55%), derivante dai seguenti fattori:

- Prestazioni di specialistica rivolta a degenti nell'ambito dei servizi in rete con le Aziende sanitarie della Regione che rileva un incremento di € +128.601.
- Specialistica per prestazioni a degenti erogate da strutture private dove si rileva una spesa in aumento di € +131.000.
- Degenza da Ospedali privati per alta specialità, registra un aumento di prestazioni pari a € +240.036 rispetto all'esercizio 2023 laddove incide, in particolare, l'Accordo con Villa Maria Cecilia Hospital per prestazioni di cardiochirurgia e interventistica cardiologica.
- Le prestazioni di degenza da Ospedali privati per non alta specialità registra una spesa in diminuzione per un valore pari a € -112.648.

Nell'ambito delle Cure Primarie si osserva una variazione in incremento di € +1.871.082 (+6,92%) derivante da diversi fattori, dei quali si evidenziano i seguenti principali andamenti:

- La spesa per MMG-PLS e Continuità Assistenziale rileva un incremento di spesa pari a € +477.080 dove incide l'applicazione per l'annualità 2024 del contratto ACN 2019-2021; incide, inoltre, la spesa in Sopravvenienza passiva per il riconoscimento degli arretrati del medesimo contratto.
- La spesa per distribuzione "per conto" da parte delle farmacie del territorio registra un aumento di € +144.838 correlato all'aumento dell'erogazione diretta dei farmaci.
  - Prestazioni di specialistica e chirurgia ambulatoriale da convenzionati esterni registrano un incremento su questo livello pari a € +315.880.
  - Prestazioni di specialistica erogate da Aziende sanitarie della Regione, rilevano un aumento di € +174.049 su questa articolazione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Assistenza Protesica e Integrativa registra una spesa in aumento per un valore pari a € +135.480.
- Assistenza Termale in aumento per € +103.674.

ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE

Tabella n. 5 – Oneri a rilievo sanitario e rette (al netto FRNA)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C5	(5) Oneri a rilievo sanitario e rette (al netto FRNA)			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	1.735	- 7.360	- 9.095	-524,10%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	271.941	356.997	85.055	31,28%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	5.151.993	4.907.863	- 244.131	-4,74%
Totale complessivo	**5.425.670**	**5.257.500**	**- 168.170**	**-3,10%**

L'aggregato registra un decremento di spesa rispetto al 2023 pari a € -168.170 (-3,10%).

- A livello di Cure Primarie sono compresi i costi relativi a rette per assistenza riabilitativa in strutture residenziali e semiresidenziali della Regione per i quali si registra un incremento di € +85.055 (+31,28%).
- Nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale si osserva una variazione in decremento pari a € -244.131 (-4,74%) relativo a spese per Rette in strutture residenziali e semiresidenziali della Regione per pazienti afferenti all'area della Psichiatria Adulti, la Neuropsichiatria Infantile e le Dipendenze Patologiche.

SERVIZI SANITARI ASSISTENZIALI E RIABILITATIVI

Tabella n. 6 – Servizi assistenziali e riabilitativi (al netto FRNA)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C6	(6) Servizi sanitari assistenziali e riabilitativi (al netto FRNA)			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.317.200	2.416.306	99.106	4,28%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	1.654.055	1.843.076	189.021	11,43%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA		16.407	16.407	
Totale complessivo	**3.971.254**	**4.275.789**	**304.534**	**7,67%**

In tale aggregato si osserva un incremento pari a € +636.397 (+19,08%).

- L'ambito delle Cure Primarie accoglie i costi relativi a Rimborsi per le strutture residenziali private della Regione per anziani e disabili. Il consuntivo 2024 registra un incremento di tale spesa pari a € +99.106 (+4,28%).
- A livello di Dipartimento Salute Mentale, si registra un incremento di € +189.021 (+11,43%) relativo all'aumento di costi per interventi psicoeducativi rivolti a minori (area della Neuropsichiatria infantile), pari a € +90.966, nonché incrementi di prestazioni, nell'ambito del c.d. "Budget di salute", rivolte a pazienti dell'area della Psichiatria Adulti per € +127.238; in lieve diminuzione la spesa per interventi nell'ambito delle Dipendenze patologiche per € -29.183.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ALTRI SERVIZI SANITARI

Tabella n. 7 – Altri servizi sanitari (al netto FRNA e Libera professione)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C7	(7) Altri servizi sanitari (al netto FRNA e ALP)			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	2.740	272.168	269.428	9832,93%
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	720.537	780.617	60.080	8,34%
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE		15.488	15.488	
OSPEDALE	5.436.250	5.186.599	- 249.651	-4,59%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	1.506.478	1.549.314	42.836	2,84%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	49.798	50.612	814	1,64%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	404.956	11.898	- 393.058	-97,06%
Totale complessivo	**8.120.758**	**7.866.696**	**- 254.063**	**-3,13%**

Tale aggregato comprende varie tipologie di costo per altri servizi sanitari che, a consuntivo 2024, rilevano una variazione in decremento pari a € -254.063 (-3,13%). Le variazioni sono determinate dai seguenti principali fattori di seguito descritti.

- Nell'ambito del Dipartimento Amministrativo e Tecnico si osserva la variazione pari a € +269.428 derivante dall'allocazione su questo livello di una quota parte di incremento della spesa per manutenzione alle apparecchiature sanitarie.
- Nell'ambito della Direzione e Costi generali, si osserva un incremento di € +60.080 (8,34%) derivante dall'aumento di spesa verso Aziende Sanitarie di Area metropolitana di servizi sanitari specialistici gestiti in modalità unificata interaziendale.
- A livello Ospedaliero, si rileva invece un decremento complessivo pari a € -249.651 (-4,59%), derivante dalle seguenti variazioni:
  - Contratti di noleggio di apparecchiature sanitarie che, su tale livello, incidono per € +127.547.
  - La spesa per service sanitari incide su tale articolazione per € -81.626.
  - La spesa per manutenzione alle attrezzature sanitarie si riduce per un valore pari a € +169.130.
  - Altri servizi sanitari da privato si riducono di € -463.012 per effetto della cessazione dell'accordo con la struttura privata S. Pier Damiano Hospital per l'utilizzo della piattaforma chirurgica pari a € -147.946, nonché la riduzione della spesa per il servizio di movimentazione interna degenti a seguito di nuovo contratto con prezzi inferiori.
- A livello di Cure Primarie si registra un incremento complessivo di € +42.836 (+2,84%), determinato in particolare dai seguenti andamenti:
  - La spesa per la manutenzione alle attrezzature sanitarie registra un aumento di € +25.262.
  - La spesa per service sanitari registra un aumento pari a € +52.376.
  - Canoni di noleggio di apparecchiature sanitarie la cui spesa, su tale livello, si riduce di € -8.579.
  - Altri servizi sanitari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione la cui spesa, su tale articolazione, si riduce di € -23.335.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

MANUTENZIONI

Tabella n. 8 – Manutenzioni

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C10	(10) Manutenzioni			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	1.414.959	1.509.262	94.303	6,66%
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	295.919	616.678	320.759	108,39%
OSPEDALE	2.012.149	2.267.189	255.040	12,68%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	597.114	739.595	142.481	23,86%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	198.004	199.964	1.960	0,99%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	144.087	183.335	39.248	27,24%
Totale complessivo	**4.662.232**	**5.516.024**	**853.791**	**18,31%**

L'aggregato di spesa comprende le manutenzioni agli immobili e impianti, alle apparecchiature hardware e software, agli automezzi, con esclusione delle manutenzioni alle apparecchiature biomediche comprese nell'aggregato C7 Altri servizi sanitari. L'aggregato di spesa in tabella registra un incremento complessivo di spesa pari a € +853.791 (+18,31%).

- Nell'ambito del Dipartimento Amministrativo e Tecnico si osserva un incremento pari a € +94.303 (+6,66%) correlato a spesa per manutenzione al software e alle attrezzature informatiche (€ +103.897) parzialmente compensato da riduzione su manutenzione automezzi e altre manutenzioni.
- A livello di Direzione e Costi Generali si rileva un aumento di spesa pari a € +320.759 (+108,39%) derivante da una quota parte di incremento di manutenzione agli immobili e impianti che su tale articolazione incide per € +324.216.
- A livello Ospedaliero si osserva un incremento di € +255.040 (+12,68%) dove incide l'aumento della spesa per manutenzione agli immobili e impianti che su tale articolazione incide per € +316.330 parzialmente compensata da riduzione di spesa per manutenzione automezzi (mezzi di soccorso) per € -51.586.
- A livello di Territorio – Cure Primarie si registra un aumento di spesa pari a € +142.481 (+23,86%) relativo ad interventi di manutenzione agli immobili e impianti che su tale articolazione incide per € +152.809.
- A livello di Territorio – Sanità Pubblica si osserva un aumento di spesa pari a € +39.248 (+27,24%) dove incide l'aumento della spesa per manutenzione agli immobili e impianti che su tale articolazione incide per € +33.530 ed un aumento della spesa per manutenzione agli automezzi pari a € +5.524.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

SERVIZI TECNICI

Tabella n. 9 – Servizi tecnici

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA C11	(11) Servizi tecnici			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**Var 2024 - 2023**	**Var %2024-2023**
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	2.144.230	2.138.164	- 6.066	-0,28%
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	998.445	959.898	- 38.546	-3,86%
OSPEDALE	8.811.019	8.706.857	- 104.162	-1,18%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.288.573	2.282.098	- 6.475	-0,28%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	609.796	635.666	25.871	4,24%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	227.613	250.678	23.065	10,13%
Totale complessivo	**15.079.676**	**14.973.362**	**- 106.314**	**-0,71%**

L'aggregato dei costi per Servizi Tecnici registra complessivamente un decremento pari a € -106.314 (-0,71%). Rientrano in tale aggregato i servizi alberghieri e le utenze che incidono su tutte le articolazioni aziendali.

Il principale determinante della variazione di spesa suesposta riguarda la diminuzione della spesa in confronto all'esercizio 2023 di Riscaldamento ed Energia elettrica che sul conto economico risulta come segue:

- Riscaldamento 2024 vs 2023 € -212.758.
- Energia Elettrica 2024 vs 2023 € -1.920,39

Tali variazioni di spesa si riflettono su tutte le articolazioni aziendali.

In relazione ai restanti servizi Tecnici si registra in particolare quanto segue (variazioni da conto economico):

- Il servizio di pulizie e sanificazione rileva un aumento pari a € +73.463 per effetto di applicazione revisione ISTAT.
- Il servizio di lavanoleggio registra anch'esso una diminuzione di spesa pari a € -18.789.
- Il servizio di ristorazione degenti e dipendenti rileva un incremento pari a € +48.113 per applicazione revisione ISTAT.
- Il servizio di smaltimento rifiuti rileva una diminuzione pari a € +18.182.
- Tra le utenze, la spesa per acqua e utenze telefoniche registra complessivamente una riduzione di € -37.310.

Le variazioni di spesa suesposte si riflettono su tutte le articolazioni aziendali.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

AFFITTI, LOCAZIONI, NOLEGGI E LEASING

Tabella n. 10 – Affitti, locazioni, noleggi e leasing

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C12	(12) Affitti, locazioni e noleggi e Leasing			
Articolazione Aziedale	**ANNO 2022**	**ANNO 2023**	**Var 2023 - 2022**	**Var %2023 - 2022**
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	217.978	228.548	10.570	4,85%
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	126.187	47.179	- 79.008	-62,61%
OSPEDALE	77.361	172.374	95.013	122,82%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	90.064	136.865	46.801	51,96%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	28.147	25.210	- 2.936	-10,43%
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	37.197	12.676	- 24.521	-65,92%
Totale complessivo	**576.934**	**622.853**	**45.919**	**7,96%**

L'aggregato di spesa registra a consuntivo un aumento complessivo pari a € +45.919 (+7,96%). Il principale determinante nell'aumento della spesa è relativo ai Canoni di noleggio per attrezzature e altri beni non sanitari che, da conto economico, incremento di € +43.124. Trattandosi di noleggio di apparecchiature non sanitarie (es. fotocopiatori), tale incremento incide su tutte le articolazioni aziendali.

In lieve aumento anche i canoni di noleggio software che incide in particolare sull'articolazione amministrativa.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5.4 GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Si riporta di seguito il Conto Economico che rappresenta i costi e i ricavi, secondo lo schema di CE ministeriale relativamente alla gestione specifica del FRNA anno 2024.

Conto ministeriale	Conto aziendale	Descrizione conto aziendale	2024	2023	Scostamento 2024 vs 2023
RICAVI					
AA0032	0010100501	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	12.253.961	11.048.276	1.205.685
AA0090	0010500201	FRNA- Contributi regionali	1.832.827	3.375.679	-1.542.852
AA0150	0012100101	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	2.315.675	2.426.159	-110.484
AA0290	0100300501	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	-	-	0
AA0290	0100300501	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	-	-	0
AA0290	0100300601	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	942.712	1.372.108	-429.396
AA0271	0100400101	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - Contributi da Fondo Sanitario Regionale di esercizi precedenti	777.564	70.730	706.834
TOTALE RICAVI			**18.122.739**	**18.292.951**	**-170.212**
COSTI					
BA1160	1072102001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	2.997.594	2.763.283	234.311
BA1160	1072102002	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali pubbliche della Regione	142.571	134.199	8.372
BA1160	1072102006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni pubblici della Regione	106.854	89.914	16.939
BA1160	1072102007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione	9.381	10.450	-1.068
BA1160	1072103001	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici della Regione	35.555	33.868	1.686
BA1160	1072103002	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione	25.630	25.574	56
BA1160	1072103003	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	155.706	70.943	84.763
BA1160	1072103005	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche della Regione	88.935	89.775	-840
BA1160	1072103007	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da pubblico della Regione	57.540	62.463	-4.923
BA1160	1072103009	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da pubblico della Regione	130.908	162.661	-31.754
BA1160	1072103501	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	132.799	134.387	-1.588
BA1160	1072105001	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	4.000	4.000	0
BA1160	1072105002	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	346.224	309.110	37.114
BA1160	1072105005	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione…) da soggetti pubblici della Regione	120.706	120.311	395
BA1160	1072105008	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	81.444	82.643	-1.200
BA1160	1072105009	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	10.820	14.132	-3.312

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

COSTI					
BA1160	1072105011	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz…) da soggetti pubblici della Regione	117.584	114.783	2.801
BA1160	1072105012	FRNA Disabili - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti pubblici della Regione	78.981	6.244	72.736
BA1160	1072105013	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti pubblici della Regione	32.148	32.150	-2
BA1160	1072105015	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione	407	152	255
BA1160	1072105511	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz…)	170.607	174.396	-3.789
BA1160	1072105512	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento	88.421	134.985	-46.564
BA1180	1072502001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	5.646.971	5.267.042	379.930
BA1180	1072502004	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	46.349	56.070	-9.721
BA1180	1072502006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni privati della Regione	226.073	198.893	27.180
BA1180	1072502007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da privato della Regione	958.849	945.978	12.871
BA1180	1072502501	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati della Regione	1.136.892	1.087.111	49.781
BA1180	1072502502	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione	1.712.319	1.693.187	19.132
BA1180	1072502503	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	193.352	-	193.352
BA1180	1072502504	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali private della Regione	-	571	-571
BA1180	1072502505	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private della Regione	809.628	768.237	41.391
BA1180	1072502506	FRNA Disabili - Rette presso strutture diurne socio-lavorative da privato della Regione	396.322	362.854	33.467
BA1180	1072502507	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da privato della Regione	111.173	72.233	38.940
BA1180	1072502509	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da privato della Regione	197.791	184.692	13.099
BA1180	1072503001	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	23.412	34.096	-10.684
BA1180	1072503504	FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti privati della Regione	-	-	0
BA1180	1072503505	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione…) da soggetti privati della Regione	1.102	1.102	0
BA1180	1072503507	FRNA Anziani Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti privati della Regione (Fna Care Giver)	-	-	0
BA1180	1072503509	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	-	-	0
BA1180	1072503511	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz…) da soggetti privati della Regione	139.031	-	139.031
BA1180	1072503512	FRNA Disabili Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti privati della Regione (FNA Care Giver)	8.945	57.794	-48.849
BA1180	1072503513	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti privati della Regione	27.666	24.841	2.824
BA1180	1072503515	FRNA Anziani/Disabil - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti privati della Regione	11.145	11.145	-0
BA1330	1075101501	FRNA Anziani - Assegni di cura	482.559	579.746	-97.187
BA1330	1075101502	FRNA Anziani - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	53.814	77.079	-23.265
BA1330	1075101701	FRNA Disabili - Assegni di cura	267.219	256.419	10.801
BA1330	1075101702	FRNA Disabili - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	10.150	9.424	726
BA1330	1075101801	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Assegni di cura	12.958	13.202	-244

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

COSTI					
BA1330	1075101901	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura	260.340	263.100	-2.760
BA1330	1075101902	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	10.923	12.193	-1.271
BA1330	1075102301	FRNA Disabili - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli	7.423	10.790	-3.367
BA1330	1075102303	FRNA Disabili - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	-	-	0
BA2790	1751500501	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici	310.458	942.712	-632.254
BA2771	1751905101	Accantonamenti per quote inutilizzate FRNA - contributi da Fondo Sanitario Regionale	125.961	777.564	-651.603
TOTALE COSTI			**18.123.636**	**18.278.501**	**-154.864**
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
EA0140	2101900201	FRNA altre sopravvenienze attive verso terzi	7.372	4.815	2.557
EA0230	2103300401	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e se	-	-	0
EA0450	2152700201	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	- 6.474	- 19.265	12.791
TOTALE PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			**898**	**- 14.450**	**15.348**
		RISULTATO	**-**	**-**	

Con nota prot. 0777822.U del 17/07/2024, ad oggetto *"Risorse destinate alla non autosufficienza 2024 - Indicazioni sulle risorse disponibili e trasmissione della DGR 1485/2024 Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2024"*, la Regione Emilia-Romagna ha comunicato l'assegnazione complessiva delle risorse destinate alla non autosufficienza per l'annualità 2024 e dato indicazioni sulla disponibilità complessiva, a livello regionale, delle risorse da destinare ai servizi ed interventi per la non autosufficienza (FRNA, FNA e altri fondi nazionali) alla luce del finanziamento nazionale per la non autosufficienza (FNA) già definito per il triennio 2022 – 2024.

Si richiamano a seguire gli atti adottati per la ripartizione e l'assegnazione alle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie/Aziende USL delle risorse per l'annualità 2024, suddivise per fonte di finanziamento:

- **DGR 2381 del 27/12/2022** ad oggetto *"Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze - FNA 2022 DPCM 3 ottobre 2022: assegnazione, impegno e accertamento entrata"*: con la quale è stato adottato il Piano regionale per la non autosufficienza relativo al triennio 2022-2024. Con tale DGR è stata definita la ripartizione alle Aziende Sanitarie delle Risorse a valere sul Finanziamento FNA, che per il territorio dell'Azienda Usl di Imola ammontano a € 2.085.277,00, di cui € 89.564 per gli interventi relativi alla progettualità "Vita Indipendente" ed € 88.421,00 per il finanziamento del personale del "PUA". Con **DGR 905 del 05/06/2023** ad oggetto *"Programmazione regionale per il triennio 2022-2024 del Fondo per la Non Autosufficienza"* sono state date indicazioni programmatiche che tengono conto, in particolare, del riordino della sanità territoriale di cui DM 77 ed alla Missione 6 del PNRR, nonché le indicazioni sull'utilizzo del FNA nell'ambito dei vari interventi ed azioni previste dal PNNA 2022-2024.
- **DGR 409 del 11/03/2024** ad oggetto *"Approvazione del programma regionale per l'utilizzo delle risorse del Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare,*

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

annualità 2023. Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende USL". Si precisa che tali risorse fanno seguito a quelle già stanziate nel 2023 (DGR 237 del 20/02/2023 Annualità 2022) e quelle stanziate nel 2021 dal livello ministeriale in un'unica soluzione per il triennio 2018-2019-2020 e ripartite alle Aziende Usl della Emilia-Romagna con DGR 1789/2021. Il finanziamento per l'annualità 2023 ammonta ad € 59.791,00 a cui si sommano i residui non utilizzati dell'annualità 2022 pari a € 2.529,02.

- **DGR 1483 del 08/07/2024** ad oggetto *"Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare di cui alla L. n. 112/2016. Programmazione risorse Decreto 07/12/2021"*, con la quale sono stati approvati il riparto alle Aziende Sanitarie e gli indirizzi di programmazione delle risorse del Fondo c.d. *"Dopo di Noi"* disponibili per il 2024. Si tratta di uno stanziamento annuale ormai consolidato che ha consentito di programmare gli interventi con continuità. Il finanziamento per l'annualità 2023 è pari a € 170.607,00.
- **DGR 2299 del 19/12/2022 (Quota annualità 2022 -2023)** ad oggetto *"Programma Regionale Fondo Nazionale inclusione Disabilità a favore delle persone con disturbo dello spettro autistico Decreto 29 luglio 2022"* con il quale è stato stanziato per il territorio dell'Ausl di Imola un importo pari a € 224.277,00. L'utilizzo del fondo è stato oggetto di programmazione integrata tra l'Azienda USL e l'Azienda Servizi alla Persona del Nuovo Circondario Imolese approvata in sede di Comitato dei Distretto con **Delibera di Giunta del NCI/Comitato di Distretto n. 1 del 21/03/2023**. Il Residuo utilizzato nell'anno 2024 è pari a € 218.032,53.
- **DGR 1485 del 08/07/2024** ad oggetto *"Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2024"*: tali risorse del FRNA sono state ripartite alle Aziende e la loro destinazione è stata definita in sede di programmazione territoriale senza vincolo di utilizzo delle stesse tranne che per le quote aggiuntive specificamente destinate ai servizi accreditati in presenza di particolari condizioni (gestioni particolari pubbliche e private, ulteriori compensazioni Irap e strutture di piccole dimensioni in zone montane e disagiate). Il finanziamento destinato con tale DGR al territorio dell'Azienda USL di Imola è pari a € 14.086.788,00. Si richiama l'attenzione sia sull'adeguamento tariffario applicato ai servizi socio-sanitari accreditati dal 01/01/2024 - previsto dalla **DGR n. 1637 del 08/07/2024 -** che ha inciso per l'intero anno, con conseguente maggior assorbimento di risorse sul FRNA, sia sull'adeguamento tariffario conseguito al riconoscimento degli aumenti alle cooperative sociali che gestiscono servizi sociali, sociosanitari e sanitari non accreditati ai sensi della **Delibera di Giunta del Nuovo Circondario Imolese** nella veste di **Comitato di Distretto n. 5 del 04/06/2024,** che ha recepito le **Linee guida operative della CTSSM di Bologna del 23/04/2024** per il riconoscimento dal mese di maggio 2024 degli aumenti conseguenti al rinnovo del CCNL delle Cooperative Sociali.

In sintesi, l'ammontare complessivo delle risorse 2024 disponibili per la non autosufficienza nell'ambito territoriale dell'AUSL di Imola raggiunge il valore complessivo di € 18.130.110,46 considerando i residui FRNA e FNA 2023. Al netto di tali residui le risorse assegnate sono pari ad € 16.409.834,73 (con un decremento del 2,6% rispetto all'assegnato 2023).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

I residui dell'anno 2023 sono rilevanti e dipendono in parte dal fatto che la Regione Emilia-Romagna ha assegnato a fine 2023, con DGR 2214 del 22/12/2023, una ulteriore tranche di finanziamento pari a € 542.303,00 a valere sul FRNA a finanziamento dei rinnovi contrattuali che sarebbero intervenuti nel 2024.

Tabella - Assegnazione Regionale Risorse per la Non Autosufficienza Ausl Imola DGR 1485/2024

AREA / INTERVENTO	2022	2023	2024	var. 2024 vs 2023
RISORSE FRNA				
Quota su pop. Anziana >= 75 anni	9.584.514	10.779.280	10.438.120	
Rete Disabili	2.828.206	2.828.206	2.828.206	
Gravissime disabilità acquisite DGR 2068/04	256.163	256.163	256.163	
Quota aggiuntiva Gestioni Particolari	561.537	560.306	564.299	
Risorse FRNA incamerate da ASP x assegni cura recuperati		4.814,94	7.371,73	
Totale FRNA	**13.230.420**	**14.428.770**	**14.094.160**	**-334.610**
RISORSE FNA				
Almeno 50% vincolato per persone con gravissima disabilità	1.764.794,00	1.795.568,00	1.907.292,00	
FNA operatori PUA	46.564,00	88.421,00	88.421,00	
Quota destinata a persone con disabilità grave al netto di quota vita indipendente	0,00	0,00	0,00	
Quota Vita Indipendente	89.564,00	89.564,00	89.564,00	
Totale FNA - DGR 2381 del 27/12/2022	**1.900.922**	**1.973.553**	**2.085.277**	**111.724**
ALTRE RISORSE FNA				
Dopo di Noi (L. 112/2016) DGR 1080 del 27/12/2022 e DGR 1483 del 08/07/2024	175.699,00	170.844,00	170.607,00	
di cui risorse specificatamente dedicate all'assistenza alle persone con disabilità grave di cui all'art. 4 comma 3 lettere a, b, c del Decreto 23/11/2016	*34.632,00*	*33.675,00*		
Fondo sostegno strutture semiresidenziali disabili DGR 2022/2020	0,00	0,00	0,00	
Misure regionali sostegno caregiver DGR 1789 del 02/11/2021 - DGR 237/2023 - DGR 409/24	53.338,68	57.484,61	59.791,00	
FN Autismo DGR 2299/2022		224.277,00	0,00	
Totale ALTRE RISORSE	**263.669,68**	**452.605,61**	**230.398,00**	**-222.208**
TOTALE RISORSE COMPLESSIVE ASSEGNATE	**15.395.011,68**	**16.854.928,55**	**16.409.834,73**	**-445.093,82**
TOTALE RESIDUI 2023 FRNA			**777.564,19**	
TOTALE RESIDUI 2023 FNA VARI FONDI			**942.711,54**	
TOTALE COMPLESSIVO ASSEGNATO 2024 + RESIDUO 2023			**18.130.110,46**	

Nel corso dell'anno l'AUSL di Imola ha provveduto a periodici monitoraggi, circa l'andamento della spesa e degli interventi in essere, nonché all'inserimento dei dati nel sistema di monitoraggio FRNA con cadenza periodica. È stata fatta costantemente nell'anno, di concerto all'Ufficio di Piano, una verifica circa la sostenibilità economica delle scelte effettuate in sede di programmazione locale.

Si precisa che le indicazioni regionali relative all'utilizzo delle risorse del FRNA, rispetto ai servizi socio sanitari accreditati definitivamente, sono state rispettate e che le prestazioni sanitarie, rese nell'ambito dei servizi socio sanitari accreditati, sono state correttamente imputate al fondo sanitario.

Utilizzo delle risorse per la non autosufficienza

Nel 2024, la spesa per la non autosufficienza, rappresentata in Tabella per aree di intervento, rileva un consuntivo 2024 (FRNA, FNA e Vari Fondi) pari a € 17.687.217,85, al netto delle sopravvenienze (€ 6.474,13). Il consuntivo 2024 presenta, a confronto con l'anno precedente, mediamente un incremento sulle diverse aree di circa il 6% dell'utilizzo dei finanziamenti. Gli incrementi di spesa hanno interessato, in particolare, interventi a favore della domiciliarità.

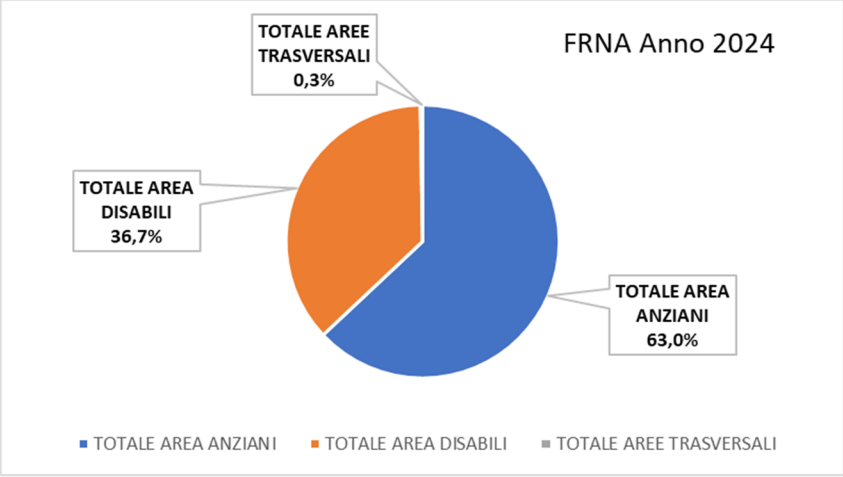
Si rileva nel 2024 anche una maggiore capacità di utilizzo del FNA rispetto agli anni precedenti, favorita dalle indicazioni nazionali e regionali impartite nell'esercizio 2024 sull'utilizzo del fondo medesimo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Tabella - Risorse utilizzate per la non autosufficienza

AREA / INTERVENTO	Risorse FRNA / FNA 2022 EURO MLN	Risorse FRNA / FNA 2023 EURO MLN	Risorse FRNA / FNA 2024 EURO MLN	Var 2024 vs 2023
AREA ANZIANI				
Residenzialità anziani	7.982.161,53	8.220.593,44	8.833.484,74	612.891,30
di cui sollievo e ricoveri temporanei	*206.353,84*	*190.268,65*	*188.919,40*	*-1.349,25*
Semi residenzialità anziani (Centri diurni)	267.902,09	288.807,96	332.926,70	44.118,74
Domiciliarità anziani	897.573,67	956.427,89	968.230,69	11.802,80
Assegni di cura anziani	555.223,51	656.824,55	536.372,49	-120.452,06
Altri interv. anziani a sostegno della dom.	417.241,99	434.523,00	472.032,00	37.509,00
TOTALE AREA ANZIANI	**10.120.102,79**	**10.557.176,84**	**11.143.046,62**	**585.869,78**
AREA DISABILI				
Residenzialità disabili	2.908.062,32	1.994.166,83	3.415.665,61	1421498,78
di cui sollievo e ricoveri temporanei	*7.331,55*	*71.514,20*	*349.058,44*	*277.544,24*
Semi residenzialità disabili	1.153.657,44	2.341.845,99	1.294.884,81	-1.046.961,18
Domiciliarità disabili	608.485,75	539.843,88	589.674,88	49.831,00
Assegni di cura disabili e contributo assistenti famigliari disabili	514.867,05	560.583,02	561.590,14	1.007,12
Altri interv. disabili a sostegno della dom.	352.020,64	517.679,98	635.715,59	118.035,61
TOTALE AREA DISABILI	**5.537.093,20**	**5.954.119,70**	**6.497.531,03**	**543.411,33**
AREA TRASVERSALI				
Sostegno economico adattamento domestico e adattamento autoveicoli e CAAD	14.908,36	22.087,13	18.974,59	-3.112,54
Programmi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione soggetti fragili	24.690,21	24.841,35	27.665,61	2824,26
TOTALE AREE TRASVERSALI	**39.598,57**	**46.928,48**	**46.640,20**	**-288,28**
TOTALE AREE	**15.696.794,56**	**16.558.225,02**	**17.687.217,85**	**1.128.992,83**
TOTALE Sopravvenienze e insussistenze			**6.474,13**	
TOTALE AREE (al netto TOTALE Sopravvenienze e insussistenze)			**17.693.691,98**	

Il Grafico sotto riportato rappresenta la distribuzione percentuale della **spesa suddivisa per aree di intervento** (Aree Anziani, Aree Disabili Area Trasversale).



Utilizzo delle risorse per area di attività

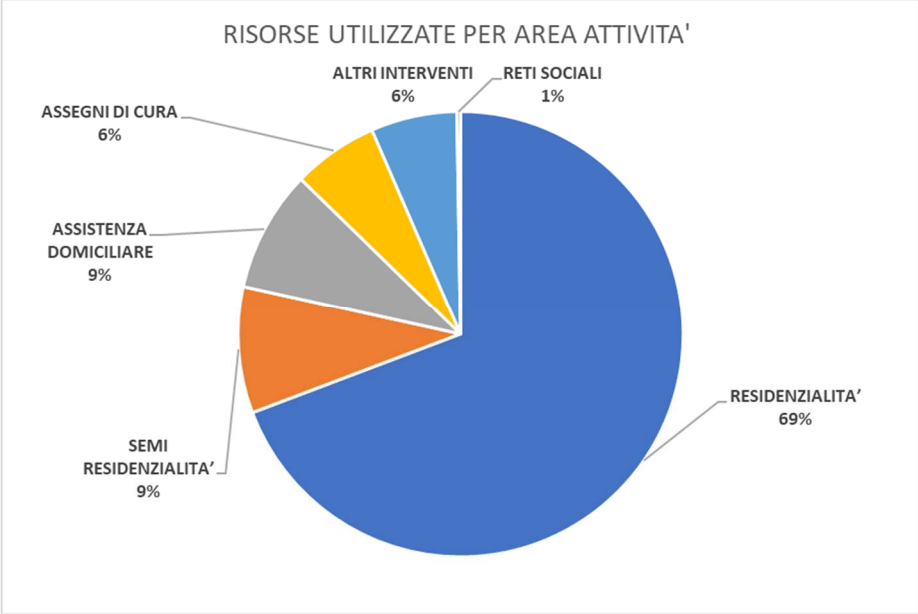
Nel 2024 il 69,3% (€ 12.249.150,35) delle risorse è stato destinato alla residenzialità, inclusi i ricoveri temporanei; il 9,2% (€ 1.627.811,51) è stato destinato alla semiresidenzialità (centri diurni per anziani e disabili e Centri socio occupazionali); il 8,8% (€ 1.557.905,57) per l'assistenza domiciliare; il 6,2% (€ 1.097.962,63) è stato utilizzato per assegni cura; il 6,3% (€ 1.107.747,59) per altri interventi per anziani e disabili a sostegno della domiciliarità ed, infine, l'0,3% (€ 46.640,20) per interventi a favore delle reti sociali

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

(sostegno economico adattamento domestico e autoveicoli; sostegno alle reti sociali e prevenzione soggetti fragili).

RISORSE UTILIZZATE PER AREA DI ATTIVITA'

AREA DI ATTIVITA'	RISORSE UTILIZZATE	%
RESIDENZIALITA'	12.249.150,35 €	69,3%
SEMI RESIDENZIALITA'	1.627.811,51 €	9,2%
ASSISTENZA DOMICILIARE	1.557.905,57 €	8,8%
ASSEGNI DI CURA	1.097.962,63 €	6,2%
ALTRI INTERVENTI	1.107.747,59 €	6,3%
RETI SOCIALI	46.640,20 €	0,3%
TOTALE	**17.687.217,85 €**	**100,0%**



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5.5 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E SUGLI SCOSTAMENTI

Ai sensi dell'art. 26 comma 4 del D. Lgs. 118/2011 si riporta il modello di rilevazione LA relativo all'esercizio 2024 e il modello di rilevazione LA 2023, di cui al Decreto 24.5.2019 del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze.

Si espone una analisi degli scostamenti rilevati secondo l'aggregazione dei macro-livelli di assistenza.

Tab. 1

Livelli di Assistenza (valori in migliaia di €)	LA 2023	LA 2024	var 2024-2023	LA 2024 Inc % su totale	Inc % su totale
TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	11.732	11.801	69	3,18%	3,33%
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	185.800	197.188	11.388	53,12%	52,70%
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	155.043	162.214	7.171	43,70%	43,97%
TOTALE	**352.575**	**371.203**	**18.627**		

Il modello LA 2024, pari complessivamente in valore assoluto a € 371.202.608,59, è articolato nei livelli di assistenza secondo le seguenti incidenze sul totale:

- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica 3,18%
- Assistenza Distrettuale 53,12%
- Assistenza Ospedaliera 43,70%

L'assorbimento delle risorse sui tre macro livelli di assistenza registra lievi variazioni rispetto all'esercizio 2023 dove l'articolazione presentava le seguenti incidenze:

- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica 3,33%
- Assistenza Distrettuale 52,70%
- Assistenza Ospedaliera 43,97%

Lo scostamento complessivo fra i due esercizi (2024 vs 2023) registra un incremento di tutti gli elementi che costituiscono costi pari in v.a. a € +18.627.347,76.

Preliminarmente, si evidenziano le variazioni degli aggregati economici tra gli esercizi 2024-2023:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Aggregati economici (valori in migliaia di €)			**LA 2023**	**LA 2024**	**var LA 2024-LA2023**
Consumi di esercizio	LA1	Beni sanitari	44.173 €	48.750 €	4.577 €
	LA2	Beni non sanitari	1.243 €	1.230 €	-13 €
Costi per acquisto di servizi	LA3	prestazioni sanitarie	154.114 €	164.818 €	10.704 €
	LA4	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	15.525 €	16.065 €	540 €
	LA5	servizi non sanitari	23.513 €	23.858 €	344 €
Personale	LA6	Ruolo sanitario	81.240 €	84.973 €	3.733 €
	LA7	Ruolo professionale	378 €	493 €	115 €
	LA8	Ruolo Tecnico	15.005 €	14.461 €	-544 €
	LA9	Ruolo Amministrativo	7.583 €	7.548 €	-36 €
Ammortamenti	LA10	Ammortamenti	5.407 €	5.365 €	-42 €
Sopravvenienze/insussistenze	LA11	Soprawenienze/insussistenze	887 €	374 €	-513 €
Altri costi	LA12	Altri costi	2.832 €	2.613 €	-218 €
Oneri finanziari, svalutazioni, ..	LA13	Oneri finanziari, svalutazioni, ..	675 €	655 €	-20 €
TOTALI			352.575 €	371.203 €	18.627 €

Gli scostamenti più significati riguardano:

- La variazione complessiva dei beni sanitari e non sanitari (LA1 + LA2) pari a € +4,564 milioni deriva principalmente dall'incremento di spesa su: Acquisto Ospedaliero di Farmaci € +2.719.135, Dispositivi Medici € +692.598 (al netto dei DM scaduti ex emergenza Covid) ed € +1.267.069 relativi a Dispositivi di Protezione Individuale, di cui € 193.504 Dispositivi Medici, scaduti facenti parte della scorta ex emergenza Covid.

- La variazione delle prestazioni sanitarie (LA3) presenta un incremento di € +10,704 milioni alla quale concorrono i seguenti principali fattori:

- Degenza e somministrazione farmaci erogata dalla Montecatone Rehabilitation Institute spa verso cittadini non residenti nel territorio dell'AUSL di Imola, con un aumento di € +2,255 milioni, controbilanciato nell'ambito del valore della produzione.
- Degenza e specialistica erogata dalla Montecatone Rehabilitation Institute spa verso cittadini residenti nel territorio dell'AUSL di Imola con un incremento di € +819 mila.
- Mobilità passiva infra ed extra regione con una variazione in aumento di € +2,692 milioni.
- Prestazioni sanitarie acquistate in mobilità internazionale € +188 mila.
- Assistenza Farmaceutica convenzionata con un aumento di € +699 mila.
- Specialistica da convenzionati esterni € +413 mila.
- Degenza da Ospedali privati per alta e non alta specialità con un incremento di € + 325 mila.
- MMG/PLS e Continuità Assistenziale con una variazione di € +490.835.
- Sopravvenienze passive per arretrati contrattuali verso i MMG/PLS/Continuità per € +655 mila.
- Insussistenze passive verso terzi per acquisto prestazioni sanitarie per € +664 mila.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- La spesa per il Personale dipendente dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo, (LA 6 +LA7+LA8+LA9) presenta una variazione in incremento pari a € +3,268 milioni.

Tale variazione è di fatto derivante dall'incidenza delle sopravvenienze passive per gli oneri contrattuali arretrati della Dirigenza Medica e non medica che a conto economico registrano un incremento di € +3,149 milioni. Al netto di tale variabile, la spesa per il personale dipendente registra a consuntivo 2024 un incremento sul consuntivo 2023 contenuto nel +0,43% pur applicando gli istituti contrattuali.

Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

I costi relativi al livello Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica registrano un sostanziale mantenimento rispetto all'esercizio 2023 registrando una lieve differenza di € +69,15 mila.

				LA 2023	LA 2024	var LA2024-LA2023
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA				**11.732 €**	**11.801 €**	**69,15 €**
1A100			**Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali**	**3.835,71 €**	**3.693,65 €**	**- 142,05 €**
	1A110		Vaccinazioni	2.875,64 €	2.782,55 €	- 93,09 €
	1A120		Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	960,07 €	911,10 €	- 48,96 €
1B100			**Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati**	**970,82 €**	**1.306,10 €**	**335,28 €**
1C100			**Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro**	**1.686,96 €**	**1.989,02 €**	**302,06 €**
1D100			**Salute animale e igiene urbana veterinaria**	**1.533,94 €**	**1.456,64 €**	**- 77,30 €**
1E100			**Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori**	**- €**	**- €**	**- €**
1F100			**Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e prevenzione nutrizionale**	**2.456,13 €**	**2.087,79 €**	**- 368,34 €**
	1F110		Screening oncologici	1.285,76 €	1.391,68 €	105,92 €
		1F111	*Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo*	*558,55 €*	*616,19 €*	*57,64 €*
		1F112	*Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale*	*- €*	*- €*	*- €*
		1F113	*Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero*	*727,21 €*	*775,49 €*	*48,27 €*
	1F120		Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	1.170,36 €	696,10 €	- 474,26 €
		1F121	*Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero*	*1.170,36 €*	*696,10 €*	*- 474,26 €*
		1F122	*Altre attività svolte in ambito ospedaliero*	*- €*	*- €*	*- €*
1G100			**Attività medico legali per finalità pubbliche**	**818,69 €**	**874,58 €**	**55,89 €**
1H100			**Contributo Legge 210/92**	**429,77 €**	**393,38 €**	**- 36,39 €**

Le principali variazioni si concentrano su:

- sub livello 1B100 "Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati" dove si osserva un incremento di € +335,28 mila, determinata in via prevalente dalla spesa di personale dei ruoli medico, tecnico e amministrativo e dall'incidenza dei servizi non sanitari.
- sub livello 1F110 "Screening oncologici" dove si osserva un aumento di € +105,92 mila anch'esso derivante da maggiore incidenza di personale del ruolo medico, tecnico e amministrativo dedicato nonché da un incremento di beni sanitari.

Assistenza Distrettuale

L'Assistenza distrettuale nel suo complesso presenta un incremento dei costi per un valore pari a € +11,388 milioni rispetto al precedente esercizio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

				LA 2023	LA 2024	var LA2023-LA2022
ASSISTENZA DISTRETTUALE				**185.800 €**	**197.188 €**	**11.388 €**
2A100			**Assistenza sanitaria di base**	**24.136,29 €**	**25.179,64 €**	**1.043,35 €**
	2A110		Medicina generale	13.021,09 €	13.509,59 €	488,50 €
		2A111	*Medicina generale - attività in convenzione*	*12.470,55 €*	*12.734,40 €*	*263,84 €*
		2A112	*Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari*	*213,67 €*	*602,72 €*	*389,04 €*
		2A113	*Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali*	*30,37 €*	*24,17 €*	*- 6,19 €*
		2A114	*Medicina generale - programmi vaccinali*	*306,50 €*	*148,30 €*	*- 158,20 €*
		2A115	*Medicina generale - attività presso UCCP*	*- €*	*- €*	*- €*
		2A116	*Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità*	*- €*	*- €*	*- €*
	2A120		Pediatria di libera scelta	2.685,95 €	2.797,05 €	111,11 €
		2A121	*Pediatria di libera scelta - attività in convenzione*	*2.683,19 €*	*2.675,31 €*	*- 7,88 €*
		2A122	*Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari*	*2,76 €*	*121,75 €*	*118,99 €*
		2A123	*Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali*	*- €*	*- €*	*- €*
		2A124	*Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP*	*- €*	*- €*	*- €*
		2A125	*Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità*	*- €*	*- €*	*- €*
	2A130		Altra assistenza sanitaria di base	8.429,26 €	8.873,00 €	443,75 €
		2A131	*Altra assistenza sanitaria di base - UCCP*	*5.116,45 €*	*6.311,59 €*	*1.195,14 €*
		2A132	*Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità*	*3.312,80 €*	*2.561,41 €*	*- 751,39 €*
2B100			**Continuità assistenzialle**	**1.435,73 €**	**1.448,56 €**	**12,82 €**
2C100			**Assistenza ai turisti**	**- €**	**- €**	**- €**
2D100			**Emergenza sanitaria territoriale**	**4.938,26 €**	**5.049,28 €**	**111,02 €**
2E100			**Assistenza farmaceutica**	**47.388,87 €**	**51.294,28 €**	**3.905,42 €**
	2E110		Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	17.444,37 €	18.167,48 €	723,11 €
	2E120		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	11.028,09 €	11.214,84 €	186,75 €
		2E121	*Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta*	*6.433,91 €*	*6.363,53 €*	*- 70,37 €*
		2E122	*Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto*	*4.594,18 €*	*4.851,30 €*	*257,12 €*
	2E130		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	18.916,41 €	21.911,97 €	2.995,56 €
2F100			**Assistenza integrativa e protesica**	**6.517,04 €**	**6.841,17 €**	**324,13 €**
	2F110		Assistenza integrativa - Totale	4.345,45 €	4.557,52 €	212,07 €
		2F111	*Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie*	*2.161,70 €*	*2.277,25 €*	*115,55 €*
		2F112	*Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare*	*1.162,80 €*	*1.216,64 €*	*53,84 €*
		2F113	*Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti*	*1.020,94 €*	*1.063,63 €*	*42,68 €*
	2F120		Assistenza protesica	2.171,59 €	2.283,66 €	112,06 €
2G100			**Assistenza specialistica ambulatoriale**	**57.778,30 €**	**62.598,28 €**	**4.819,98 €**
	2G110		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	32.569,41 €	33.964,24 €	1.394,83 €
		2G111	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio*	*1.932,30 €*	*1.797,69 €*	*- 134,61 €*
		2G112	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale*	*6.448,07 €*	*6.974,72 €*	*526,65 €*
		2G113	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica*	*23.425,33 €*	*24.519,18 €*	*1.093,85 €*
		2G114	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa*	*763,71 €*	*672,64 €*	*- 91,07 €*
		2G115	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa*	*- €*	*- €*	*- €*
	2G120		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	25.113,67 €	28.576,60 €	3.462,92 €
		2G121	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio*	*8.661,36 €*	*10.152,69 €*	*1.491,33 €*
		2G122	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale*	*649,42 €*	*991,99 €*	*342,57 €*
		2G123	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica*	*12.241,64 €*	*12.761,75 €*	*520,11 €*
		2G124	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa*	*3.561,25 €*	*4.670,16 €*	*1.108,91 €*
		2G125	*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa*	*- €*	*- €*	*- €*
	2G130		Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	95,21 €	57,45 €	- 37,77 €

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

				LA 2023	LA 2024	var LA2023-LA2022
ASSISTENZA DISTRETTUALE				**185.800 €**	**197.188 €**	**11.388 €**
2H100			**Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale**	**17.404,22 €**	**17.633,90 €**	**229,68 €**
	2H110		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	4.853,75 €	4.688,52 €	- 165,23 €
		2H111	*Cure domiciliari*	*4.602,09 €*	*4.361,71 €*	- *240,37 €*
		2H112	*Cure palliative domiciliari*	*251,66 €*	*326,81 €*	*75,15 €*
	2H120		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	1.900,64 €	1.914,92 €	*14,27 €*
	2H130		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	3.669,07 €	3.643,08 €	- *25,99 €*
	2H140		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	3.999,96 €	4.232,71 €	*232,75 €*
	2H150		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	1.489,40 €	1.593,04 €	*103,64 €*
	2H160		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	1.491,40 €	1.561,64 €	*70,24 €*
2I100			**Assistenza sociosanitaria semi-residenziale**	**3.178,31 €**	**3.595,43 €**	**417,12 €**
	2I110		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	524,23 €	565,37 €	41,14 €
	2I120		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	1.295,41 €	1.344,26 €	48,85 €
	2I130		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	377,95 €	374,64 €	- 3,31 €
	2I140		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	878,16 €	1.038,36 €	160,20 €
	2I150		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	102,56 €	272,80 €	170,24 €
2J100			**Assistenza sociosanitaria residenziale**	**21.913,26 €**	**22.338,32 €**	**425,06 €**
	2J110		Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	4.223,25 €	3.551,45 €	- 671,79 €
	2J120		Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	3.084,83 €	3.357,45 €	272,62 €
	2J130		Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	788,86 €	756,84 €	- 32,02 €
	2J140		Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	11.636,19 €	12.102,76 €	466,57 €
	2J150		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	1.399,29 €	1.532,89 €	133,61 €
	2J160		Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	780,85 €	1.036,93 €	256,08 €
2K100			**Assistenza termale**	**1.109,96 €**	**1.208,88 €**	**98,92 €**
2L100			**Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri**	**- €**	**- €**	**- €**

Nell'ambito dei sub livelli di assistenza le principali variazioni riguardano:

- Il livello Assistenza Sanitaria di Base (2A100) registra a consuntivo 2024 un incremento complessivo di € +1,043 milioni determinato, in via prevalente, dalle variazioni dei seguenti sub livelli:
  - Sub livello 2A110 – Medicina Generale e sub livello 2A120 Pediatri di Libera scelta che incrementano complessiva di € +599 mila, dove incide l'applicazione del contratto ACN 19-21 per l'annualità 2024 nonché per l'erogazione degli arretrati.
  - Il sub livello 2A131 Altra assistenza sanitaria di base – UCCP rileva un aumento di € +1,195 milioni; tale sub livello è relativo ai costi degli sportelli CUP e delle funzioni di accoglienza del PUA e della nuova Centrale Operativa Territoriale (COT), funzionalmente riorganizzate nel corso del 2024 ove si è realizzata una più ampia concentrazione di personale infermieristico. L'incremento che si osserva su tal sub livello è parzialmente compensato dalla riduzione della spesa sul sub livello 2A132 Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità che si riscontra in diminuzione rispetto al 2023 per effetto della chiusura dal 30.6.2023 di n. 15 posti letto del IV piano dell'OS.CO a seguito degli interventi di manutenzione straordinaria PNRR volti a mantenere stabile l'offerta complessiva dell'Ospedale di Comunità.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Il livello Assistenza Farmaceutica, (2E100) registra a consuntivo 2024, un incremento rispetto al 2023, a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € +3,905 milioni, articolato come segue:
  - Il sub livello relativo alla farmaceutica convenzionata (2E110) registra un incremento di € 723 mila, derivante in particolare dalla incidenza della spesa per la farmaceutica convenzionata pari a € +699 mila.
  - Il sub livello relativo all'Erogazione Diretta Territoriale (2E120) osserva un incremento di € +187 mila derivante da un aumento sulla distribuzione per conto, bilanciato da una riduzione a livello territoriale.
  - Il sub livello relativo all'Erogazione Diretta Ospedaliera (2E130) rileva un incremento rispetto al 2023, pari a € +2,995 milioni, relativo a spesa per erogazione diretta, da strutture ospedaliere, per dimissione da ricovero, a seguito di prestazione ambulatoriale, per somministrazione in DSA oncologico, per pazienti presi in carico e per pazienti affetti da malattie rare nonché per pazienti presi in carico dal CSM-SERT.
- Il sub livello relativo all'Assistenza Integrativa e Protesica, (2F100) registra un aumento pari a € +324 mila rispetto all'esercizio 2023; in particolare, l'Assistenza Integrativa (2F110) rileva un incremento pari a € +212 mila, con particolare riferimento all'assistenza integrativa per pazienti affetti da malattia diabetica.
- Il livello relativo all'Assistenza Specialistica ambulatoriale, (2G100) rileva un incremento dei costi pari a € +4,819 milioni.
  - Il sub livello 2G110 relativo all'"Assistenza Specialistica erogata in ambito ospedaliero" presenta un aumento di € +1,395 milioni. Tale variazione complessiva è determinata dalla maggiore spesa per acquisto di prestazioni rivolta agli esterni per diagnostica radiologica, laboratorio analisi e microbiologia che in questo sub livello incide per € +499 mila nonché da incremento di consumo di beni sanitari € +199 mila. Influisce inoltre l'incidenza della spesa di personale medico dedicato che si riflette per € +686 mila.
  - L'altro sub livello relativo all' "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi" (2G120) presenta un incremento di € +3,463 milioni. L'articolazione nei relativi sub livelli determina quanto segue:
  - Nel sub livello "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa" (2G124), si determina un aumento di € +1,108 milioni per effetto del maggiore spesa per mobilità passiva di Somministrazione farmaci verso Aziende Sanitarie infra regione.
  - La parte restante di incremento si osserva nei sub livelli Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio (2G121), "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale" (2G122) e nel sub livello "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica" (2G123), derivante, in particolare da: Mobilità passiva

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

per specialistica ambulatoriale € +1,298 milioni, maggiore volumi di committenza verso il privato accreditato per il governo dei tempi di attesa € +413 mila.

I livelli di Assistenza sociosanitario residenziale, semi-residenziale, domiciliare accolgono nel complesso l'utilizzo dei Fondi FRNA-FNA (Fondo Regionale Non Autosufficienza e Fondo Nazionale Autonomie) per i quali si rimanda al paragrafo specifico della Relazione sulla gestione. Le variazioni che si registrano su tali ambiti presentano i seguenti andamenti, a saldo tra tutti i fattori produttivi, comprensivi dell'utilizzo del FRNA.

Assistenza Ospedaliera

				LA 2023	LA 2024	var LA2023-LA2022
ASSISTENZA OSPEDALIERA				**155.043**	**162.214**	**7.171**
3A100			**Attività di Pronto soccorso**	**10.624,04 €**	**10.075,60 €**	**- 548,44 €**
	3A110		Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	9.735,24 €	9.811,69 €	76,45 €
		3A111	*Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero*	*8.279,34 €*	*8.212,66 €*	*- 66,68 €*
		3A112	*Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero*	*1.455,90 €*	*1.599,04 €*	*143,14 €*
	3A120		Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per aceessi non seguiti da ricovero	888,80 €	263,90 €	- 624,90 €
3B100			**Assistenza ospedaliera per acuti**	**131.913,50 €**	**136.955,63 €**	**5.042,13 €**
	3B110		Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	4.133,28 €	4.519,70 €	386,42 €
	3B120		Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	3.319,61 €	3.188,08 €	- 131,53 €
	3B130		Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	124.050,53 €	128.326,97 €	4.276,44 €
	3B140		Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	410,09 €	920,88 €	510,79 €
	3B150		Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	- €	- €	- €
3C100			**Assistenza ospedaliera per lungodegenti**	**5.346,94 €**	**4.839,10 €**	**- 507,85 €**
3D100			**Assistenza ospedaliera per riabilitazione**	**4.495,14 €**	**7.547,26 €**	**3.052,11 €**
3E100			**Trasporto sanitario assistito**	**884,65 €**	**963,77 €**	**79,11 €**
3F100			**Attività trasfusionale**	**1.265,74 €**	**1.378,45 €**	**112,70 €**
3G100			**Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti**	**512,98 €**	**453,91 €**	**- 59,07 €**
3H100			**Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive**	**- €**	**- €**	**- €**

L'Assistenza Ospedaliera nel suo complesso presenta un incremento dei costi per un valore pari a € +7,171 milioni rispetto al precedente esercizio.

L'articolazione sui relati sub livelli di assistenza risulta come segue:

- Il sub livello relativo all'attività di Pronto Soccorso (3A100) registra un decremento rispetto al precedente esercizio con un saldo pari a € -548 mila.
- Il sub livello relativo all'Assistenza Ospedaliera per Acuti registra, (3B100) a saldo fra tutti i fattori produttivi, presenta un aumento di € +5,042 milioni. È in particolare l'assistenza in degenza ordinaria (3B130) che assorbe il maggiore incremento pari a € +4,276 milioni derivante da:
  - Beni sanitari e non sanitari € +635 mila
  - Mobilità passiva degenza infra ed extra regionale € +356 mila
  - Prestazioni di degenza acquistate da ospedali privati € +325 mila.
  - Personale dei ruoli sanitario e non sanitario per € +2,158 milioni.
  - Personale atipico in somministrazione lavoro per € +430 mila

  Per la parte restante l'assorbimento su tale su livello dei maggiori costi per manutenzione alle apparecchiature sanitarie, agli immobili impianti e per godimento beni di terzi.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Il sub livello relativo all'Assistenza Ospedaliera per riabilitazione (3D100) presenta un aumento di € +3,052 milioni derivante dall'attività di degenza erogata dalla controllata Montecatone Rehabilitation Institute per non residenti pari a € +2,245 milioni e per prestazioni di degenza erogate a residenti del bacino territoriale dell'AUSL di Imola pari a € +795 mila.

L'Allegato LA 2024 è sottoscritto digitalmente dal Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanze e dal Responsabile del Controllo di Gestione, come previsto dal DM 24.5.2019, conservato agli atti dell'Azienda.

Di seguito si riporta la Tabella LA 2023 e la Tabella LA 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

TABELLA LA – ESERCIZIO 2023

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														
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	2.043.483,40	8.790,93	79.634,02	32.423,66	229.535,72	1.102.037,02	3.996,26	100.050,44	152.926,28	24.500,47	11.664,90	37.497,85	9.164,25	3.835.705,20
1A110	Vaccinazioni	2.042.129,70	7.152,60	79.621,08	14.711,68	121.766,56	474.751,38	1.801,70	23.488,39	68.946,40	11.601,42	5.259,08	20.277,64	4.131,67	2.875.639,30
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	1.353,70	1.638,33	12,94	17.711,98	107.769,16	627.285,64	2.194,56	76.562,05	83.979,88	12.899,05	6.405,82	17.220,21	5.032,58	960.065,90
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	6.065,27	13.133,73	19.937,11	29.998,14	125.813,69	623.326,18	2.090,60	27.254,68	80.001,64	14.972,53	6.102,36	17.330,61	4.794,17	970.820,71
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	7.811,57	4.793,27	35.038,85	78.747,44	176.947,42	1.030.096,12	87.394,39	48.673,63	142.873,82	21.944,89	10.898,09	33.183,52	8.561,82	1.686.964,83
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	7.754,68	9.922,35	18,27	216.477,11	124.515,14	953.259,49	3.098,14	40.389,70	118.557,38	18.865,88	9.043,31	24.929,85	7.104,66	1.533.935,96
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	-
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	15.826,40	10.077,40	71.547,80	308.001,04	289.182,62	1.380.791,26	4.760,29	96.416,02	150.458,38	58.824,38	13.895,06	45.429,81	10.916,31	2.456.126,77
1F110	Screening oncologici	11.892,80	7.310,50	16,08	69.515,21	160.001,85	820.788,14	2.707,81	69.658,26	71.915,39	36.580,14	7.903,96	21.264,92	6.209,55	1.285.764,61
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	4.162,32	3.445,74	7,18	8.103,21	80.878,39	363.799,21	1.218,46	26.990,48	46.627,23	7.405,80	3.556,63	9.560,98	2.794,18	558.549,81
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	7.730,48	3.864,76	8,90	61.412,00	79.123,46	456.988,93	1.489,35	42.667,78	25.288,16	29.174,34	4.347,33	11.703,94	3.415,37	727.214,80
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	3.933,60	2.766,90	71.531,72	238.485,83	129.180,77	560.003,12	2.052,48	26.757,76	78.542,99	22.244,24	5.991,10	24.164,89	4.706,76	1.170.362,16
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	3.933,60	2.766,90	71.531,72	238.485,83	129.180,77	560.003,12	2.052,48	26.757,76	78.542,99	22.244,24	5.991,10	24.164,89	4.706,76	1.170.362,16
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	-
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	1.655,92	6.513,33	10,33	66.212,35	79.343,39	470.054,11	1.752,20	91.913,05	67.051,45	10.795,99	5.114,57	14.257,86	4.018,14	818.692,69
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	429.772,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429.772,35
19999	**TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA**	**2.082.597,24**	**53.231,01**	**206.186,38**	**1.161.632,09**	**1.025.337,98**	**5.559.564,18**	**103.091,88**	**404.697,52**	**711.868,95**	**149.904,14**	**56.718,29**	**172.629,50**	**44.559,35**	**11.732.018,51**
	ASSISTENZA DISTRETTUALE														
2A100	Assistenza sanitaria di base	316.241,04	78.216,42	15.182.417,71	207.186,68	2.679.829,57	2.779.201,11	13.868,45	892.250,92	1.159.803,18	587.634,59	40.481,30	167.356,71	31.803,16	24.136.290,84
2A110	Medicina generale	17.420,76	5.436,34	12.461.368,88	13.910,66	87.759,72	139.782,43	1.153,15	16.129,68	201.995,06	6.780,70	3.365,98	63.338,47	2.644,40	13.021.086,23
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	17.420,76	5.436,34	11.910.835,34	13.910,66	87.759,72	139.782,43	1.153,15	16.129,68	201.995,06	6.780,70	3.365,98	63.338,47	2.644,40	12.470.552,69
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	213.671,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.671,89
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	30.365,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.365,43
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	306.496,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306.496,22
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	-
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
2A120	Pediatria di libera scelta	789,67	1.102,82	2.563.755,93	3.486,06	7.595,16	40.418,83	288,99	4.042,19	58.995,93	1.699,29	843,54	2.266,88	662,70	2.685.947,99
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	789,67	1.102,82	2.560.997,91	3.486,06	7.595,16	40.418,83	288,99	4.042,19	58.995,93	1.699,29	843,54	2.266,88	662,70	2.683.189,97
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	2.758,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.758,02
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
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	-
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	-
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	298.030,61	71.677,26	157.292,90	189.789,96	2.584.474,69	2.598.999,85	12.426,31	872.079,05	898.812,19	579.154,60	36.271,78	101.751,36	28.496,06	8.429.256,62
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	204.821,30	51.502,83	96.313,87	79.962,61	1.904.809,69	1.322.825,12	6.236,19	117.894,73	715.379,41	531.181,68	18.203,12	53.022,34	14.300,85	5.116.453,74
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	93.209,31	20.174,43	60.979,03	109.827,35	679.665,00	1.276.174,73	6.190,12	754.184,32	183.432,78	47.972,92	18.068,66	48.729,02	14.195,21	3.312.802,88
2B100	Continuità assistenzialle	3.505,32	979,55	1.129.259,45	8.026,69	21.181,35	210.183,96	665,39	9.307,17	18.720,15	20.504,61	1.942,25	9.930,62	1.525,88	1.435.732,39
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	-
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	58.044,72	69.386,78	138.686,50	74.952,02	686.878,52	2.405.670,26	10.229,25	967.107,60	175.783,68	217.759,97	29.858,66	80.439,89	23.457,74	4.938.255,59
2E100	Assistenza farmaceutica	23.881.531,17	3.031,31	22.889.114,00	17.659,72	66.238,77	339.868,82	1.409,05	85.813,85	69.723,22	16.076,95	4.112,94	11.055,31	3.231,23	47.388.866,34
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	761,33	1.852,75	17.176.744,32	6.822,39	44.440,03	139.251,28	565,55	7.910,66	55.311,45	3.325,53	1.650,81	4.436,32	1.296,92	17.444.369,34
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	5.293.428,36	86,47	5.697.153,60	1.084,33	2.362,52	22.392,27	89,89	7.257,36	2.528,92	528,58	262,39	705,14	206,14	11.028.085,97
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	1.455.519,00	86,47	4.940.883,55	1.084,33	2.362,52	22.392,27	89,89	7.257,36	2.528,92	528,58	262,39	705,14	206,14	6.433.906,56
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	3.837.909,36	0,00	756.270,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.594.179,41
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	18.587.341,48	1.092,09	15.216,08	9.753,00	19.436,22	178.225,27	753,61	70.645,83	11.882,85	12.222,84	2.199,74	5.913,85	1.728,17	18.916.411,03
2F100	Assistenza integrativa e protesica	2.535.175,80	683,22	2.366.455,16	1.253.285,70	175.424,94	77.353,75	410,55	8.220,10	61.401,78	33.268,87	1.198,38	3.220,45	941,48	6.517.040,18
2F110	Assistenza integrativa - Totale	2.532.539,84	349,71	1.392.239,61	317.832,02	4.754,52	4.814,42	180,90	5.007,92	54.940,96	30.427,15	528,05	1.419,05	414,85	4.345.449,00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.885.375,30	349,71	125.053,96	48.437,97	4.754,52	4.814,42	180,90	5.007,92	54.940,96	30.427,15	528,05	1.419,05	414,85	2.161.704,76
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	160.212,45	0,00	733.194,96	269.394,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162.801,46
2F113	Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti	486.952,09	0,00	533.990,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020.942,78
2F120	Assistenza protesica	2.635,96	333,51	974.215,55	935.453,68	170.670,42	72.539,33	229,65	3.212,18	6.460,82	2.841,72	670,33	1.801,40	526,63	2.171.591,18
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	4.145.486,68	242.843,98	19.598.973,69	5.043.217,05	4.142.799,90	17.691.899,12	65.359,85	2.537.401,82	1.931.149,44	1.152.284,49	192.471,90	884.525,33	149.883,41	57.778.296,66
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	3.889.391,88	200.829,83	142.816,09	4.817.868,40	3.284.652,06	15.051.399,90	51.770,80	1.856.325,36	1.248.738,68	1.039.382,00	151.116,35	716.395,20	118.720,95	32.569.407,50
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	183.722,90	7.032,10	17,68	262.551,96	345.149,89	849.589,95	2.960,41	113.939,12	79.916,53	47.459,69	8.641,30	24.529,37	6.788,83	1.932.299,73
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	350.398,39	49.952,39	8.739,16	1.199.169,46	612.926,44	3.115.628,46	10.573,66	261.439,02	349.826,23	349.466,33	30.863,97	84.834,22	24.247,54	6.448.065,27
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	2.881.835,80	143.845,34	134.059,25	3.356.146,98	2.326.575,73	11.086.181,49	38.236,73	1.480.947,22	818.995,92	642.455,98	111.611,08	316.752,28	87.684,58	23.425.328,38
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	473.434,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.279,33	0,00	763.714,12
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	-
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	256.094,80	42.014,15	19.412.765,46	176.217,11	855.457,23	2.640.499,22	13.589,05	681.076,46	682.410,76	112.902,49	41.355,55	168.130,13	31.162,46	25.113.674,87
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	140.875,15	17.654,26	7.372.120,22	15.911,94	157.533,85	507.941,33	2.473,54	145.261,38	253.560,37	14.722,27	8.099,52	19.538,25	5.672,33	8.661.364,41
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	649.420,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649.420,40
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	115.219,65	24.359,89	7.829.974,85	160.305,17	697.923,38	2.132.557,89	11.115,51	535.815,08	428.850,39	98.180,22	33.256,03	148.591,88	25.490,13	12.241.640,07
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	3.561.249,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.561.249,99
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	-
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	43.392,14	49.131,54	2.690,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.214,29

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	182.265,79	78.707,52	4.551.847,04	1.614.988,90	1.466.360,91	7.300.284,55	27.177,72	944.076,30	592.053,57	230.276,10	96.482,41	257.375,35	62.324,05	17.404.220,21
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	147.834,26	25.195,45	1.342.644,65	995.860,28	477.531,77	1.406.673,10	4.888,45	205.913,32	137.533,80	32.732,06	27.387,14	38.346,21	11.210,21	4.853.750,70
2H111	Cure domiciliari	146.927,23	24.395,94	1.338.665,14	989.197,01	446.978,94	1.232.189,75	4.336,09	198.187,12	121.993,46	29.484,07	25.774,82	34.013,33	9.943,53	4.602.086,43
2H112	Cure palliative domiciliari	907,03	799,51	3.979,51	6.663,27	30.552,83	174.483,35	552,36	7.726,20	15.540,34	3.247,99	1.612,32	4.332,88	1.266,68	251.664,27
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	15.459,06	10.073,14	318.304,39	64.309,57	194.263,40	879.687,32	4.001,80	150.941,95	112.588,24	77.645,33	11.681,05	52.511,72	9.176,94	1.900.643,91
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	6.693,27	11.633,73	1.036.540,80	65.729,68	264.770,94	1.898.621,55	6.790,05	108.581,73	127.264,00	41.265,72	19.819,82	65.788,06	15.570,97	3.669.070,32
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	5.502,69	17.434,61	496.050,44	154.952,08	363.456,22	2.386.715,07	8.388,04	243.881,94	157.214,61	49.432,70	24.484,27	73.209,10	19.235,48	3.999.957,25
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	39,21	135,11	1.136.788,31	290.265,94	30.771,25	18.223,33	66,99	937,06	4.078,45	3.184,09	4.229,55	525,51	153,63	1.489.398,43
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologich	6.737,30	14.235,48	221.518,45	43.871,35	135.567,33	710.364,18	3.042,39	233.820,30	53.374,47	26.016,20	8.880,58	26.994,75	6.976,82	1.491.399,60
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	3.005,93	6.037,62	1.891.872,12	16.088,99	207.741,32	880.185,73	2.504,46	33.576,25	74.991,10	28.269,70	8.613,17	19.678,46	5.743,21	3.178.308,06
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	944,72	1.140,59	189.927,71	4.641,47	68.341,59	221.933,06	721,32	9.403,64	13.519,32	4.239,71	2.105,49	5.658,19	1.654,13	524.230,94
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	39,94	48,14	1.238.527,87	438,02	31.330,62	18.554,70	68,23	954,33	4.152,82	401,20	199,16	535,20	156,46	1.295.406,69
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	528,78	3.071,36	10.542,27	5.192,20	62.561,33	248.844,32	808,77	10.543,70	14.188,65	11.107,95	2.360,75	6.344,16	1.854,67	377.948,91
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	1.492,49	1.777,53	350.315,57	5.817,30	45.507,78	390.853,65	906,14	12.674,58	43.130,31	12.520,84	3.947,77	7.140,91	2.077,95	878.162,82
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	102.558,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.558,70
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	103.085,97	18.508,63	18.962.113,45	61.585,09	645.336,22	1.423.151,15	5.575,00	421.509,09	135.345,08	57.280,17	17.083,75	49.902,09	12.784,61	21.913.260,30
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	2.747,57	2.996,33	3.441.252,09	11.114,03	158.079,70	417.762,16	1.633,78	106.226,47	30.621,39	29.480,41	4.768,92	12.815,78	3.746,59	4.223.245,22
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	262,06	115,91	2.946.889,61	1.054,62	75.441,81	44.678,28	164,27	2.297,74	9.999,48	965,95	1.290,10	1.288,60	376,71	3.084.825,14
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	788.856,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788.856,17
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	66.979,10	833,58	10.917.151,95	19.402,43	135.776,90	416.037,78	971,77	13.592,62	46.514,84	6.210,86	2.836,56	7.657,46	2.228,47	11.636.194,32
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	33.097,24	14.562,81	87.110,57	30.014,01	276.037,81	544.672,93	2.805,18	299.392,26	48.209,37	20.622,95	8.188,17	28.140,25	6.432,84	1.399.286,39
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	780.853,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780.853,06
2K100	Assistenza termale	208,73	149,17	1.045.057,39	1.870,50	4.075,30	4.126,65	155,06	4.292,50	47.092,24	911,78	452,61	1.216,33	355,58	1.109.963,84
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
29999	**TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE**	**31.228.551,15**	**498.544,20**	**87.755.796,51**	**8.298.861,34**	**10.095.866,80**	**33.111.925,10**	**127.354,78**	**5.903.555,60**	**4.266.063,44**	**2.344.267,23**	**392.697,37**	**1.484.700,54**	**292.050,35**	**185.800.234,41**
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	533.353,02	83.159,81	1.273.522,90	337.571,09	1.035.363,80	5.477.148,35	19.227,63	1.014.321,31	326.375,56	272.722,06	56.124,50	151.059,16	44.092,88	10.624.042,07
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	498.831,78	82.922,24	448.202,35	331.868,27	1.032.448,58	5.462.331,54	19.177,33	1.013.077,71	324.711,66	271.060,03	55.977,67	150.655,57	43.977,52	9.735.242,25
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	421.146,50	69.808,43	447.642,69	266.249,79	869.993,61	4.624.879,31	16.331,21	855.941,88	275.435,68	218.501,84	47.669,99	128.289,77	37.450,79	8.279.341,49
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	77.685,28	13.113,81	559,66	65.618,48	162.454,97	837.452,23	2.846,12	157.135,83	49.275,98	52.558,19	8.307,68	22.365,80	6.526,73	1.455.900,76
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per aceessi non seguiti da ricovero	34.521,24	237,57	825.320,55	5.702,82	2.915,22	14.816,81	50,30	1.243,60	1.663,90	1.662,03	146,83	403,59	115,36	888.799,82
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	9.883.988,03	560.800,01	58.080.828,53	4.984.952,61	10.420.530,47	34.843.316,08	119.449,34	6.846.640,61	2.112.138,33	2.479.153,38	354.998,95	952.782,48	273.921,60	131.913.500,42
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	710.851,04	21.378,07	1.766.632,55	92.701,20	232.113,03	982.869,75	3.265,00	156.940,86	57.652,15	65.938,08	9.745,01	25.702,25	7.487,31	4.133.276,30
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	464.720,04	20.038,84	796.349,08	175.415,55	292.280,36	1.205.742,36	3.915,85	162.503,89	67.952,57	78.679,28	11.649,39	31.380,26	8.979,84	3.319.607,31
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	8.697.258,17	519.383,10	55.118.913,91	4.716.835,86	9.896.137,08	32.654.703,97	112.268,49	6.527.195,86	1.986.533,61	2.334.536,02	333.604,55	895.699,97	257.454,45	124.050.525,04
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	11.158,78	0,00	398.932,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410.091,77
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	-
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	221.816,16	36.730,94	1.280.884,80	186.355,68	762.936,70	1.694.555,12	7.168,55	793.975,61	137.512,84	130.749,61	21.266,32	56.553,52	16.438,94	5.346.944,79
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0,00	0,00	4.495.142,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.495.142,95
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	884.653,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	884.653,34
3F100	Attività trasfusionale	57.784,09	6.461,38	233,40	530.072,27	115.165,56	453.788,79	1.404,93	34.129,05	24.151,13	23.692,89	4.100,92	11.538,61	3.221,79	1.265.744,81
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	164.803,98	4.512,44	136.959,88	25.079,75	58.203,65	99.648,50	306,79	7.569,96	5.301,28	6.547,99	933,35	2.408,42	703,54	512.979,53
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	-
39999	**TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA**	**10.861.745,28**	**691.664,58**	**66.152.225,80**	**6.064.031,40**	**12.392.200,18**	**42.568.456,84**	**147.557,24**	**8.696.636,54**	**2.605.479,14**	**2.912.865,93**	**437.424,04**	**1.174.342,19**	**338.378,75**	**155.043.007,91**
48888	**TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**-**
49999	**TOTALE AZIENDA**	**44.172.893,67**	**1.243.439,79**	**154.114.208,69**	**15.524.524,83**	**23.513.404,96**	**81.239.946,12**	**378.003,90**	**15.004.889,66**	**7.583.411,53**	**5.407.037,30**	**886.839,70**	**2.831.672,23**	**674.988,45**	**352.575.260,83**

r_emiro.Giunta.PROT.05/05/2025.0441247.E

TABELLA LA – ESERCIZIO 2024

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														
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	2.004.294,42	6.135,06	74.733,99	33.506,93	216.399,88	1.073.221,65	5.036,53	82.184,90	135.935,76	21.194,16	4.092,17	28.694,04	8.224,04	3.693.653,53
1A110	Vaccinazioni	1.995.521,70	4.867,50	74.733,99	16.503,02	117.470,17	458.963,01	2.264,89	19.489,38	61.129,41	9.777,80	1.840,22	16.291,98	3.698,29	2.782.551,36
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e	8.772,72	1.267,56	0,00	0,00	17.003,91	98.929,71	614.258,64	2.771,64	62.695,52	74.806,35	11.416,36	2.251,95	12.402,06	4.525,75	911.102,17
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	26.833,34	8.019,95	57.483,96	47.150,18	185.498,96	798.594,07	3.633,00	31.262,03	98.054,80	22.903,39	2.951,81	17.785,69	5.932,26	1.306.103,44
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	26.968,57	6.417,48	0,00	141.977,11	196.038,55	1.228.070,39	97.380,01	69.530,03	153.522,93	23.429,49	4.621,62	31.777,30	9.288,09	1.989.021,57
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	16.425,86	7.858,14	0,00	34.147,22	130.336,26	1.054.057,36	4.473,19	38.491,88	120.731,15	18.593,40	3.634,46	20.586,60	7.304,19	1.456.639,71
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
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	44.892,96	7.016,28	96.930,63	92.222,91	255.259,67	1.226.969,08	5.690,05	99.533,91	126.048,54	83.840,42	4.623,15	35.467,63	9.291,17	2.087.786,40
1F110	Screening oncologici	35.400,28	4.487,89	951,57	61.428,99	154.537,65	868.803,50	3.832,39	83.548,68	75.910,20	76.188,72	3.113,80	17.220,25	6.257,83	1.391.681,75
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	10.494,45	2.985,98	0,00	9.605,24	88.126,02	395.998,85	1.782,68	39.406,21	48.114,21	7.342,83	1.448,42	7.976,82	2.910,90	616.192,61
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	24.905,83	1.501,91	951,57	51.823,75	66.411,63	472.804,65	2.049,71	44.142,47	27.795,99	68.845,89	1.665,38	9.243,43	3.346,93	775.489,14
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	9.492,68	2.528,39	95.979,06	30.793,92	100.722,02	358.165,58	1.857,66	15.985,23	50.138,34	7.651,70	1.509,35	18.247,38	3.033,34	696.104,65
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	9.492,68	2.528,39	95.979,06	30.793,92	100.722,02	358.165,58	1.857,66	15.985,23	50.138,34	7.651,70	1.509,35	18.247,38	3.033,34	696.104,65
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	7.642,11	4.020,39	0,00	59.362,15	110.033,43	508.532,43	2.444,14	88.430,27	65.967,00	10.961,86	1.985,86	11.211,57	3.990,98	874.582,19
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	393.381,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393.381,20
19999	**TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA**	**2.127.057,26**	**39.467,30**	**229.148,58**	**801.747,70**	**1.093.566,75**	**5.889.444,98**	**118.656,92**	**409.433,02**	**700.260,18**	**180.922,72**	**21.909,07**	**145.522,83**	**44.030,73**	**11.801.168,04**
	ASSISTENZA DISTRETTUALE														
2A100	Assistenza sanitaria di base	502.070,62	71.739,55	15.784.082,32	195.034,91	2.855.450,74	2.974.099,86	18.638,96	667.461,69	1.166.745,83	599.199,95	15.144,12	299.537,43	30.435,19	25.179.641,17
2A110	Medicina generale	23.957,67	5.470,30	12.675.925,27	17.139,03	93.501,37	220.171,43	1.948,89	17.382,95	217.559,41	8.028,17	1.583,47	223.735,21	3.182,31	13.509.585,48
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	23.957,67	5.470,30	11.900.736,55	17.139,03	93.501,37	220.171,43	1.948,89	17.382,95	217.559,41	8.028,17	1.583,47	223.735,21	3.182,31	12.734.396,76
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	602.716,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602.716,80
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	24.171,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.171,06
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	148.300,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.300,86
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	2.142,44	1.509,20	2.642.234,69	4.339,44	8.771,59	64.097,50	493,44	4.401,18	63.589,10	2.032,65	400,92	2.235,33	805,73	2.797.053,21
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	2.142,44	1.509,20	2.520.488,04	4.339,44	8.771,59	64.097,50	493,44	4.401,18	63.589,10	2.032,65	400,92	2.235,33	805,73	2.675.306,56
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	121.746,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121.746,65
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	475.970,51	64.760,05	465.922,36	173.556,44	2.753.177,78	2.689.830,93	16.196,63	645.677,56	885.597,32	589.139,13	13.159,73	73.566,89	26.447,15	8.873.002,48
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	409.553,44	46.298,33	427.740,52	91.871,67	2.219.410,06	1.619.660,57	9.697,83	114.477,48	751.430,92	553.623,83	7.879,47	44.112,71	15.835,39	6.311.592,22
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	66.417,07	18.461,72	38.181,84	81.684,77	533.767,72	1.070.170,36	6.498,80	531.200,08	134.166,40	35.515,30	5.280,26	29.454,18	10.611,76	2.561.410,26
2B100	Continuità assistenziale	3.948,29	716,42	1.167.102,73	6.927,91	34.076,37	189.354,57	787,78	7.026,50	14.496,50	15.700,40	640,07	6.492,01	1.286,35	1.448.555,90
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	101.042,66	93.277,85	96.862,24	91.357,70	629.252,24	2.550.324,76	14.036,37	948.780,88	186.329,92	237.423,39	11.404,52	66.263,21	22.919,70	5.049.275,44
2E100	Assistenza farmaceutica	27.144.367,14	2.206,30	23.432.745,88	21.069,83	69.307,43	410.747,68	2.238,02	106.842,95	71.357,08	15.641,93	1.818,39	12.287,86	3.654,42	51.294.284,91
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	2.682,60	871,16	17.900.172,48	6.703,92	43.774,19	143.830,37	762,31	6.799,38	53.427,79	3.140,24	619,38	3.453,36	1.244,77	18.167.481,95
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	5.650.338,46	107,30	5.520.354,18	1.251,13	2.685,18	25.439,75	142,28	10.021,75	2.617,93	885,09	115,60	644,53	232,32	11.214.835,50
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	1.576.590,07	107,30	4.742.800,59	1.251,13	2.685,18	25.439,75	142,28	10.021,75	2.617,93	885,09	115,60	644,53	232,32	6.363.533,52
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	4.073.748,39	0,00	777.553,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.851.301,98
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	21.491.346,08	1.227,84	12.219,22	13.114,78	22.848,06	241.477,56	1.333,43	90.021,82	15.311,36	11.616,60	1.083,41	8.189,97	2.177,33	21.911.967,46
2F100	Assistenza integrativa e protesica	2.656.293,54	602,46	2.513.576,98	1.314.047,30	175.808,83	79.432,49	538,31	7.160,15	57.501,37	32.454,05	437,38	2.438,61	879,00	6.841.170,47
2F110	Assistenza integrativa - Totale	2.654.268,81	144,25	1.485.074,31	318.672,07	4.137,99	5.994,37	232,78	4.435,03	51.879,14	31.052,52	189,14	1.054,54	380,11	4.557.515,06
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.941.715,31	144,25	185.268,39	50.768,38	4.137,99	5.994,37	232,78	4.435,03	51.879,14	31.052,52	189,14	1.054,54	380,11	2.277.251,95
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	181.127,04	0,00	767.606,14	267.903,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.216.636,87
2F113	Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti	531.426,46	0,00	532.199,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.063.626,24
2F120	Assistenza protesica	2.024,73	458,21	1.028.502,67	995.375,23	171.670,84	73.438,12	305,53	2.725,12	5.622,23	1.401,53	248,24	1.384,07	498,89	2.283.655,41
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	4.481.871,61	265.399,71	22.923.343,48	5.578.547,60	4.134.696,15	18.571.501,59	90.091,88	2.419.870,61	1.891.436,30	1.205.287,62	73.199,47	815.926,34	147.109,17	62.598.281,53
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	4.086.966,95	220.886,51	211.085,36	5.317.480,98	3.278.598,36	15.737.768,69	71.151,04	1.781.765,81	1.320.383,96	1.096.033,14	57.810,08	668.126,07	116.181,06	33.964.238,01
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	184.624,05	12.701,53	54.039,40	203.954,82	353.005,45	746.664,73	3.479,58	101.133,26	76.950,27	35.841,40	2.827,15	16.789,21	5.681,73	1.797.692,58
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	441.230,18	46.606,83	29.505,84	1.416.519,79	614.647,00	3.222.868,83	14.517,22	258.997,80	376.362,36	434.135,81	11.795,21	83.826,46	23.704,86	6.974.718,19
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	2.788.467,98	161.578,15	127.540,12	3.697.006,37	2.310.945,91	11.768.235,13	53.154,24	1.421.634,75	867.071,33	626.055,93	43.187,72	567.510,40	86.794,47	24.519.182,50
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	672.644,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672.644,74
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	394.904,66	44.513,20	22.703.735,04	214.046,87	854.194,34	2.833.732,90	18.940,84	638.104,80	571.052,34	109.254,48	15.389,39	147.800,27	30.928,11	28.576.597,24
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	248.510,12	19.422,14	8.764.325,73	18.178,64	163.984,57	495.627,63	3.354,30	153.152,14	248.381,90	14.541,42	2.725,36	15.010,74	5.477,17	10.152.691,86
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	991.993,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991.993,45
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	146.394,54	25.091,06	8.277.252,81	195.868,23	690.209,77	2.338.105,27	15.586,54	484.952,66	322.670,44	94.713,06	12.664,03	132.789,53	25.450,94	12.761.748,88
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	4.670.163,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.670.163,05
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	8.523,08	47.019,75	1.903,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.446,28

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	319.702,65	69.874,11	4.571.312,95	1.552.462,63	1.395.571,97	7.653.957,92	37.159,58	907.617,09	564.434,02	250.484,71	33.827,21	216.822,07	60.677,14	17.633.904,05
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	181.552,36	27.140,79	1.382.444,88	870.006,44	460.483,13	1.362.867,21	6.299,18	207.438,29	115.916,37	30.433,69	5.118,07	28.535,95	10.285,80	4.688.522,16
2H111	Cure domiciliari	178.116,52	26.448,40	1.378.232,05	861.493,39	421.360,91	1.130.188,82	5.331,15	198.804,05	98.103,01	26.446,04	4.331,55	24.150,67	8.705,12	4.361.711,68
2H112	Cure palliative domiciliari	3.435,84	692,39	4.212,83	8.513,05	39.122,22	232.678,39	968,03	8.634,24	17.813,36	3.987,65	786,52	4.385,28	1.580,68	326.810,48
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	29.218,55	8.693,73	280.697,16	75.950,85	198.362,88	912.159,85	5.305,56	152.845,26	97.631,98	102.279,63	4.310,76	38.795,94	8.663,35	1.914.915,50
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	53.931,92	8.631,75	851.736,53	81.710,56	254.754,55	2.005.263,86	9.562,81	115.410,23	132.314,79	43.146,00	7.769,77	63.233,40	15.614,92	3.643.081,09
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	36.753,35	15.191,37	634.786,95	150.729,08	318.796,90	2.536.007,20	11.589,26	224.428,77	160.353,52	51.981,42	9.416,25	63.749,72	18.923,87	4.232.707,66
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	176,43	23,52	1.264.607,59	298.052,18	10.673,65	11.155,44	56,30	569,41	3.053,29	644,71	3.680,86	251,95	91,93	1.593.037,26
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	18.070,04	10.192,95	157.039,84	76.013,52	152.500,86	826.504,36	4.346,47	206.925,13	55.164,07	21.999,26	3.531,50	22.255,11	7.097,27	1.561.640,38
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	12.711,27	8.062,47	2.215.783,08	50.696,01	195.277,76	940.060,36	3.153,07	33.329,53	86.963,37	22.611,37	5.400,88	16.228,58	5.148,60	3.595.426,35
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	3.794,64	1.275,77	187.589,74	5.701,33	80.409,17	250.017,80	1.061,02	9.130,13	14.680,73	4.370,35	862,08	4.747,69	1.732,53	565.372,98
SM002.02	Strutture psichiatriche semiresidenziali extra-regione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SM002.03	Altre strutture semiresidenziali non psichiatriche (regionali e non)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	164,49	21,92	1.316.586,96	281,17	9.952,39	10.401,57	52,49	530,90	2.846,92	216,23	2.881,66	234,90	85,71	1.344.257,31
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze	3.318,07	4.988,92	10.585,50	21.008,33	57.688,62	237.217,72	1.006,73	8.662,91	12.777,01	10.415,54	817,96	4.504,74	1.643,87	374.635,92
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	5.434,07	1.775,86	428.225,47	23.705,18	47.227,58	442.423,27	1.032,83	15.005,59	56.658,71	7.609,25	839,18	6.741,25	1.686,49	1.038.364,73
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	272.795,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272.795,41
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	116.248,99	11.397,90	20.024.993,43	46.988,57	831.571,40	835.120,06	4.533,46	306.198,30	83.945,59	39.724,77	3.683,43	26.514,35	7.402,60	22.338.322,85
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0,00	119,16	3.194.685,54	18,30	337.925,21	0,00	0,00	0,00	0,00	18.705,53	0,00	0,00	0,00	3.551.453,74
SM004.07	Altre strutture psichiatriche residenziali extra regione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	844,72	54,90	3.294.826,67	704,11	24.924,92	26.049,64	131,45	1.329,51	7.129,77	541,49	106,80	588,25	214,64	3.357.446,87
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	756.835,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	756.835,42
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	75.957,35	462,15	11.672.716,21	2.378,98	126.930,83	188.151,02	442,23	6.342,94	24.245,48	2.071,87	359,31	1.979,01	722,11	12.102.759,49
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	39.446,92	10.761,69	68.995,43	43.887,18	341.790,44	620.919,40	3.959,78	298.525,85	52.570,34	18.405,88	3.217,32	23.947,09	6.465,85	1.532.893,17
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	1.036.934,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.036.934,16
2K100	Assistenza termale	702,18	123,65	1.146.930,87	1.754,71	3.547,01	5.138,27	199,54	3.801,58	44.467,97	821,98	162,13	903,94	325,83	1.208.879,66
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	35.338.958,95	523.400,42	93.876.733,96	8.858.887,17	10.324.559,90	34.209.737,56	171.376,97	5.408.089,28	4.167.677,95	2.419.350,17	145.717,60	1.463.414,40	279.838,00	197.187.742,33
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	626.036,03	74.457,91	507.246,65	351.311,38	1.024.884,40	5.662.665,74	26.201,07	1.000.228,69	351.730,60	267.514,64	21.288,32	119.249,50	42.783,21	10.075.598,14
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	615.370,74	73.386,30	403.478,09	318.961,89	1.010.666,88	5.588.446,04	25.866,35	994.133,45	343.093,73	257.710,77	21.016,36	117.327,05	42.236,65	9.811.694,30
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	519.480,73	61.504,11	339.606,27	252.944,91	821.413,43	4.708.840,91	21.961,99	834.271,70	293.709,38	205.794,26	17.844,07	99.423,58	35.861,29	8.212.656,63
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	95.890,01	11.882,19	63.871,82	66.016,98	189.253,45	879.605,13	3.904,36	159.861,75	49.384,35	51.916,51	3.172,29	17.903,47	6.375,36	1.599.037,67
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	10.665,29	1.071,61	103.768,56	32.349,49	14.217,52	74.219,70	334,72	6.095,24	8.636,87	9.803,87	271,96	1.922,45	546,56	263.903,84
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	10.316.762,83	548.087,20	60.402.633,03	5.368.270,86	10.542.991,44	36.905.976,91	164.966,79	6.917.266,95	2.163.243,81	2.350.920,74	173.990,56	831.146,84	269.370,89	136.955.628,85
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	565.130,22	16.915,81	2.246.809,94	90.126,43	272.953,83	1.014.953,25	4.398,81	155.039,39	56.734,27	64.246,14	4.813,39	20.391,01	7.182,72	4.519.695,21
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	403.553,23	15.117,14	759.493,93	138.635,84	281.799,48	1.276.830,01	5.292,17	132.313,94	66.737,97	69.175,10	5.571,05	24.918,90	8.641,48	3.188.080,24
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	9.336.274,49	516.054,25	56.487.249,36	5.139.508,59	9.988.238,13	34.614.193,65	155.275,81	6.629.913,62	2.039.771,57	2.217.499,50	163.606,12	785.836,93	253.546,69	128.326.968,71
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	11.804,89	0,00	909.079,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920.884,69
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	180.771,72	31.327,12	1.154.919,88	152.951,66	685.139,64	1.635.076,10	8.794,85	681.603,71	130.642,56	113.420,60	9.026,34	41.061,20	14.360,92	4.839.096,30
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0,00	0,00	7.547.255,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.547.255,22
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	963.765,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963.765,13
3F100	Attività trasfusionale	66.726,13	9.565,05	7.504,56	497.421,00	118.521,46	566.843,74	2.288,87	37.623,20	29.038,73	26.242,55	1.859,70	11.075,27	3.737,45	1.378.447,71
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	93.547,31	4.048,44	129.124,74	34.112,23	68.056,04	103.086,00	413,36	7.000,03	5.190,23	6.233,23	538,70	1.881,60	674,96	453.906,87
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	11.283.844,02	667.485,72	70.712.449,21	6.404.067,13	12.439.592,98	44.873.648,49	202.664,94	8.643.722,58	2.679.845,93	2.764.331,76	206.703,62	1.004.414,41	330.927,43	162.213.698,22
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	48.749.860,23	1.230.353,44	164.818.331,75	16.064.702,00	23.857.719,63	84.972.831,03	492.698,83	14.461.244,88	7.547.784,06	5.364.604,65	374.330,29	2.613.351,64	654.796,16	371.202.608,59

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5.6 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA ED EFFETTI ECONOMICI

L'AUSL di Imola non ha formalizzato Accordi specifici con le Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana di Bologna, condividendo con gli stessi il riconoscimento della produzione secondo le matrici degli scambi regionali. Si illustrano di seguito i dati a consuntivo 2024 ed il confronto con l'esercizio 2023 ed il preventivo 2024 riguardo la mobilità passiva dell'AUSL di Imola per degenza, specialistica e somministrazione farmaci.

Mobilità infra-regionale

Area Metropolitana Bologna

Conto	Descrizione	Azienda RER	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	VAR Cons. 2024 Prev 2024	VAR Cons. 2024 Cons. 2023	VAR % Cons. 2024 Prev 2024	VAR % Cons. 2024 Cons. 2023
105190010	Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	Aosp Bologna	4.054.505	4.054.505	4.941.996	887.491	887.491	21,89%	21,89%
105630010	Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti		11.773.167	11.773.167	11.600.000	- 173.167	- 173.167	-1,47%	-1,47%
105890010	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti		5.740.174	6.464.725	6.311.969	- 152.756	571.794	-2,36%	9,96%
105891000	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Aziende sanitarie della Provincia per residenti		115.966	115.966	124.601	8.634	8.634	7,45%	7,45%
	Totale		**21.683.813**	**22.408.364**	**22.978.565**	**570.202**	**1.294.752**	**2,54%**	5,97%
105190010	Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	Ausl Bologna	743.679	743.679	1.107.240	363.561	363.561	48,89%	48,89%
105630010	Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti		4.812.867	4.743.425	4.720.188	- 23.237	- 92.679	-0,49%	-1,93%
105890010	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti		1.009.788	1.577.110	1.787.782	210.672	777.994	13,36%	77,05%
105891000	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Aziende sanitarie della Provincia per residenti		119.940	150.183	75.416	- 74.767	- 44.524	-49,78%	-37,12%
	Totale		**6.686.274**	**7.214.397**	**7.690.627**	**476.230**	**1.004.353**	**6,60%**	15,02%
105190010	Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	Ior	68.072	68.072	77.385	9.313	9.313	13,68%	13,68%
105630010	Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti		2.166.959	2.166.959	2.166.959	-	-	0,00%	0,00%
105890010	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti		3.881	3.881	9.637	5.756	5.756	148,29%	148,29%
105891000	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Aziende sanitarie della Provincia per residenti		25.421	25.421	29.142	3.722	3.722	14,64%	14,64%
	Totale		**2.264.333**	**2.264.333**	**2.283.123**	**18.790**	**18.790**	**0,83%**	0,83%
	Totale Specialistica		**4.866.257**	**4.866.257**	**6.126.621**	**1.260.365**	**1.260.365**	**25,90%**	25,90%
	Totale Degenza		**18.752.993**	**18.683.551**	**18.487.147**	**- 196.404**	**- 265.846**	**-1,05%**	-1,42%
	Totale Somministrazione farmaci		**6.753.844**	**8.045.716**	**8.109.388**	**63.672**	**1.355.544**	**0,79%**	20,07%
	Totale Pronto soccorso		**261.327**	**291.570**	**229.159**	**- 62.411**	**- 32.168**	**-21,41%**	-12,31%
	TOTALE INFRA - PROVINCIA		**30.634.420**	**31.887.094**	**32.952.316**	**1.065.221**	**2.317.895**	**3,34%**	7,57%

Tab. 15 b1

La mobilità passiva verso le Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana registra complessivamente a Consuntivo 2024 un incremento di attività e spesa pari complessivamente a € +2.317.895 (+7,57%) rispetto al Consuntivo 2023, mentre rispetto al Preventivo 2024 l'incremento ammonta a € +1.065.221 (+3,34%).
La variazione è correlata a prestazioni di specialistica ambulatoriale la cui spesa incrementa di € +1.260.365 (+25,90%) ed a prestazioni di somministrazione farmaci con un incremento di € +1.355.544 (+20,07%) sul Consuntivo 2023.

A livello di singole Aziende si evidenzia quanto segue:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- IRCSS - Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna: si registra un aumento complessivo di € +1.294.752 (+5,97%) derivante da maggiori prestazioni di specialistica per radioterapia, diagnostica genetica oncologica e citogenetica. Sotto il profilo delle modalità di erogazione le prestazioni in incremento riguardano la modalità "presa in carico" dei pazienti e il "day service oncologico". In decremento risulta invece la spesa per le prestazioni in degenza con una diminuzione di € -173.167 rispetto al Consuntivo 2023 e Preventivo 2024.
- AUSL Bologna: si rileva un aumento della spesa pari a € +1.004.353 rispetto al Consuntivo 2024 (+15,02%) mentre in confronto al Preventivo 2024 la variazione risulta pari a € +476.230 (+6,6%). L'incremento riguarda l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale, anche in questo caso di radioterapia, per modalità di presa in carico in day service oncologico, che determina altresì l'incremento sulla spesa per somministrazione farmaci € + 777.994 (+77,05%) rispetto al Consuntivo 2023.
- IOR – Istituto Ortopedico Rizzoli: l'andamento del 2024 risulta in sostanziale mantenimento rispetto al Consuntivo 2023 con una lieve variazione di € +18.790 (+0,83%) sia rispetto al Consuntivo 2023 che al Preventivo 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

5.7 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Non si sono verificati ulteriori fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

6. GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010

Si rimanda alle tabelle allegate.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

7. RENDICONTO FINANZIARIO

L'analisi del Rendiconto finanziario è volta a verificare le modalità attraverso cui l'Azienda ha reperito risorse per far fronte ai suoi impegni finanziari. Di seguito si riporta una sintesi dello schema di Rendiconto Finanziario così come approvato dal D.Lgs 118/2011.

	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023	Contenuto della voce
		Valori in euro			
RFA000	**OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE**				
RFA001	(+)	**risultato di esercizio**	**-10.831.534**	**17.874**	
		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		**0**	
RFA003	(+)	ammortamenti fabbricati	3.588.287	3.552.611	
RFA004	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.505.901	1.492.811	
RFA005	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	270.417	361.616	
	Ammortamenti		**5.364.605**	**5.407.037**	Importo ammortamenti esposti nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa.
RFA007	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.607.487	-2.925.309	
RFA008	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plus valenze da reinvestire	-865.699	-1.564.113	
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**-4.473.186**	**-4.489.422**	Importo complessivo sterilizzazione ammortamenti esposta nella tabella 32 della nota integrativa
RFA010	(+)	accantonamenti SUMAI	114.055	107.271	
RFA011	(-)	pagamenti SUMAI	-208.349	-97.130	
RFA012	(+)	accantonamenti TFR	0	0	
RFA013	(-)	pagamenti TFR	-963	0	
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR		**-95.258**	**10.142**	
RFA015	(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0	
RFA016	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	1.204	687.087	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio indicati nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa.
RFA017	*(-)*	*utilizzo fondi svalutazioni**	-154.555	-496.210	
	- Fondi svalutazione di attività		**-153.351**	**190.877**	
RFA019	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	3.039.372	5.265.090	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa
RFA020	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-6.440.211	-4.169.955	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa. Si segnalano gli utilizzi di maggior rilievo: "Quote inutilizzate contributi" per complessivi euro 3.838.531 e "Altri fondi per oneri e spese per complessivi euro 3.605.946
	- Fondo per rischi ed oneri futuri		**-3.400.839**	**1.095.135**	
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		**-13.589.562**	**2.231.644**	Si rileva una diminuzione del flusso di cassa relativo alla gestione corrente.
				0	
RFA023	(+)(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali*	561.268	111.951	
RFA024	(+)(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*	-8.107	-20.675	
RFA025	(+)(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*	1.883.202	-826.108	Si segnala un aumento di debiti nei confronti di aziende sanitarie pubbliche
RFA026	(+)(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*	-1.146.721	60.741	
RFA027	(+)(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	-2.416.129	-3.493.198	Si evidenzia per l'anno 2024 una riduzione dei debiti verso fornitori
RFA028	(+)(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*	219.956	-39.981	
RFA029	(+)(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*	288.872	293.887	
RFA030	(+)(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*	-562.699	598.654	
	(+)(-)	**aumento/diminuzione debiti (escl forn di immobe C/C bancari e istitutotesoriere)**	**-1.180.356**	**-3.314.729**	Variazione dei debiti (esclusi debiti per immobilizzazioni, mutui e debiti verso tesoriere), esposti nella tabella 42 della nota integrativa.
RFA032	**(+)(-)**	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**	**-242.375**	**3.645**	
RFA033	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/stato quote indistinte*	0	0	
RFA034	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/stato quote vincolate*	0	0	
RFA035	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap*	0	0	
RFA036	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale*	0	0	
RFA037	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale*	0	0	
RFA038	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Regione--gettito fiscalità regionale*	0	0	
RFA039	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo*	0	0	
RFA040	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Regione*	- 10.978.657	17.989.398	Si evidenzia un aumento dei crediti verso Regione per quota FSR e per Spesa Corrente e Mobilità
RFA041	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Comune*	26.204	-12.414	
RFA042	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Asl-Ao*	2.558.430	-2.303.433	
RFA043	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/ARPA*	0	610	
RFA044	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Erario*	1.379	11.156	
RFA045	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento crediti parte corrente v/Altri*	623.648	883.399	
	(+)(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**-7.768.997**	**16.568.717**	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
RFA047	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento del magazzino*	271.028	-350.245	
RFA048	(+)(-)	*dim inuzione/aum ento di acconti a fornitori per m agazzino*	0	0	
	(+)(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**271.028**	**-350.245**	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa.
RFA050	**(+)(-)**	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**	**-310.118**	**1.332.866**	
	A - Totale operazioni di gestione reddituale		**-22.820.380**	**16.471.897**	Nell'ambito della gestione reddituale si evidenzia una sensibile riduzione di debiti e crediti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023	Contenuto della voce
				0	
	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			*0*	
RFB001	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0	
RFB002	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0	
RFB003	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-78.216	-340.756	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
RFB004	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-163.072	0	
RFB005	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-197.737	-229.677	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
	(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Immateriali**	**-439.025**	**-570.433**	
RFB007	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0	
RFB008	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0	
RFB009	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0	
RFB010	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0	
RFB011	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0	
	(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse**	**0**	**0**	
RFB013	(-)	Acquisto terreni	0	0	
RFB014	(-)	Acquisto fabbricati	-3.448.803	-1.048.496	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa. Comprende le immobilizzazioni in corso
RFB015	(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	-854	
RFB016	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.226.087	-888.689	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
RFB017	(-)	Acquisto mobili e arredi	-37.056	-18.226	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
RFB018	(-)	Acquisto automezzi	-91.144	-146.786	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
RFB019	(-)	Acquisto altri beni materiali	-513.433	-258.189	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
	(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**-5.316.523**	**-2.361.240**	
RFB021	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0	
RFB022	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0	
RFB023	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	
RFB024	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	5.548	700	
RFB025	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	0	
RFB026	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0	
RFB027	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	59	
	(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	**5.548**	**759**	
RFB029	(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
RFB030	(-)	Acquisto titoli	0	-2.000	
	(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	**0**	**-2.000**	
RFB032	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0	
RFB033	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0	
	(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse**	**0**	**0**	
RFB035	**(+/-)**	**Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni**	**771.009**	**1.456.762**	
	B - Totale attività di investimento		-4.978.991	-1.476.152	
				0	
	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			*0*	
RFC001	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0	
RFC002	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-2.437.204	-8.105.814	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa
RFC003	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0	
RFC004	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0	
RFC005	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		0	
RFC006	(+)	aumento fondo di dotazione	0	0	
RFC007	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	4.569.590	10.553.226	Comprende assegnazioni in corso di esercizio 2024
RFC008	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	7.135.202	4.928.340	Comprende variazioni altre riserve e altre variazioni del patrimonio netto
	(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	**11.704.792**	**15.481.566**	
RFC010	**(+)/(-)**	**aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere***	**0**	**0**	
RFC011	(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0	
RFC012	(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.938.942	-1.867.608	Variazione debiti per quota restituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
	C - Totale attività di finanziamento		7.328.645	5.508.144	
				0	
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-20.470.726	20.503.890	
RFDELT	**Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)**		-20.470.726	20.503.890	
				0	
	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

8. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART. 41 DEL DL 66/2014

Si riporta in allegato l'attestazione dei tempi di pagamento prevista dall'art. 41 del DL n. 66/2014.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

9. GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI CUI DI CUI ALL'ALLEGATO B DELLA DGR 954/2024

Il presente Capitolo riporta le azioni realizzate per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale, così come declinati nella DGR 945/2024 all'Allegato B, che ne costituiscono il quadro programmatorio di riferimento per l'anno 2024.

9.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO

OBIETTIVO 1.1: Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n. 19/18

Obiettivo 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Il **Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025** è stato approvato con DGR 2144 del 20/12/2021 e trasmesso al Ministero della Salute. Il PRP è articolato in 10 Programmi Predefinititi descritti nel Piano Nazionale a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale.

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

In particolare, per il 2024, si conferma la richiesta del livello regionale di porre particolare alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del PRP e di contribuire al raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel Documento di governance (DGR 58/2022). 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.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (**IND1125**) Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58/2022 come di competenza delle Aziende sanitarie. Target: 80%.

Nel 2024, nell'ambito del Dipartimento Sanità Pubblica dell'AUSL di Imola, è proseguito l'impegno per il raggiungimento degli indicatori locali, come meglio esplicitato nella rendicontazione del successivo obiettivo. Il responsabile aziendale PRP ha partecipato a tutti gli incontri fissati dalla cabina di regia regionale e si sono tenuti due incontri della cabina di regia locale (5 luglio e 19 dicembre) per monitorare il raggiungimento degli obiettivi, favorire la collaborazione tra referenti di programma ed affrontare eventuali criticità emerse. Ogni referente locale di programma ha trasmesso la rendicontazione annuale ai referenti Regionali di programma secondo i tempi previsti.

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

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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 sono state sostenute iniziative e progettualità in relazione alla Legge alla cui attuazione l'Azienda deve assicurare la propria collaborazione.

Con DGR 1678 del 9 ottobre 2023, sono stati assegnati e concessi finanziamenti alle Aziende 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, compresi quelli da realizzare in partnership con gli Istituti Scolastici.

Risultati 2024

Anche nel 2024 sono state sostenute iniziative e progettualità di attuazione della Legge alla cui attuazione sono chiamate tutte le aziende sanitarie, assicurando la propria collaborazione.

Indicatore e target:

- (**IND1125**) Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58/2022, come di competenza aziendale. Target: 80'%.

L'Azienda mostra un raggiungimento pari al 90,31% nel pieno rispetto del target. Il valore medio regionale risulta pari al 91,87%.

Il documento "Obiettivi della programmazione regionale sanitaria 2024 - Paragrafo. Piano 1.1 Regionale della Prevenzione - Elenco indicatori locali che concorrono alla valutazione degli obiettivi di mandato dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie – Prot. 870325" indica 38 indicatori locali necessari a valutare il raggiungimento degli obiettivi legati alla prosecuzione delle attività 2024: di questi 38 indicatori è previsto, per ogni AUSL, il raggiungimento dell'80% (30 indicatori).

In fase di valutazione da parte della RER a dicembre 2024, durante la riunione con i referenti di programma, era già emerso che il target era stato ampiamente raggiunto: al momento della riunione da interlocuzioni con i referenti dei programmi coinvolti (PP2, PP3, PP4, PP6, PP7, PP8, PP10, PL11, PL13, PL17, PL18, PL19, PL20) risultavano raggiunti 30 indicatori ed altri in fase di raggiungimento o non raggiunti perché dipendenti da obiettivi regionali. Ogni referente locale di programma ha trasmesso la rendicontazione annuale ai referenti Regionali di programma secondo i tempi previsti.

OBIETTIVO 1.2: Sanità Pubblica

Obiettivo 1.2.1: Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)

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 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 e con DGR 2172 del 12 dicembre 2023 sono stati assegnati, 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In particolare, si richiede di identificare i nodi SRPS e di rispettare, per l'acquisizione delle attrezzature, le tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna.

Risultati 2024

Indicatori e target:

- PNRR/PNC - Rispetto delle tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del "Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" Rispetto delle tempistiche di pubblicazione del bando per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima". Target: SI'.

Nell'ambito del Piano Nazionale degli Investimenti Complementari (PNC) la Regione Emilia-Romagna e l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) hanno siglato un accordo operativo per la realizzazione dei sub-investimenti del Programma "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" – Missione 6 Salute – Componente 1. L'ISS, soggetto attuatore, affida alla Regione, soggetto realizzatore, l'attuazione degli interventi correlati a tale progetto. L'AUSL di Imola ha garantito e garantirà la propria attività nell'attuazione del suddetto accordo operativo, secondo la programmazione definita dal livello regionale.

Con deliberazione n. 260 del 20.12.2023 è stato istituito il "Nodo aziendale del Sistema Regionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)" nel Dipartimento di Sanità Pubblica dell'AUSL Imola. Alla delibera è stato allegato un documento descrittivo del nodo SRPS a livello di DSP.

Per quanto riguarda le tempistiche di pubblicazione del bando per l'acquisizione delle attrezzature, a giugno 2024, sono stati acquisiti i beni di priorità 2 e le procedure di approvvigionamento sono state pubblicate entro i termini delle milestones (31.12.2024). Per quanto riguarda i beni di priorità 3 l'acquisizione, la cui scadenza è al 30 giugno 2025, è attualmente in corso.

Obiettivo 1.2.2: Epidemiologia e sistemi informativi

Per le attività di prevenzione, ai fini del monitoraggio e della valutazione dei risultati, è strategica la disponibilità dei dati dei sistemi informativi e di sorveglianza, promuovendoli per il necessario e corretto funzionamento di tutte le funzioni che ne derivano (conoscenza, azione, governance ed empowerment).

A livello regionale sono presenti numerosi sistemi informativi e banche dati aggiornate, un patrimonio informativo da mantenere ed implementare in una visione unitaria, a supporto dei programmi di sanità pubblica. Si richiede particolare attenzione alla compilazione e tempestività nella trasmissione delle informazioni ed alimentazione dei seguenti sistemi di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e 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).

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

Si richiede altresì di assicurare a livello aziendale l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per quanto riguarda la Sorveglianza PASSI l'accuratezza e tempestività nella raccolta delle informazioni è funzionale anche al calcolo dell'indicatore composito sugli stili di vita P14C del Nuovo Sistema di Garanzia.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (**IND0707**) % realizzazione interviste PASSI programmate (anno 2024). Target: ≥ 95% al 28 febbraio 2025.

Da fonte SIVER risulta, per l'AUSL di Imola, la realizzazione di interviste oltre a quelle programmate con un valore pari al 101,27%, in coerenza con la fonte interna (Igiene pubblica) che conferma la realizzazione di tutte le interviste programmate per il 2024, ovvero 55 interviste (più ulteriori 24 previste al fine del sovra campionamento).

- (**IND1030**) % realizzazione interviste PASSI d'Argento programmate (anno 2024). Target: ≥ 95% al 28 febbraio 2025.

L'Azienda su piattaforma SIVER risulta aver realizzato il 101,92% delle interviste programmate, in coerenza con la fonte interna (Igiene pubblica): sono state realizzate le 53 su 52 interviste previste per il 2024.

- Implementazione dei dati di incidenza del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità. Target: dati aggiornati al 31/12/2021 (valore ottimale); al 31/12/2020 (accettabile)

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

- (**P14C**) Indicatore composito sugli stili di vita – NSG. Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari. 1) A livello regionale la fonte dei dati per il calcolo di questo indicatore sarà la Sorveglianza PASSI. Target: Valore ottimale ≤ 25%; valore accettabile ≤ 40%.

Si fa presente che tale indicatore viene calcolato a livello regionale sulla base dei dati estrapolati dalla sorveglianza Passi. Il dato non è attualmente disponibile su SIVER (Monitoraggio DGR 945/2024 – Edizione 2025).

Obiettivo 1.2.3: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Si richiede la revisione e l'aggiornamento ove necessario delle azioni per l'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), garantendo le scorte di DPI, le dotazioni di strumentazioni di laboratorio e di reagenti e l'operatività dei Laboratori di riferimento specificamente individuati.

Nell'ambito delle azioni previste dalla fase inter-pandemica viene richiesto di 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per l'adempimento di questi obiettivi è necessario un rafforzamento della sorveglianza InfluNet&RespiVirNet, promuovendo le attività previste dalla sorveglianza virologica, quali in particolare esecuzione e trasporto dei tamponi al laboratorio di riferimento regionale. Pertanto, per assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, si richiede l'attuazione dei piani regionali e nazionali specifici di controllo, presidiandone tempestività e completezza, adottando le necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse da vettori, prevede l'attivazione tempestiva dei Comuni per le misure di loro competenza. Va rafforzata anche l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomielite; inoltre va assicurato l'invio, ove previsto, dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la conferma diagnostica, secondo le tempistiche adeguate.
La Regione richiede, inoltre, la promozione ed attuazione di interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata dai comportamenti individuali, in applicazione delle indicazioni sui percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST) e tramite un approccio multidisciplinare della rete delle competenze aziendali e/o interaziendali, assicurando la segnalazione da parte dei clinici, al DSP competente, di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.
Si richiede, inoltre, di aumentare le competenze in materia di prevenzione e controllo delle malattie trasmesse da alimenti degli operatori sanitari di SISP e dei servizi preposti alla sicurezza alimentare (SIAN, SVET) attraverso iniziative mirate di formazione. Nelle Procedure Dipartimentali di Gestione dei focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA), va dato rilievo al ruolo di case manager del referente MTA aziendale, al fine di ridurre le criticità legate alla gestione degli eventi e di rispondere ai debiti informativi verso il livello nazionale ed europeo.

Proseguono e si consolidano le azioni per la piena attuazione della DGR 828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi", al fine di migliorare il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare.

Risultati 2024

Indicatori e target

- (**IND1031**) "% di casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati sul totale dei casi sospetti testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM". Target: valore ottimale = 100%; valore accettabile = > 90%.

La % di casi sospetti segnalati e notificati dall'Azienda, nel 2024 è pari a 75% vs il 100% del 2023.
Nel 2024 è pervenuta segnalazione al servizio preposto per 12 casi sospetti di Arbovirosi; per altri 4 casi è stata inviata dai clinici richiesta di esami laboratoristici al laboratorio di riferimento, ma non è stata fatta segnalazione al DSP. Il richiamo alla necessità di segnalare al DSP anche i casi sospetti, nel periodo di attività vettoriale, per consentire la rapida attivazione delle azioni preventive da parte della sanità pubblica è stato più volte fatto alle Unità operative cliniche, per il tramite della Direzione Medica di Presidio.
Si sta valutando di avviare un incontro formativo/informativo con le Unità operative coinvolte nella sotto segnalazione per migliorare l'obiettivo nel 2025.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- (**IND1032**) Screening HCV sulla popolazione generale: percentuale di popolazione target (tutta la popolazione iscritta all'anagrafe sanitaria, inclusi gli Stranieri temporaneamente presenti, e nata dal 1969 al 1989) che ha effettuato test di screening nel periodo oggetto di osservazione. Target: valore ottimale = 45%; valore accettabile = > 35%.

L'AUSL di Imola mostra un valore percentuale 2024, il più alto a livello regionale, pari al 65,87%. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 40,35%.

- 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).

La relazione è stata redatta secondo le tempistiche in collaborazione con gli altri attori della rete IST metropolitana.

- (**IND1033**) Copertura media sistema sorveglianza RespiVirNet: Numero medio di persone assistite da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet ed attivi durante il periodo di sorveglianza/popolazione residenti nel territorio dell'Azienda USL. Target: >= 4%.

Il valore per l'AUSL di Imola, nel 2024, risulta pari a 1,87% vs 0,76% nel 2023. Il valore medio regionale è pari a 3,87%.

Nel 2024 la rete della sorveglianza InfluNet&RespiVirNet risulta costituita da 7 medici convenzionati (PLS/MMG), corrispondenti a una popolazione di circa il 7% degli assistiti, in linea con quanto richiesto dall' obiettivo.

- Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali; target: SI'.

Nel 2024 è' stata effettuata un'esercitazione in data 18 novembre, dalle ore 8.45 alle ore 17.30 dal titolo '"ESERCITAZIONE E AGGIORNAMENTO PIANO PANDEMICO AZIENDALE PANFLU"' con i seguenti obiettivi: approfondire i meccanismi di attivazione della allerta pandemica e delle funzioni di analisi del contesto e valutazione del rischio in situazioni di emergenza; consolidare un gruppo di lavoro in grado di supportare l'aggiornamento del piano aziendale Piano aziendale PanFlu; aggiornare e simulare l'attivazione del Piano aziendale PanFlu.

Obiettivo 1.2.4: Implementazione Piano prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Il nuovo **Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV 2023-2025)** è stato approvato dalla Conferenza Stato Regione e Province Autonome il 2 agosto 2023. L'offerta vaccinale prevista viene ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio si fa riferimento alle indicazioni regionali di tipo organizzativo relativamente a formazione e all'accesso alle prestazioni.

Nel 2024 è stato richiesto di recepire la DGR attuativa del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale ed eventuali atti integrativi che prevedano l'offerta vaccinale, oltre a garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alla vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2.

Dal 2021 l'Azienda, in base agli indirizzi regionali, ha attuato misure di recupero delle vaccinazioni non erogate a causa dell'ondata pandemica e anche per il 2024 si dovrà garantire il mantenimento delle offerte

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

vaccinali anche ai soggetti che, pur rientrando nelle categorie previste dalle offerte, non hanno usufruito della prestazione. Nel 2024 si dovrà continuare a garantire il monitoraggio, oltre a tutte le azioni correttive necessarie, per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Regionale Real Time (AVR-RT) per alimentare l'Anagrafe Vaccinale Nazionale.

Risultati 2024

Indicatori e target

In riferimento al monitoraggio degli indicatori NSG, si riportano due indicatori sulle coperture vaccinale pediatriche, monitorati su piattaforma SIVER (DGR programmazione e finanziamento – Edizione 2025).

- (**P01C**) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) – NSG.

Nel 2024 si rileva una copertura pari al 94,25% vs 95,44% del 2023. La media regionale risulta pari a 96,68%.

- (**P02C**) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) – NSG.

L'AUSL di Imola registra una copertura vaccinale 2024 pari a 94,36% vs 95,66% del 2023. La copertura media RER risulta pari a 96,49%.

Nel 2024 L'AUSL di Imola ha garantito la regolare programmazione delle sedute vaccinali anche se la percentuale raggiunta, nonostante un consolidato percorso di gestione delle inadempienze, risulta non raggiungere pienamente il target del 95%.

Per quanto concerne le coperture vaccinali adulti, si riportano i seguenti due indicatori:

- Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente. Target: >= 60%.

L'indicatore regionale non è disponibile. I valori riportati provengono da fonte interna aziendale.

Al 31/12/2024, su un totale di 1.826 residenti sul territorio dell'AUSL di Imola, appartenenti alla coorte dei nati nel 1959, n.ro 494 (27,05%) hanno ricevuto almeno una dose di pneumococco.

La percentuale è in aumento rispetto al 2023 (nell'ambito del quale si era raggiunto circa il 19% della coorte), pur non essendo stato raggiunto il target. Si fa presente che si tratta di una campagna vaccinale congiunta con gli MMG.

- Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente. Target: >= 40%.

L'indicatore regionale non è disponibile. I valori riportati provengono da fonte interna aziendale.

Al 31/12/2024, su un totale di 1.826 residenti sul territorio dell'AUSL di Imola, appartenenti alla coorte dei nati nel 1959, n.ro 508 (27,82%) hanno ricevuto almeno una dose di HZV. Il dato è in aumento rispetto al 2023 (nell'ambito del quale si era raggiunto circa il 26,23% della coorte) pur non raggiungendo il target.

- Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT. Target: <0,2% di dati in warning rispetto all'erogato.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

L'indicatore regionale non è disponibile. Per l'AUSL di Imola, la correzione di warning relativi ad errori di inserimento è avvenuta manualmente; si stanno elaborando delle modalità di correzione massiva per gli errori che non dipendono da operatori aziendali, ma da MMG/PLS ed enti fuori territorio.

Obiettivo 1.2.5: Programmi di screening oncologici

Risultati 2024

Nel corso del 2024 i dati di estensione di tutti i Programmi di screening sono buoni e sostanzialmente in linea con la media regionale, in particolare, in riferimento ai tassi di adesione.

Per quanto riguarda i dati di copertura della popolazione, per specifico programma, si riporta in tabella la rilevazione consolidata dalla Regione al 31/12/2024 per cervice, mammella e al 30/11/2024 per colon-retto.

Programmi regionali screening
(Rilevazione RER consolidata al 31/12/2024 per cervice, mammella, al 30/11/2024 per colon-retto)

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2021		2022		2023		2024	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening cervice - target 25-65	98,1%	97,8%	99,5%	99,4%	99,5%	99,6%	99,5%	99,7%
	Screening mammografico - target 45 - 49	99,9%	99,3%	99,9%	99,7%	100,0%	99,0%	99.9%	99,7%
	Screening mammografico - target 50 - 69	99,8%	99,0%	99.9%	99,6%	99,9%	98,1%	99,9%	99,1%
	Screening mammografico - target 70 - 74	99,9%	99,0%	99,9%	99,5%	100.0%	98,2%	99.9%	99,3%
	Screening Colon Retto - target 50-69	99,7%	93,2%	99,6%	95,9%	99,7%	96,1%	99,8%	96,8%
% Adesione a invito	Screening cervice - target 25-65	62,5%	63,3%	64,6%	65,3%	66,1%	65,9%	66,1%	66,5%
	Screening mammografico - target 45 - 49	72,3%	69,5%	70,5%	71,8%	63,9%	70,9%	69,3%	73,7%
	Screening mammografico - target 50 - 69	69,9%	69,3%	71,3%	71,0%	67,7%	70,4%	68,2%	72,7%
	Screening mammografico - target 70 - 74	68,6%	69,9%	70,2%	72,3%	67,5%	71,4%	67,5%	72,9%
	Screening Colon Retto - target 50-69	55,3%	50,6%	55,5%	53,2%	53,1%	52,8%	54,5%	52,8%

Per il 2024, come previsto nel programma libero screening oncologici (PL13) del Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, 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 colorettale si richiede almeno un incremento rispetto al 50% del valore accettabile.

Si riporta il monitoraggio su piattaforma SIVER (DGR programmazione e finanziamento – Edizione 2025):

- (**IND761**) Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Target: ≥ 70%.

Nel 2024, l'Azienda riporta una % pari al 68,29% vs 71,02% nel 2022 (2023: ND). Il valore % regionale 2024 risulta pari a 72,87%.

- (**IND762**) Screening cervice uterina: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Target: ≥ 60%.

L'AUSL di Imola rileva un valore 2024 pari a 66,11 vs 64,57% nel 2022 (2023: ND). Il valore % regionale 2024 risulta pari a 66,53%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- (**IND763**) Screening colorettale: % di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Target: ≥ 50%.

L'Azienda mostra un valore 2024 pari a 54,54% vs 55,48% nel 2022 (2023: ND). Il valore % regionale 2024 risulta pari a 52,78%.

- (**P15CC**) Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di I° livello, in un programma organizzato, per colon retto - NSG. Valore di riferimento: ≥ 50%; per mammella: ≥ 60%.

Dato non disponibile su SIVER - DGR programmazione e finanziamento - Edizione 2025.

Obiettivo 1.2.6: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Ai fini della riduzione degli infortuni, con priorità per quelli mortali e delle malattie lavoro correlate, la Regione ritiene opportuno prevedere un'attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione (e più in generale di P.G.) condotta sia dai Servizi di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPSAL) e sia dalle Unità Operative Impiantistiche e Antinfortunistiche (UOIA) dei Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP), rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia, agricoltura e logistica ad alcuni rischi prioritari quali ad esempio il rischio cancerogeno, stress lavoro correlato e da sovraccarico biomeccanico. L'obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, individuato al 7,5% per 2024, va collocato in questa cornice di riferimento, valorizzando anche attività di controllo che non prevede accessi ispettivi in azienda. Ai fini del conseguimento di tale obiettivo si mantiene l'indicazione del contributo, tendenzialmente del 10%, da parte delle UOIA.

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 se 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 da erogare. A questo scopo si mantiene l'obiettivo sulle prestazioni specialistiche di medicina del lavoro, sulla valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzate alla emersione delle patologie occupazionali.

Prosegue l'attuazione del Piano amianto regionale, tramite il mantenimento delle seguenti azioni: assistenza informativa e sanitaria ai lavoratori ex-esposti ad amianto tramite gli ambulatori attivati presso i DSP; promozione della microraccolta di Materiali Contenenti Amianto (MCA); vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di MCA; implementazione del COR lavoratori ex-esposti ad amianto.

Indicatori e target:

- (**IND0185**) % aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo: >= 7,5% delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- (**IND0708**) N. cantieri rimozione amianto controllati su totale piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 D. Lgs 81/08). Target: >= 15%.
- (**P07CA**) 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.

Risultati 2024

Per quanto concerne l'indicatore, sotto riportato, monitorato anche su piattaforma regionale SIVER, si riporta quanto segue:

- (**IND185**) % aziende con dipendenti ispezionate – GRIGLIA LEA. (Target: >= 7,5%).

L'Azienda mostra un valore 2024 pari a 9,08% vs 8,74% nel 2023. Il dato medio regionale 2024 risulta pari a 8,29%. Nel 2024 sono state controllate 406 unità produttive, pari al 6,5% di 6.258 unità esistenti. Di queste, 8 aziende (2%) sono state controllate senza accesso ispettivo. La copertura complessiva comprende, inoltre, le Unità locali controllate in orari non convenzionali (84) e quelle controllate sul territorio imolese da UOIA AUSL Bologna (78). Complessivamente si arriva a 568 aziende controllate: il 9,1% di 6.258.

- (**IND708**) % cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08. Target: ≥ 15%.

L'AUSL di Imola riporta un valore 2024 pari a 22,22% vs 24,04% nel 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 22,15%. I dati interni confermano il 22% nel rispetto del target. Nel 2024 sono stati ispezionati n. 24 cantieri di amianto su 1.108 piani ricevuti.

- (**P07CA**) Denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente. Target: riduzione rispetto il valore medio del triennio precedente; il valore viene calcolato dalla Regione a livello provinciale.

Il dato provinciale rilevato su SIVER per l'AUSL di Imola evidenzia, nel 2024, una riduzione rispetto all'anno precedente pari a -0,57 vs -13,4 del 2023. La riduzione media regionale nel 2024 risulta pari a -1,33.

Si rammenta che gli elementi che intervengono nella composizione di questo indicatore presentano molte variabili governabili dalla UOC PSAL, solo in parte.

- 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. Target: SI

A fronte di tale obiettivo nella DGR 2181 del 18 dicembre 2022 è stato finanziato (20.000 euro) un progetto a valenza locale "Implementazione delle attività dell'Ambulatorio di Medicina del Lavoro con 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".

Nel 2024 la DGR 1320 del 01/07/2024 "Approvazione del documento "Implementazione degli ambulatori specialistici di medicina del lavoro di cui alla DGR 1410/2018, nell'ambito della Rete delle Case di Comunità, con definizione dei percorsi ambulatoriali finalizzati a uniformare l'accesso e l'oggetto delle Prestazioni e

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

mirati alla promozione di un modello integrato di assistenza sanitaria ambulatoriale finalizzata all'emersione delle patologie occupazionali."

L'obiettivo si ritiene raggiunto con la Delibera del DG della AUSL di Imola n. 200 dell'11/11/2024 ad oggetto "Approvazione del documento 1320/24 "Implementazione degli ambulatori specialistici di medicina del lavoro di cui alla DGR 1410/2018, nell'ambito della rete delle Case di Comunità, con definizione dei percorsi ambulatoriali finalizzati a uniformare l'accesso e l'oggetto delle prestazioni e mirati alla promozione di un modello integrato di assistenza sanitaria ambulatoriale finalizzata all'emersione delle patologie occupazionali - presa d'atto e provvedimenti conseguenti".

Obiettivo 1.2.7: Strutture sanitarie, socioassistenziali e sociosanitarie

La Legge Regionale 22/2019, recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, ha innovato la materia, introducendo nuove misure quali l'istituto della Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria per garantire ai cittadini la tutela della salute, attraverso la sorveglianza sull'intera offerta dei servizi sanitari. La Legge regionale è, altresì, intervenuta in tema di autorizzazione all'esercizio; ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie.

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.

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

Risultati 2024

Indicatori e target

- Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali: target 100% delle strutture autorizzate/anno.

In riferimento all'Anagrafe regionale delle strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali, l'AUSL di Imola ha garantito, nel 2024, il completo aggiornamento delle nuove strutture autorizzate e delle strutture cessanti l'attività.

- Avvio 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.

Il numero totale di strutture presenti sul nostro territorio autorizzate e non accreditate per il 2024 ammonta a n.ro 22 strutture. L'attività di vigilanza è stata effettuata secondo l'obiettivo previsto, attraverso la costituzione di un gruppo ispettivo multidisciplinare e sono state ispezionate in totale n.ro 5 strutture autorizzate e non accreditate, utilizzando la check list regionale realizzata a questo scopo. I risultati della vigilanza sono stati trasmessi alla regione mediante un format informatico costruito a tale scopo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

OBIETTIVO 1.3: Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Il **Piano Regionale Integrato (PRI)** comprende in un unico documento la programmazione regionale dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria. Il PRI individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano. Nel 2024 si richiede un impegno al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori. È stato individuato per il 2024 un sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali", quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e quelli che riguardano attività indicate come "prioritarie" dal Ministero della Salute nel Piano nazionale integrato.

Il livello regionale, pertanto, monitora tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) istituito dal Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria". Due indicatori rientrano nel "CORE", set di indicatori che il Ministero della Salute ha scelto per valutare le regioni: **P10Z** "Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino" e **P12Z** "Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale".

Il terzo indicatore, **P11Z** "Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti", riguarda attività di controllo su requisiti degli allevamenti a cui i cittadini sono particolarmente sensibili e di importanza strategica per avviare un percorso di miglioramento della sostenibilità della zootecnia.

Si mantiene rispetto al 2023 un indicatore specifico relativo ad attività di prevenzione ed eradicazione della Peste Suina Africana (PSA), che rappresenta una importante emergenza: verifica dei livelli di biosicurezza esistenti negli allevamenti suini. Per il 2024 il programma deve comprendere almeno il 20% del totale degli allevamenti suini commerciali di tipo stabulato presenti sul territorio e in aggiunta almeno un terzo degli allevamenti semibradi aperti con presenza di capi.

Un ulteriore indicatore riguarda l'attività di supervisione in sicurezza alimentare ed è ricompreso fra quelli richiesti annualmente dal Ministero della Salute. Si ritiene tale indicatore particolarmente importante, in quanto l'attività di supervisione è necessaria per garantire uniformità ed efficacia ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali, come riportato nel Regolamento 2017/625 e sottolineato dalle raccomandazioni effettuate in corso di Audit sui controlli ufficiali effettuati dalla Commissione e dal Ministero della Salute.

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.

In coerenza con quanto disposto dal PRI, i Dipartimenti di Sanità Pubblica devono dotarsi di una organizzazione in grado di gestire le molteplici emergenze di competenza, raccordandosi con gli Enti e Autorità competenti.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Indicatori e target:

- Indicatori sentinella regionali: % indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; target 100% - Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL.
- **Supervisioni in sicurezza alimentare**: numero di supervisioni rendicontate alla Regione entro il 31 marzo dell'anno successivo con l'invio della relativa documentazione; target: trasmissione di due evidenze, riferite a due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria di cui all'art. 7 quater del D.lgs. 502/92 (SIAN e unità operative SVET).
- (**P10Z**) Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino - NSG. Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni dalle AUSL. Target: >=95%.
- (**P11Z**) Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti - NSG. Target: >=95%.
- (**P12Z**) Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, riferite alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale - NSG. Fonte dati: sistema nazionale NSIS. Target: >=95%.
- Attivazione di 1 sportello front-office per ogni AUSL, finalizzato agli adempimenti amministrativi necessari per l'implementazione del SINAC. Target: 100%.

Risultati 2024

La programmazione aziendale 2024 ha avuto come riferimento il **Piano Regionale Integrato (PRI)** vigente ed è riconducibile in quattro **Piani specifici** (Area A, Area B, Area C, Attività integrata SIAN-SVET), corrispondenti ad aree tecniche disciplinari differenti; la rendicontazione dei singoli piani è stata inviata in Regione con le schede SISVET e/o caricata sul sistema SEER dell'IZSLER e nel portale Vetinfo del Ministero della Salute. Durante il 2024 si sono consolidate alcune pratiche operative utili a rendere più efficiente l'operatività, quali:

- sono state adottate soluzioni organizzative tali da permettere l'associazione di diverse attività di controllo ufficiale eseguite con un unico sopralluogo (es. ispezione e campionamento);
- in caso di necessità, al fine di non rischiare di effettuare controlli "a vuoto" e contestualmente acquisire informazioni anticipatamente, per ridurre il tempo di permanenza in loco, è stato effettuato il preavviso dell'operatore, come previsto dall'articolo 9, punto 4 del Reg. 625/2017;
- è stato realizzato, ove possibile, parte del controllo da remoto, in particolare la parte dell'esame documentale legata al controllo stesso.

Durante l'anno 2024 è continuata la rimodulazione del personale dell'Unità Operativa, in particolare:

- pensionamento di un Dirigente Veterinaria dell'Aerea disciplinare Igiene Alimenti e sua sostituzione;
- avvicendamento di tutti e tre i tecnici della prevenzione in forza l'Unità Operativa.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Valutando i risultati ottenuti, in termini di prestazioni "pesate" per l'UOC Igiene Veterinaria, come già riportato nel report di I livello gennaio-dicembre 2024, rispetto ai due anni precedenti si può osservare quanto riportato in tabella.

	Nr. Prestazioni	Nr. Prestazioni pesate	Media annuale operatori presenti (Veterinari + TdP)
Anno 2022	9.898	21.082	10
Anno 2023	8.689	16.102	9,8
Anno 2024	8.685	16.041	9,8

A commento di tali risultati, tenuto conto della situazione del personale sopra esposta, si può affermare che la diminuzione del numero di prestazioni è correlabile e proporzionata al personale operante ed al livello di esperienza maturata dallo stesso. Inoltre, in tali prestazioni è stata comunque data priorità:

1. a tutte le attività "a domanda" del territorio, in modo da non causare interruzioni nei controlli ufficiali che avrebbero avuto diretto riflesso sulle attività produttive;
2. alle attività di controllo ufficiali "programmate" finalizzate a garantire uno standard di sicurezza alimentare come richiesto dalla normativa ed allineato agli obiettivi regionali "Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito, benessere e protezione animale e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino" (IND1037 e supervisioni in sicurezza alimentare).

Si riporta di seguito la rendicontazione di dettaglio collegata al P10Z, P11Z e P12Z (obiettivi LEA misurati nel NSG).

(**P10Z**) "Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino – NSG".

P10Z	OBJ PRI %	programmati	eseguiti		x	% risultante	% atteso
anagrafe aziende bovina	3% BDN	**4**	**5**	125,00	0,1	12,50	10
anagrafe aziende ovicaprine	3% BDN	**6**	**7**	116,67	0,05	5,83	5
anagrafe capi ovicaprini	5% BDN	**201**	**386**	192,04	0,05	9,60	5
anagrafe aziende suine	1% BDN	**1**	**1**	100,00	0,1	10,00	10
anagrafe aziende equine	5% BDN	**11**	**14**	109,09	0,1	12,73	10
anagrafe allevamenti apistici	1% BDN	**9**	**9**	100,00	0,1	10,00	10
PNAA campioni	100%	**33**	**34**	103,03	0,3	30,91	30
controlli farmacosorveglianza	varie	**59**	**61**	103,39	0,2	20,68	20
% RISULTANTE						**112,25**	**>= 95%**

Per l'anno 2024 sulla base dell'algoritmo (tra l'altro rientrante nel CORE) degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), si è ottenuto un risultato superiore alla percentuale richiesta.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

(**P12Z**) "Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, riferite alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale – NSG".

P12Z	OBJ PRI %	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	% atteso
PNR campioni	>98%	**45**	**45**	100,00	0,4	40,00	
% RISULTANTE						**40,00**	**>= 38**

Anche questo indicatore rientra nel CORE ed il risultato ottenuto supera l'atteso. Viene qui rendicontata la sola parte di attività di competenza della UOC Igiene Veterinaria, in quanto la restante attività, riguardante la percentuale di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari e per la ricerca di additivi alimentari, viene rendicontata dalla UOC Igiene e sanità pubblica per competenza.

(**P11Z**) "Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti – NSG".

P11Z	OBJ PNBA	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	%atteso
benessere vitelli	100%	**4**	**4**	100,00	0,2	20,00	20
benessere suini	100%	**8**	**8**	100,00	0,2	20,00	20
benessere ovaiole	100%	**1**	**1**	100,00	0,2	20,00	20
benessere polli carne	100%	**1**	**1**	100,00	0,2	20,00	20
benessere altri bovini	100%	**5**	**6**	120,00	0,1	12,00	10
benessere macellazione	100%	**1**	**3**	300,00	0,1	30,00	10
% RISULTANTE						**122,00**	**>=95%**

Anche l'obiettivo del controllo sul benessere degli animali, misurato da questo indicatore è stato pienamente raggiunto.

OBIETTIVO 1.4: 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, l'AUSL di Imola è tenuta a 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;
- prosecuzione dell'attuazione della DGR 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" con attenzione al rischio tubercolosi sulla base delle indicazioni fornite dal documento "Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati";

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- promozione ed offerta attiva delle vaccinazioni raccomandate nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025, agli operatori sanitari valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro che prosegue nel PRP 2021-2025, attualmente vigente;
- 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";
- prosecuzione della raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario, utilizzando la scheda regionale, in attuazione del progetto di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, inserito nell'attuale PRP 2021-2025, monitorando i risultati delle azioni realizzate.

Risultati 2024

Con riferimento agli obiettivi della DGR 954/2024 si evidenzia quanto segue.

Indicatori e target

- (**IND0174**) Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari; target: >=40%, o evidenza di incremento rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente.

Nel corso della campagna vaccinale 2024-2025 la somministrazione delle vaccinazioni per i dipendenti è stata garantita presso il Servizio aziendale Medicina Preventiva; per facilitare l'accessibilità alla vaccinazione sono state programmate sedute vaccinali anche presso l'Ospedale Nuovo, come previsto dal Piano pandemico PanFlu. Tutte le vaccinazioni somministrate ai dipendenti dalla Medicina Preventiva sono state registrate sul gestionale "Arianna" (cartella sanitaria e di rischio informatizzata), secondo le indicazioni regionali. Nonostante le azioni intraprese a livello aziendale per promuovere la vaccinazione anti-influenzale, a cui la Medicina Preventiva ha garantito tutto il supporto operativo necessario (in collaborazione con l'Igiene Pubblica per la copertura della presenza medica, considerate le difficoltà organizzative che anche nel 2024 hanno caratterizzato il Servizio), la copertura vaccinale non ha raggiunto il target definito dalla RER, attestandosi su una adesione del 21% (sul totale dei dipendenti AUSL) e del 20% considerando i soli operatori sanitari: si evidenzia un importante incremento nella adesione alla vaccinazione anti-influenzale da parte dei MMG e PLS (46% di adesione). Si precisa che i dati sono verosimilmente sottostimati in quanto non sono visibili all'AUSL di Imola le vaccinazioni somministrate presso altre Aziende (es. per dipendenti AUSL di Imola residenti presso altra AUSL che hanno effettuato la vaccinazione presso il proprio MMG).

	Campagna 2022/2023			Campagna 2023/2024			Campagna 2024/2025			
Macro mansione	**in servizio**	**di cui vaccinati**	**% adesione**	**in servizio**	**di cui vaccinati**	**% adesione**	**in servizio**	**di cui vaccinati**	**% adesione**	**Delta**
Comparto amministrativo	173	43	25%	173	39	23%	175	41	23%	**1%**
Comparto sanitario	1.032	155	15%	1.006	173	17%	1243	210	17%	**0%**
Comparto tecnico	126	15	12%	120	19	16%	109	16	15%	**-1%**
Dirigenza altra	11	5	45%	11	7	64%	16	9	56%	**-7%**
Dirigenza sanitaria	324	94	29%	325	116	36%	326	111	34%	**-2%**
N/A	275	35	13%	262	34	13%				**-13%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Totali	**1.941**	**347**	**18%**	**1.897**	**388**	**20%**	**1869**	**387**	**21%**	**0%**
Solo sanitari	**1.356**	**249**	**18%**	**1.331**	**289**	**22%**	**1569**	**321**	**20%**	**-1%**
MMG / PLS	118	12	10%	114	15	13%	116	53	46%	**33%**
Sanitari (dipendenti + MMG/PLS)	**1.474**	**261**	**18%**	**1.445**	**304**	**21%**	**1.685**	**374**	**22%**	**1%**

Fonte dati: Business Objects (estrazione al 20/02/2025)

N.B: l'estrazione rileva i presenti in servizio al 20/02/2025.
Si precisa che i dati sono relative alle vaccinazioni somministrate nei diversi setting aziendali, ciascuno dei quali registra le vaccinazioni in un proprio applicativo gestionale:
- Medicina Preventiva (Cartella Clinica del Medico Competente - Arianna)
- Igiene Pubblica (OnVac)
- MMG (Portale SOLE)

N.B: I dati sono verosimilmente sottostimati in quanto non sono visibili all'Ausl di Imola le vaccinazioni eventualmente somministrate presso altre Ausl (es. per dipendenti AUSL di Imola residenti presso altra AUSL che hanno effettuato la vaccinazione c/o il proprio MMG).

- Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali; target: 100%.

Tutte le vaccinazioni somministrate ai dipendenti c/o la Medicina Preventiva sono state registrate sul gestionale "Arianna" (cartella sanitaria e di rischio informatizzata) secondo le indicazioni regionali, per un totale di 624 vaccinazioni somministrate, di cui:

- Anticovid 118
- Antinfluenzali 317
- Hengerix B (anti-HBV) 131
- Priorix (anti-MPR) 47
- Varivax (anti-varicella) 11.

Si precisa che non possono essere registrate sul gestionale le vaccinazioni somministrate ai dipendenti presso altri Servizi aziendali (es. Igiene Pubblica) o presso il proprio MMG, che ovviamente utilizzano per la registrazione delle vaccinazioni i propri gestionali.

- 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; target: 100%.

Per tutti i nuovi assunti viene controllata la copertura immunitaria e le informazioni sono state registrate nella cartella sanitaria e di rischio informatizzata.

- Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive; target: >=90%.

Nel corso del 2024 l'Azienda ha garantito l'implementazione della nuova piattaforma gestionale regionale SegnalER, che include anche le segnalazioni PREVIOS (rif. "Scheda A12 Violenza su operatore").
I dati degli eventi segnalati occorsi nel 2024 (registrati su SegnalER) sono stati trasmessi direttamente dalla Regione al Ministero entro il 10/01/2025.
Il monitoraggio degli eventi aggressivi, inclusa l'analisi delle segnalazioni di aggressione fisica, viene garantito nell'ambito degli incontri periodici del Gruppo aziendale PREVIOS.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Come previsto dalla procedura aziendale, eventuali casi particolarmente significativi sono oggetto di specifici sopralluoghi e/o analisi multidisciplinare approfondita (SEA).
Si evidenzia che nel 2024 è stato aperto un "evento sentinella" (per un evento occorso in SPDC): quando è stata fatta la segnalazione PREVIOS su SegnalER (subito dopo l'evento) la prognosi per l'infortunio era di 21 giorni; quindi, la Scheda è stata chiusa con un esito di livello 6.
Successivamente, in seguito a ulteriori accertamenti, è stato poi fatto un prolungamento dell'infortunio arrivando a una prognosi superiore a 40 giorni; visto che la Scheda SegnalER chiede il numero di gg di prognosi all'apertura dell'infortunio, d'accordo con la RER non è stata modificata la Scheda SegnalER, ma è stata effettuata la segnalazione SIMES al Ministero, come previsto dal protocollo per la gestione degli eventi sentinella.

OBIETTIVO 1.5: PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan

Il **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)** prevede tra le proprie 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 regionale.
Al fine di assicurare lo sviluppo e il mantenimento delle competenze sul tema della lotta all'antibioticoresistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza sia delle figure dedicate che degli operatori sanitari e sociosanitari che operano in tutti i setting assistenziali, a livello regionale è stato istituito, in coordinamento con l'ASSR, un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare per la formazione in tema di Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) con la funzione di definire la strategia formativa, individuare le priorità, le modalità più efficaci per raggiungere gli obiettivi formativi (programmi formativi regionali/indicazione alle Aziende sugli obiettivi da raggiungere, modalità di formazione più efficaci), le metodologie e gli strumenti per valutare l'efficacia della formazione (Determinazione n. 832 del 19/01/2022 di costituzione del gruppo di lavoro multidisciplinare "Formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza").
Nel 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 di lavoro (Determinazione n. 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 aziendale di programmazione della formazione in tema di antimicrobicoresistenza.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Raggiungimento Milestone al T3 2024 - Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere. Target: SI'.

Con Deliberazione n. 226 del 10/11/2023 è stato approvato il nuovo documento intitolato "Documento Aziendale di Programmazione del percorso formativo in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza (AMR) - TRIENNIO 2024-2026", contenente la pianificazione formativa presentata e

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

discussa in seno al Collegio di Direzione in data 6/11/2023 ed elaborata sulla base delle indicazioni regionali contenute nelle Linee d'indirizzo di riferimento per il 2024.

Il documento aziendale è stato poi trasmesso tempestivamente al livello regionale come richiesto.

Il documento comprende la pianificazione della formazione prevista dal **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)** attività 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", per il raggiungimento dell'obiettivo assegnato dalla Regione pari a n. 582 operatori sanitari formati sui contenuti dell'Allegato A del PNRR, entro il 30/06/2026.

I corsi previsti nell'Allegato A del PNRR, sono stati progettati, accreditati ECM ed avviati.

Di seguito la tabella che riporta i codici degli eventi realizzati e registrati sul Portale WHRTI- Formazione.

codice gru	titolo	tipologia di formazione	n ore
7130.1	PNRR MODULO A CORSO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO	FAD E-Learning	14
7130.2	PNRR MODULO A CORSO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO	FAD E-Learning	14
7130.3	PNRR MODULO A CORSO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO	FAD E-Learning	14
7130.4	PNRR MODULO A CORSO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO	FAD E-Learning	14
7130.5	PNRR MODULO A CORSO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO	FAD E-Learning	14
7200.1	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO C	Residenziale	3
7200.2	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO C	Residenziale	3
7200.3	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO C	Residenziale	3
7200.4	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO C	Residenziale	3
7200.5	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO C	Residenziale	3
7201.1	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7201.2	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7201.3	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7201.4	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7201.5	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7201.6	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7201.7	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7201.8	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO MEDICO E SPDC	FSC training individualizzato	2
7261.1	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO CHIRURGICO	FSC training individualizzato	2
7261.2	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO CHIRURGICO	FSC training individualizzato	2
7261.3	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO CHIRURGICO	FSC training individualizzato	2
7261.4	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO CHIRURGICO	FSC training individualizzato	2
7262.1	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE	FSC training individualizzato	2
7262.2	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE	FSC training individualizzato	2
7262.3	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE	FSC training individualizzato	2
7263.1	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - AREA AMBULATORIALE	FSC training individualizzato	2
7263.2	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - AREA AMBULATORIALE	FSC training individualizzato	2
7263.3	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - AREA AMBULATORIALE	FSC training individualizzato	2
7263.5	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - AREA AMBULATORIALE	FSC training individualizzato	2
7263.6	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - AREA AMBULATORIALE	FSC training individualizzato	2
7263.7	PNRR - LA PREVENZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE - MODULO B - AREA AMBULATORIALE	FSC training individualizzato	2

Complessivamente al 31/12/2024 hanno completato il percorso di formazione previsto (Modulo A + B+ C) n. 347 professionisti a cui s e ne aggiungono n. 4 che hanno frequentato il corso G.I.A.N.O. (Modulo D).

OBIETTIVO 1.6: Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)

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'Antimicrobicotesistenza (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 N. 540 del 12/04/2023 e N. 15468 del 14/07/2023), avviando i lavori a livello regionale.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali (PRCAR) per l'ambito veterinario e ambientale. Target: Sì.

Nel corso del 2024 l'obiettivo è stato raggiunto completando le seguenti attività:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Presso AUSL Imola: organizzazione a livello di Dipartimento di Sanità Pubblica di 2 cabine di regia (5/7/2024 e 19/12/2024) finalizzate al coordinamento e verifica dell'andamento degli obiettivi locali del Piano Regionale della Prevenzione, tra cui il PNCAR.
- Presso Regione Emilia-Romagna: partecipazione dei referenti AUSL Imola agli incontri regionali del 6/6/2024 e 23/10/2024, finalizzati al coordinamento e verifica dell'andamento degli obiettivi regionali PNCAR.

OBIETTIVO 1.7: La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica

La Regione, in attuazione alle specifiche normative di settore, sta definendo in maniera puntuale la Rete regionale dell'emergenza nell'ambito delle competenze in capo ai Dipartimenti di Sanità Pubblica, ovvero l'insieme delle strutture, dei mezzi, delle tecnologie e degli operatori organizzati per le attività di:

- vigilanza igienico-sanitaria;
- controlli sulle acque potabili fino al ripristino degli acquedotti;
- disinfezione e disinfestazione;
- controllo alimenti, distruzione e smaltimento avariati;
- raccolta e smaltimento animali morti;
- sorveglianza epidemiologica ed eventuali profilassi;
- sanità e benessere degli animali;
- sanità pubblica nei centri di accoglienza.
- verifica e ripristino delle attività produttive.

Il miglioramento dell'attuale organizzazione del sistema sanitario territoriale diviene necessario e non più rinviabile per i progressi raggiunti nella gestione delle emergenze, che richiedono un adeguamento organizzativo per migliorare gli standard qualitativi di intervento in sanità pubblica. Infatti, ogni evento calamitoso, di qualsiasi natura, prevede l'intervento della componente sanitaria e socio-sanitaria, la quale deve operare attraverso attivazioni di specifici protocolli e con modalità strettamente connesse alla tipologia di evento, all'organizzazione dei servizi locali ed al territorio di riferimento.

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 DGR 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.

Con successiva DGR 1370 del 07/08/2023, sono stati approvati specifici modelli operativi di intervento.

In particolare, per quanto riguarda il modello operativo di intervento per rischi - sismico – idraulico – idrogeologico e il modello operativo di intervento per le emergenze epidemiche veterinarie, 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 d'affezione, soccorso animali da reddito, soccorso animali in allevamento avicunicolo).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Organizzazione di iniziative di aggiornamento e formazione in merito alla gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di sanità pubblica.
- 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.

Per quanto riguarda iniziative di aggiornamento e formazione in merito alla gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di sanità pubblica, nell'anno 2024 si è provveduto:

1. alla partecipazione ad un corso tenuto da Protezione civile in data 18 settembre 2024 dal titolo "Nuovo piano di emergenza della Protezione Civile", a cui successivamente è seguita una formazione interna "a ricaduta" nell'ambito dell'UOC Igiene Veterinaria;
2. Redazione del piano di emergenza ed evacuazione del Canile e Gattile di Imola.

Nell'ambito dell'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, nel 2024 si è provveduto alla attivazione, congiuntamente con AUSL di Bologna e altri Enti, del Gruppo Operativo Territoriale (GOT) di Area Città Metropolitana di Bologna finalizzato al contrasto della diffusione dell'epidemia di Peste Suina Africana. Il GOT è stato formalizzato con determinazione della Giunta Regionale Emilia-Romagna n. 14504 del 15/07/2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

9.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

OBIETTIVO 2.1: Potenziamento dell'assistenza territoriale

Per il 2024 vengono definiti (DGR 945/2024) i seguenti obiettivi:

- Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022 in condivisione con le Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie e in riferimento al monitoraggio di cui all'articolo 2 del DM 23 maggio 2022, n.77.
- Favorire la partecipazione delle comunità: 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.
- 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.
- Promozione dell'utilizzo di strumenti di telemedicina (DGR 1227/2021) per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività, in attesa del pieno sviluppo della nuova piattaforma regionale.
- Garantire la sistematica e tempestiva alimentazione ed aggiornamento del sistema informativo delle Case della Comunità sia nella prospettiva degli utenti sia nella prospettiva del governo dell'offerta.
- Rafforzamento dell'attività Consultoriale con particolare riferimento a quella rivolta agli adolescenti negli spazi giovani.
- Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Sperimentazione di progetti di coinvolgimento della comunità nelle Case della Comunità in coprogettazione e coprogrammazione con il terzo settore, gli EELL e i Dip di Sanità pubblica soprattutto per le iniziative di promozione della salute. Target: Evidenza di almeno un progetto / distretto (relazione).

Nel 2024 è stata garantita, in autonomia, la progettazione e relativa implementazione dei corsi di disassuefazione al fumo all'interno del complessivo progetto di promozione della salute e dei corretti stili di vita. L'obiettivo di salute del Progetto è la prevenzione delle malattie cronico-degenerative dovute al fumo di tabacco, con conseguente riduzione della morbosità e mortalità correlata.

Nel 2024 sono stati eseguiti 2 percorsi di promozione alla salute sulla lotta al tabagismo all'interno della Casa della Comunità Hub di Castel S. Pietro Terme, oltre ad incontri aperti alla cittadinanza organizzati all'interno delle 4 Case della Comunità dell'AUSL di Imola, in collaborazione con il terzo settore su temi riguardanti la promozione alla salute e corretti stili di vita.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In considerazione dell'attivazione da parte del Dipartimento di Sanità pubblica di una attività ambulatoriale dedicata al contrasto dei fattori di rischio modificabili (sedentarietà e cattiva alimentazione) nei pazienti affetti da condizioni cronico-degenerative in fase iniziale clinicamente stabili, nel 2024 è stata pianificata ed attivata, una formazione dedicata agli operatori sanitari e non, che si occupano di cronicità negli adulti (MMG, fisioterapisti, medici e infermieri di medicina interna, cardiologia, pneumologia, oncologia, psichiatria, nefrologia, endocrinologia, neurologia, assistenti sanitari, tecnici della prevenzione, psicologi, terapisti della neuro e psicomotricità età evolutiva, tecnici della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, tecnici della riabilitazione psichiatrica, tecnici di neurofisiopatologia, dietista) al fine di incentivare una corretta prescrizione di attività motoria adattata e una sana alimentazione.

Inoltre, sulla base di una delibera aziendale con protocollo n° 0035169 del 27/10/2023, nel 2024 è partito il **progetto #CasaCommunityLab** che è un metodo trasformativo/partecipativo adottato dalla Regione Emilia-Romagna per supportare l'innovazione e la creazione di spazi dialogici tra le equipe multidisciplinari che andranno a progettare le Case di Comunità. Il progetto mira a rafforzare l'assistenza sanitaria territoriale, secondo quanto indicato nel **DM 77/2022 e nella Missione 6 Salute del PNRR** e promuove modelli integrati, orientati alla prevenzione, alla partecipazione comunitaria e all'equità nell'accesso alle cure, favorendo la transizione da Casa della Salute a Casa della Comunità, con un approccio centrato sul cittadino. A Imola si è scelto di intervenire sull'Area Accoglienza della Casa della Comunità, riconoscendo il ruolo cruciale nell'organizzazione dei servizi sanitari e sociali.

Questo intervento si distingue anche per l'impegno a garantire equità nell'accesso ai servizi per tutti i cittadini, in particolare per coloro che provengono da contesti vulnerabili. Il percorso partecipativo si è concentrato sulla progettazione condivisa. Sono stati organizzati nel 2024, due eventi con focus sull'area funzionale Accoglienza della CDC Hub di Imola, che ha visto la partecipazione di operatori, associazioni e volontariato, con focus su relazione di presa in carico, accessibilità e integrazione tra i servizi.

Sono state raccolte proposte concrete per costruire una visione condivisa dell'Area Accoglienza che sarà sviluppata nei primi mesi del 2025, con un forte impegno verso l'inclusione e l'equità nell'accesso ai servizi per tutti i membri della comunità.

- Attività da parte dell'Infermiere di **Famiglia e Comunità**. Target: Evidenza del numero di IFeC presenti, della tipologia di pazienti in carico, delle attività svolte (relazione).

L'Azienda nell'ambito dell'implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale con l'identificazione dell'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare con finalità anche di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici ha attuato uno specifico percorso formativo sull'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità, al fine di implementare tale funzione nel corso del 2025, ferma restando la disponibilità di risorse.

Su piattaforma regionale SIVER (DGR programmazione e finanziamento – Edizione 2025), nell'ambito dell'area sul potenziamento dell'assistenza territoriale, si riporta il risultato 2024 di obiettivi/indicatori sul tasso di ospedalizzazione in età adulta e pediatrica e per alcune selezionate patologie croniche, previsti dal

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nuovo Sistema di garanzia, di cui i primi due indicatori sotto riportati specificatamente previsti dalla DGR 945/2024:

- (**D03C**) Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco. Target: ≤ 259 per 1000 ab.

L'Azienda nel 2024 registra un tasso std pari a 222,69 vs 228,38 del 2023. Il tasso regionale 2024 risulta pari a 242,85.

- (**D04C**) Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite. Target: ≤ 56 per 100.000 ab.

L'AUSL di Imola nel 2024 registra un tasso std pari a 98,74 vs il 111,76 del 2023. Il tasso regionale 2024 risulta pari a 82,48.

Nel 2024 sul territorio dell'AUSL di Imola sono presenti 3 **Case della Comunità (CdC)**: di Castel S. Pietro Terme (Hub) e Medicina (Spoke) e la Casa della Comunità della Vallata del Santerno, che operano in coerenza con gli indirizzi strategici e le indicazioni realizzative e di organizzazione funzionale fornite dalla Regione Emilia-Romagna (DGR 291/2010 e DGR 2128/2016). La CdC della Comunità della Vallata del Santerno, con sede a Borgo Tossignano, si configura nell'ambito distrettuale imolese come elemento spoke della rete integrata dei servizi.

Nel 2024 hanno avuto inizio i lavori strutturali per la realizzazione della **4° CdC** sul territorio, la **Casa della Comunità di Imola (Hub),** che ha visto l'attuazione degli interventi previsti da un 1° stralcio (finanziamento statale) e da un 2° stralcio correlato ai finanziamenti PNRR. Nell'ottica del rafforzamento dei servizi territoriali, il progetto si pone l'obiettivo di ampliare l'offerta al cittadino attraverso la creazione di nuovi spazi per la presa in carico della cronicità, supportati dai relativi ambulatori specialistici quali diabetologia, pneumologia, cardiologia, ecc. Oltre a questi interventi, sono stati elaborati progetti di fattibilità finalizzati alla manutenzione straordinaria: Casa della Comunità di CSPT (Area accoglienza); Casa della Comunità di Medicina; Ospedale di Comunità.

Nel rispetto dei principi e degli obiettivi di pianificazione regionale ed in coerenza con le strategie aziendali, in totale aderenza agli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione Generale dell'Azienda, in rispondenza con i modelli e gli standard del Decreto 23 maggio 2022, n.77, nel 2023 si sono conclusi i lavori di ristrutturazione dell'area accoglienza della Casa della Comunità di CSPT e della **Centrale Operativa Territoriale (COT),** nell'istituenda Casa della Comunità Hub di Imola, situata all'Ospedale Vecchio con attivazione entro il 30 marzo 2024. A partire da aprile 2024, formalmente le attività della COT si sono concretizzate, definendo un modello organizzativo formalizzato con nota Prot. Nr. 17164 del 23/05/2024, elaborato dal gruppo di lavoro multidisciplinare. La COT aziendale / distrettuale unica è stata realizzata con i fondi PNRR, presso la sede della istituenda Casa della Comunità hub di Imola, ottemperando al requisito prescrittivo del DM 77/2022 di una COT a valenza distrettuale, con una piena operatività.

Si ricorda che la COT è un modello organizzativo che garantisce il coordinamento della presa in carico degli assistiti e il raccordo fra i servizi ed i professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali territoriali (sanitari e sociosanitari) ed ospedalieri. Gli obiettivi che persegue la COT sono quelli di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione all'assistenza sanitaria e sociosanitaria.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nel 2024 hanno avuto inizio, nell'istituenda CdC Hub di Imola, i lavori strutturali con i fondi PNRR riferiti a:

- Area vaccinale integrata per adulti e bambini. L'obiettivo è riunire in un'unica sede gli ambulatori per la somministrazione dei vaccini per adulti e bambini, attualmente collocati in aree distinte e disgiunte, ricollocandoli in una posizione di maggiore visibilità, accessibilità e fruibilità da parte del cittadino
- Area della prevenzione e presa in carico della cronicità. L'obiettivo è consiste nel prendere in carico le persone affette da patologie croniche, migliorando la qualità di vita nel contesto della rete familiare e sociale, rendendo più efficaci ed efficienti i servizi sanitari in termini di promozione, prevenzione e assistenza sanitaria e sociale, assicurando maggiore uniformità ed equità di accesso ai cittadini. In tale contesto saranno ubicati ambulatori specialistici di primo livello al fine di garantire la presa in carico ed il monitoraggio a pazienti portatori di patologie croniche ad elevata prevalenza nei seguenti ambiti: cardiologia, pneumologia, diabetologia, endocrinologia. In tale area si collocheranno anche spazi polivalenti per attività di gruppo al fine di svolgere azioni di promozione della salute agendo sui corretti stili di vita, in adiacenza sono previsti spazi polifunzionali per favorire l'attività fisica con interventi su gruppi
- Area Accoglienza con l'obiettivo di identificare l'accesso all'istituenda Casa della Comunità Hub di Imola, struttura facilmente riconoscibile e raggiungibile dalla popolazione di riferimento, per l'accesso, l'accoglienza e l'orientamento dell'assistito. All'interno sono integrate le funzioni del PUA sociale e sanitario, servizi previsti e promossi sia nel DM 77/22 sia nel Piano Nazionale degli Interventi Sociali 2021-2023, Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP), servizi al cittadino fragile in un'ottica di facilitazione dei percorsi, attivazione di équipe di valutazione multidimensionale, funzioni di informazione sui servizi della CDC in integrazione con il volontariato.

All'interno delle CDC di CSPT e Medicina, hanno avuto inizio i lavori con fondi PNRR riferiti a:

- Implementazione posti letto di Ospedale di Comunità (setting di 15 posti letto al 4 piano della CdC di CSPT, per un totale a regime di 36 pl di OSCO per Ausl Imola, ampiamente nel rispetto dei parametri definiti dal DM 77/22).
- Riqualificare gli ambulatori specialistici e l'area della medicina riabilitativa (palestre) presenti al piano terra della struttura, CdC Medicina, migliorare la Sicurezza, ottemperando all'adempimento normativo previsto dal DM 19 marzo 2015, in materia di prevenzione incendi.

OBIETTIVO 2.2: Rete delle Cure Palliative

Risultati 2024

L'AUSL di Imola, a seguito dei provvedimenti nazionali e regionali relativi alle cure palliative, ha attivato gli strumenti necessari per la rimodulazione della **Rete Locale di Cure Palliative (RLCP).**

Nel 2024 è proseguito il consolidamento di tutte le articolazioni (NODI) della rete di cure palliative.

La riorganizzazione della rete locale delle cure palliative così come prevista dalla DGR 560/2015 è stata avviata nel 2016 con la costituzione di un gruppo di lavoro multiprofessionale che ha coinvolto operatori del territorio e dell'area ospedaliera. In questo contesto è stata definita la funzione di coordinamento della Rete

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

e sono state riviste le modalità di raccordo tra i nodi individuati (ambulatorio, assistenza domiciliare, Hospice, ospedale).

Con Deliberazione 36/2019, l'AUSL di Imola ha approvato l'istituzione della Rete Locale di Cure Palliative, individuando il "Gruppo di Coordinamento" e la "Rete dei Referenti" di cui il Gruppo di Coordinamento si avvale, definendo gli obiettivi per la presa in carico del paziente e della sua famiglia.

È stata, pertanto, ridisegnata la rete di cure palliative, definendone la mission, i nodi con le rispettive finalità e aree di attività, i percorsi assistenziali all'interno della rete con relative interfacce, nonché i servizi a supporto della rete, tra cui il volontariato di settore.

A seguito del pensionamento di alcuni componenti, il gruppo di coordinamento e la rete dei referenti della RLCP hanno subito una significativa modifica nella loro composizione, che ha comportato una revisione dei ruoli e funzioni con una integrazione di nuove competenze associata ad una riorganizzazione della rete. Attraverso una collaborazione tra le diverse figure professionali, si intende consolidare un approccio multidisciplinare e rispondere in modo ottimale ai bisogni di cure palliative dei pazienti e delle loro famiglie. Alla luce di tali modifiche la precedente delibera di istituzione della RLCP è attualmente in fase di revisione.

Nel 2024, la Regione Emilia-Romagna, tramite il gruppo di coordinamento regionale di cure palliative, ha avviato un confronto con tutti responsabili aziendali delle reti di cure palliative per pianificare il progetto di potenziamento e di sviluppo delle cure palliative compreso la definizione dello standard di personale medico ed infermieristico necessario per la piena copertura del bisogno di cure palliative nella popolazione di riferimento. Dal punto di vista operativo, negli ultimi anni è stata riconosciuta l'importanza della presa in carico precoce del paziente affetto da malattia cronico-evolutiva a prognosi infausta, oncologica e non oncologica. La necessità di integrazione precoce tra discipline specialistiche e cure palliative riscuote ampi consensi basati sull'evidenza clinica e sui dati di letteratura e sono finalizzate al raggiungimento di una migliore qualità di vita (modello *Simultaneous Care*, early palliative care, ambulatorio cure palliative precoci).

Nel 2024, si registra un aumento consistente del numero di pazienti presi in carico nel **setting ambulatoriale**: **47** prime visite e **122** visite di controllo per un totale di **169 visite ambulatoriali** (nel 2023: 22 prime visite e 74 visite di controllo per un totale di 96 visite ambulatoriali). Fonte dati: sistema Iperico GSA. Risulta in aumento nel 2024 anche l'attività del **nodo domicilio**: **190** pazienti presi in carico (161 pazienti seguiti nel 2023) in considerazione dell'assunzione da novembre 2023 di un dirigente medico a tempo indeterminato. Per lo stesso motivo è stato registrato nel 2024 un aumento delle **consulenze palliativistiche ospedaliere**: **292** vs 153 nel 2023.

In flessione il numero di ricoveri in **Hospice**: **160** nel 2024 vs 200 nel 2023, in relazione alla temporanea riduzione dei posti letto (da 12 a 9) dal 10 luglio al 28 agosto 2024 per l'accorpamento dell'Hospice con il reparto SRCI per carenza di personale infermieristico. Un ulteriore periodo di riduzione dei posti letto Hospice, da 12 a 8, si è verificato da 19 settembre al 31 dicembre 2024 a causa dei lavori di ristrutturazione del 4 ° piano dell'OSCO di CSPT.

Sostanzialmente entro il target il dato della degenza media in Hospice nel 2024: 22.1. Anche questo esito è influenzato dalla riduzione temporanea dei posti letto per i motivi elencati precedentemente. Inoltre, per le profonde trasformazioni sociali degli ultimi anni (invecchiamento della popolazione, riduzione delle risorse

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

economiche, difficoltà familiari a bilanciare le responsabilità lavorative con la cura dei propri cari, ecc..) la dimissione a domicilio dall'Hospice si presenta spesso complessa per la combinazione di difficoltà sociali ed economiche che coinvolgono le famiglie dei pazienti.

Dal punto di vista sociale, emergono problematiche legate alla carenza di una rete di supporto adeguata, come l'assenza di care giver disponibili e/o sufficientemente formati per prendersi cura del paziente. Inoltre, la **gestione domiciliare** può richiedere competenze specifiche ed un impegno significativo che non tutte le famiglie sono in grado di garantire. Dal punto di vista economico, il peso finanziario delle cure domiciliari può rappresentare un ostacolo rilevante.

Nel 2024 è proseguito l'impegno professionale della presa in carico di pazienti affetti da **patologie non oncologiche** in fase terminale (SLA, demenze, Parkinson, scompenso cardiaco refrattario, insufficienza Renale terminale, Pneumopatie croniche evolutive). Nel 2024 la RLCP di Imola ha incrementato la presa in carico di pazienti con patologia cronico-evolutiva a prognosi infausta, NON ONCOLOGICI: **43** pazienti nel 2024 vs 28 pazienti nel 2023. L'eleggibilità alla presa in carico di pazienti con fase avanzata di malattia non neoplastica è stata valutata tramite gli strumenti di identificazione dei bisogni di cure palliative riconosciuti a livello di letteratura scientifica internazionale: NECPAL, SPICT, documento SIAARTI (grandi insufficienze d'organo "end stage"). I dati sono stati rilevati da analisi interna alla RLCP.

Nel 2024 è proseguita, in continuità con gli anni precedenti, la collaborazione operativa con la Geriatra Territoriale, per la **presa in carico dei pazienti residenti nelle CRA**: in tali strutture residenziali è stato registrato un lieve incremento dell'impegno assistenziale nel 2024: **16** pazienti (di cui 6 pazienti non onco e 10 pazienti onco) vs 12 pazienti nel 2023 (di cui 6 con patologia non oncologica e 6 con patologia oncologica). Fonte dati interna alla RLCP.

Il riconoscimento appropriato dei bisogni di cure palliative in tale contesto (CRA) ha consentito una corretta gestione del paziente, migliorando la qualità assistenziale e favorendo la pianificazione condivisa delle cure anche con il coinvolgimento dei familiari. I benefici delle cure palliative sono stati ottenuti attraverso una rimodulazione della terapia farmacologica, una corretta gestione dei sintomi, una comunicazione adeguata e strutturata sia all'interno dell'equipe che con il paziente e la sua famiglia, un'appropriatezza del percorso di accompagnamento e delle cure di fine vita coerente con il piano assistenziale ispirato ai principi della Medicina Palliativa.

In programma lo sviluppo di verifiche sistematiche dell'attività mediante audit clinico-assistenziali. Nell'ambito dello sviluppo dell'integrazione ospedale-territorio si sta sviluppando una procedura per delineare un percorso assistenziale che favorisca un appropriato percorso clinico-assistenziale tra il team di cure palliative e la geriatria territoriale per la presa in carico di pazienti degenti in CRA.

Si riporta di seguito il monitoraggio degli altri indicatori (DGR 945/2024) disponibili su piattaforma regionale SIVER, relativi al 2024.

Indicatore e target:

- (**D30Z**) Numero dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore. Target: >=60%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

L'indicatore registra nel 2024 un valore aziendale pari al 45,3% vs 55,10% nel 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari al 56,40%.

- (**IND0747**) Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore. Target: +5% rispetto al 2023.

Nel 2024 la variazione % rispetto al 2023 risulta pari a +19,90 vs il -13,76% del 2023 a confronto con 2022. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a +0,7%.

- (**IND0656**) % ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito, con degenza <= 7 giorni - NSG: **D32Z**. Target: <= 25%.

L'indicatore registra nel 2024 un valore aziendale pari a 22,70%, in netto miglioramento rispetto al 2023 (25,79%). Il valore medio regionale 2024 risulta pari al 25,35%.

Altri indicatori adeguati ad una valutazione dell'efficacia della presa in carico nella Rete sono riportati nella Circolare RER 9/2018, integrativi della DGR 1770/2016. Tra questi, nell'ambito della RLCP dell'AUSL di Imola, si sta monitorando, in collaborazione con il Servizio di Tecnologie informatiche aziendale, il seguente indicatore:

- Pazienti in carico all'UCPD con cure palliative di base o specialistiche anche non oncologici deceduti in ospedale/totale dei pazienti presi in carico all'UCPD. Target < 20%

Anno 2024. Totale pazienti seguiti dall'UCPD: 196, di cui deceduti in ospedale 32 pari al 16%.
Anno 2023. Totale pazienti seguiti dall'UCPD: 176, di cui deceduti in ospedale 23 pari al 13%.

Nel 2024 sono proseguite le attività all'interno della Rete, finalizzate a:

- Potenziare la cultura delle cure palliative precoci. Lavorare per pianificazione, programmando in modo proattivo le scelte diagnostico-terapeutiche per sostenere i familiari e i curanti nella gestione della terminalità. Prosegue la partecipazione del team di cure palliative ai briefing dell'UOC di Oncologia dell'AUSL di Imola.
- Monitorare e raccogliere i dati in riferimento degli indicatori di attività e performance della Rete con il supporto dell'Unità Operativa di Tecnologie Informatiche (UOC TSIR) per la valutazione della qualità assistenziale.
- Potenziare le attività di formazione dei professionisti che lavorano all'interno della Rete o che si interfacciano con la Rete
- Proseguire nell'attività di ricerca in riferimento a: "nuovo studio prospettico, osservazionale, multicentrico, no-profit su validazione di un sistema di valutazione della complessità clinico-assistenziale del paziente oncologico in cure palliative domiciliari", approvato con DGR 861 del 14/06/2021 "Programma di ricerca sanitaria finalizzata dell'Emilia-Romagna (FIN-RER)". L'attività di ricerca si è conclusa il 30 giugno 2024. Nell'ambito della ricerca al fine di garantire la rappresentatività e l'affidabilità dei risultati, è stato necessario aumentare il numero di pazienti reclutati dal nostro gruppo (40 in totale) rispetto ai 20 stabiliti all'inizio dello studio, decisione presa in accordo con il Centro Coordinatore per compensare una riduzione imprevista nel reclutamento dei pazienti originariamente

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

programmato da un altro Centro partecipante. Ciò ha permesso di mantenere la coerenza con il piano dello studio e di rispettare gli obiettivi prefissati.

Anche nel 2024, in continuità con gli anni precedenti, è proseguita l'attività formativa rivolta a medici ed infermieri, operanti nella Rete di Cure Palliative, in particolare sono stati attivati i percorsi di formazione per il raggiungimento di conoscenze, competenze ed abilità necessarie allo svolgimento dell'attività professionale. L'attività formativa in cure palliative è stata estesa anche agli studenti del corso universitario in scienze infermieristiche. Nel 2024 è stata, inoltre, potenziata l'offerta formativa nei confronti dei professionisti che si interfacciano con la RLCP, in particolare è stato attivato un programma educativo/formativo mirato a fornire, ai professionisti del Pronto Soccorso dell'AUSL di Imola e ai professionisti dell'area critica di Montecatone (MRI) le conoscenze e le competenze necessarie per integrare i principi delle cure palliative nella gestione dei pazienti in condizioni critiche.

L'obiettivo è stato quello di migliorare la capacità di riconoscere e rispondere ai bisogni fisici, psicologici, sociali e spirituali dei pazienti e delle loro famiglie, anche in situazioni di urgenza/emergenza ad elevata complessità. La formazione ha combinato elementi teorici e pratici, includendo simulazioni di casi clinici e momenti di riflessione, per promuovere un approccio olistico e umanizzante alla cura di pazienti in fase avanzata di malattia neoplastica e non neoplastica.

OBIETTIVO 2.3: Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

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, si richiede di promuovere in particolare il principio di «casa come primo luogo di cura». Anche per l'anno 2024 era stato richiesto dal livello regionale di potenziare ulteriormente la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti garantendo la continuità assistenziale.

Risultati 2024

Su piattaforma SIVER è disponibile il monitoraggio di un set di indicatori, tra i quali indicatori NSG, sull'offerta del servizio di assistenza domiciliare per pazienti trattati in cure domiciliari integrate differenziate per i diversi livelli di intensità assistenziale.

Indicatori e target

Posto che nell'assistenza domiciliare la continuità assistenziale ospedale/territorio è fondamentale, gli assistiti con dimissione protetta devono essere presi in carico tempestivamente dai servizi territoriali e distrettuali ADI (entro 3 giorni). L'indicatore valuta, pertanto, la percentuale di TAD, con almeno un accesso domiciliare, aperte entro 3 giorni dalla dimissione in ospedale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- (**IND0289**) % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera. (Target: almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione: >= 50%).

Il dato aziendale 2024 risulta pari a 71,08% vs 55,26% del 2023, in significativo incremento e la % più alta a livello regionale. Il dato medio regionale risulta del 49,79%.

L'indicatore sotto riportato valuta l'utilizzo dell'assistenza domiciliare da parte della popolazione residente >= 65 anni, considerando tutti i tipi di assistenza domiciliare (ADI medica, infermieristica, socio-sanitaria).

- (**IND0907**) Pazienti > 65 anni presi in carico in ADI – PNRR (Target AUSL di Imola: >6.000).

L'AUSL di Imola registra una percentuale nel 2024 pari al 18,05% (6.027 pazienti su 33.385) vs 18,02% del 2023 (2022: 17,23%). Il valore medio regionale risulta nel 2024 pari al 11,51%.

L'indicatore NSG che segue fornisce informazioni sull'offerta del servizio di assistenza domiciliare per pazienti trattati in cure domiciliari integrate differenziate per i diversi livelli di intensità assistenziale (CIA1, CIA2, CIA3). L'indicatore complessivo è una combinazione lineare dei tassi, per 1.000 abitanti, dei pazienti assistiti per singolo livello di intensità assistenziale.

- (**D22Z**) Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3) NSG. Target: >4,0 (CIA1); >2,5 (CIA2); >1,5 (CIA3). Target: >60%.

Il tasso dell'AUSL di Imola, nel 2024 come nel 2023, risulta pari a 100, confermando la tendenza degli ultimi anni. Il tasso medio regionale risulta pari a 100.

- (**IND1020**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 1 - parte di indicatore NSG: D22Z (valido dal 2023). Target: >4,0.

Il tasso aziendale 2024 risulta pari a 5,86 vs 5,93 del 2023. Il tasso medio regionale 2024 risulta pari a 5,24.

- (**IND1021**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 2 - parte di indicatore NSG: D22Z (valido dal 2023). Target: >2,5.

Il tasso aziendale 2024 risulta paria a 3,49 vs 3,38 del 2023. Il tasso medio regionale risulta pari a 2,55.

- (**IND1022**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 3 - parte di indicatore NSG: D22Z (valido dal 2023). Target: >1,5.

Il tasso registrato dall'AUSL di Imola risulta pari a 11,49 vs 29,79 del 2023. In entrambe le annualità il valore risulta il più alto a livello regionale che registra un tasso medio pari a 3,13.

OBIETTIVO 2.4: Migranti e Vulnerabilità

Per l'anno 2024 è stato richiesto di garantire l'operabilità di quanto indicato nelle delibere regionali di seguito richiamate al fine di tutelare globalmente la salute dei migranti e dei soggetti vulnerabili:

1) Delibera n. 1304/2022 "Recepimento di accordi nazionali in materia di tutela dei migranti: 1) linee guida per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza; 2) i controlli alla frontiera. La frontiera dei controlli. controlli sanitari all'arrivo e percorsi di tutela per i migranti ospiti nei centri di accoglienza. attuazione a livello regionale".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

2) Delibera n. 2313/2022 "Recepimento dell'accordo nazionale "protocollo multidisciplinare, per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati "attuazione a livello regionale".

In particolare: l'Applicazione delle procedure sulla determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA) e la 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 si richiede la diffusione e l'utilizzo della cartella migranti in tutti i luoghi di primo accesso sanitario. L'indicatore verrà utilizzato dalla regione per valutare le Aziende territoriali dal momento che il percorso si basa su l'applicazione pratica della governance multilivello delle delibere di cui sopra.

Risultati 2024

Indicatori e target:

- (**IND1138**) Utilizzo della cartella per tutti i primi accessi al SSR. Target: 100%.

L'Azienda nel 2024 ha utilizzato la cartella per i primi accessi nel 100% dei casi.

L'equipe Migranti e Vulnerabilità, coordinata dal Consultorio Familiare dell'AUSL di Imola, è un'equipe multidisciplinare costituita da operatori di diversi servizi: sanitari, sociali e del terzo settore.
Nel corso dell'anno 2024, l'equipe Migranti e Vulnerabilità si è riunita in 6 occasioni (15/01; 11/03; 6/05; 24/06; 16/09; 18/11). Al fine di granire la corretta segnalazione di nuovi casi da prendere in carico, su invio da parte dei CAS e SAI del territorio, l'equipe ha lavorato alla creazione di una Scheda di Segnalazione che contenesse tutti i campi necessari al passaggio di informazioni relative la persona migrante e utili ai servizi socio sanitari per una corretta presa in carico.
La scheda è stata condivisa con gli Enti gestori, così come si è concordata la modalità di invio.
A tale scopo è stato creato apposito indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) atto a ricevere le segnalazioni di cui sopra. La lettura dell'indirizzo è affidata ad un membro dell'equipe che in seguito organizza il confronto sul caso e l'invio al servizio individuato come più idoneo alla presa in carico del migrante. L'equipe Migranti e Vulnerabilità ha aderito come partner al Progetto Ministeriale Fami-Persone e garantisce la rendicontazione delle attività svolte intese come compilazione periodica di Schede CPT, invio delle Relazioni di monitoraggio e Rendiconti amministrativi, oltre a garantire la compilazione della Cartella Migranti disposta dalla Regione ER. L'equipe per la determinazione dell'età di MSNA nel 2024 ha stilato e pubblicato la procedura: "*Procedura per la determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA)"* alla realizzazione della quale hanno collaborato servizi socio sanitari (Pediatria, ASP). Non sono però arrivate dalla prefettura richieste per certificazioni a minori non accompagnati.

OBIETTIVO 2.5: Percorso Nascita

Per il 2024, l'Azienda è stato dovrà rafforzare gli interventi per il percorso nascita (appropriatezza dei percorsi assistenziali e continuità assistenziale) nell'ambito del progetto "primi 1000 gg" con tutti gli attori della rete e implementare azioni proattive (visite domiciliare, consulenze telefoniche) per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale e il sostegno per le donne, coppie, puerpere in condizioni di fragilità.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In particolare, si richiede di promuovere 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. La DGR 945/2024 propone un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza del percorso nascita, che potrà raggiungere un valore massimo di 30 punti, ottenibili sommando i punteggi dei 6 indicatori specifici monitorati su SIVER.

Risultati 2024

Si riporta di seguito il monitoraggio regionale su SIVER (DGR programmazione e finanziamento – Edizione 2025) del nuovo indicatore composito sul Percorso Nascita sopradescritto e a seguire il monitoraggio specifico dei 6 indicatori che lo compongono.

Indicatori e target

- (**IND1140**) Indicatore composito percorso nascita. Valore di riferimento: >=18.

Nel 2024 l'AUSL di Imola presenta un valore pari a 23 vs 22 punti nel 2023. Il valore regionale 2024 risulta pari a 22 punti.

Si riportano gli esiti 2024 disponibili su SIVER in relazione ai singoli indicatori del "Percorso nascita":

- (**IND1118**) - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita da parte dell'ostetrica. Target: >= 40%.

Nel 2024 risulta pari a 39,13% vs 36,76% del 2023. Il valore medio regionale di 54,66%.

- (**IND996**) % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli. Target: >=33,7%.

L'AUSL di Imola registra un valore 2024 pari a 35,05% vs 39,33% del 2023. Nel 2024 il valore medio regionale è pari a 29,24%.

- (**IND921**) % di parti cesarei nella 1 classe di Robson. Target: ≤ 5,8%.

Il valore 2024 risulta pari a 5,58% vs 3,09% del 2023. Il valore medio regionale è pari a 5,72%.

- (**IND526**) % std allattamento completo a 3 mesi. Target: >= 55%.

Nel 2024 si rileva un valore aziendale pari a 56,10% vs 55,79% del 2023. Il valore regionale 2024 risulta pari a 55,98%.

- (**IND527**) % std allattamento completo a 5 mesi. Target: >= 47%.

Nel 2024, l'AUSL di Imola registra un valore pari a 50,35% vs 51,84%. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 49,93%.

- (**IND1119**) % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti. Target: ≥ 5%.

Nel 2024 il completamento della FAD, per l'AUSL di Imola, risulta del 4,23% e nel 2023 pari a 15,08%. Il valore medio regionale 2024 è di 4,06%.

Il Percorso nascita è organizzato presso il Consultorio Familiare ed è un'attività complessa che si struttura attraverso percorsi clinici di assistenza ostetrico-ginecologica alla gravidanza e incontri destinati a donne in gravidanza, puerpere e padri. Consta di attività di affiancamento alla perinatalità attraverso un'attenzione sia alla fisiologia del percorso sia al cogliere sin dalla loro prima comparsa, la presenza di eventuali disagi emotivi.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si tratta di un lavoro integrato svolto da ostetriche, ginecologhe e psicologhe che nel rispetto delle loro diverse competenze professionali, accolgono e prendono in carico le situazioni che arrivano al Consultorio, nelle sue 4 sedi territoriali. Il sostegno offerto a gravide e puerpere è sempre da intendersi come un prezioso lavoro di rete sia con l'equipe del Consultorio stesso (ginecologhe, ostetriche e psicologhe) sia attivando la collaborazione di altri eventuali servizi / unità operative (Ostetricia-Ginecologia, ASP, NPIA e Pediatria). In merito all'assistenza alla gravidanza da parte dell'ostetrica e della ginecologa, vengono "costruiti" percorsi personalizzati in base al bisogno di intensità di cura che la donna/coppia richiede, individuando il professionista di riferimento (l'ostetrica in caso di bassa intensità di cura, il medico ginecologo in caso di alta intensità di cura).

Dai dati aziendali risulta che nel 2024 la percentuale di **donne in gravidanza** seguite prevalentemente dal Consultorio Familiare è stata pari a n.ro **834** (donne in gravidanza seguite dal Consultorio Familiare su 747 parti nel 2024 presso il Punto Nascita di Imola). Nel 2024 sono state assistite alla gravidanza in Consultorio Familiare 28 donne migranti. Questo dato risulta ampiamente sottostimato rispetto al reale numero di donne gravida immigrate in carico al servizio. L'errore è da attribuirsi ad un inserimento dati non corretto sul nuovo gestionale Fenix, che sostituisce il precedente da marzo 2024. L'errore verrà corretto a partire da gennaio 2025.

Il percorso nascita prevede le seguenti attività:

- Corsi di accompagnamento al parto. Il numero complessivo di corsi effettuati nel 2024, inerenti il percorso nascita, è stato di 192 e 13 sono stati corsi di accompagnamento alla nascita (composti di 4 incontri con l'ostetrica e 1 con la psicologa);
- Somministrazione screening per il rilevamento del disagio emotivo perinatale. Al fine di mantenere alta l'attenzione rispetto al tema del disagio psichico in gravidanza e dopo il parto e per favorire il precoce riconoscimento e la presa in carico delle maternità e paternità fragili da parte della rete dei servizi del percorso nascita e delle cure primarie, le Operatrici del Consultorio Familiare dell'AUSL di Imola hanno proseguito le attività iniziate nel 2020 previste dal Progetto Ministeriale "Misure afferenti alla diagnosi, cura e assistenza della sindrome depressiva post-partum", tramite somministrazione di uno screening che evidenzia l'insorgere di disturbi emotivi perinatali denominato questionario di Whooley.

  L'efficacia dello screening si è dimostrata molto alta e per questa ragione lo strumento viene somministrato a tutte le donne in gravidanza in carico al Consultorio durante il primo colloquio di gravidanza condotto dall'ostetrica, nei due trimestri successivi e nei colloqui di presa in carico nell'ambulatorio delle Gravidanze a Termine. L'obiettivo è quello di individuare precocemente le gravide o puerpere a rischio di disagio psichico e psicosociale perinatale prevedendo, nei casi individuati come portatori di significativo disagio, l'offerta attiva, sia alla donna che alla coppia, di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio e per l'attivazione e il rafforzamento delle risorse personali utili ad affrontare la nuova situazione.

  A partire da marzo 2024 lo strumento di screening è stato inserito all'interno del nuovo gestionale Fenix in uso al Consultorio. La possibilità di poter eseguire una compilazione non più cartacea ha consentito la migliore applicazione dello strumento a tutte le donne prese in carico per gravidanza nel 2024 pari a

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

834 schede in occasione del primo colloquio ostetrico e quindi al 100% delle donne in gravidanza.
Allo stesso modo anche presso l'Ambulatorio delle Gravidanze a Termine, che utilizza lo stesso gestionale del Consultorio, le ostetriche hanno somministrato lo strumento di screening a quasi tutte le gravide. Approfittando dell'introduzione sul nuovo gestionale si è provveduto a caricare su di esso le domande di Whooley e si è anche lavorato all'inserimento di una check list dettagliata per l'individuazione di fattori di rischio psico sociali utilizzati dalle operatrici per valutare il livello di severità o rischio di disagio emotivo delle donne. Tutti i questionari risultati positivi hanno esitato, previo consenso della signora, in una presa incarico da parte della psicologa che in molti casi si è prolungata anche al periodo del dopo parto.

- Corsi per neo-genitori. Si tratta di una programmazione annuale di incontri rivolti a gruppi di neo-genitori con figli entro il primo anno di vita. Il numero complessivo di incontro proposti nel 2024 è stato pari a **37**, condotti da figure professionali sanitarie (sanità pubblica, medicina del lavoro, psicologhe del consultorio, pediatri di libera scelta, neuropsichiatria) e del terzo settore (nati per leggere, educatrici dei nidi di infanzia, volontarie).
- Accessi delle ostetriche presso UOC Ostetricia e Ginecologia per raccolta dimessi. L'accesso dell'ostetrica del Consultorio Familiare presso l'ospedale avviene tre volte alla settimana. In tale occasione l'ostetrica prende contatto direttamente presso l'Unità operativa di Ostetricia e Ginecologia per la presa in carico alla dimissione della puerpera e del neonato. A tutte le puerpere si propongono i diversi servizi offerti dal Consultorio Familiare a supporto del puerperio e dell'allattamento. In totale il numero delle puerpere che hanno avuto un colloquio con le ostetriche presso l'ospedale nel 2024 è stato paria a n.ro **611.** Si consideri che le ostetriche hanno anche contattato o ricontattato telefonicamente, nelle prime settimane dopo il parto circa 723 puerpere.
- Ambulatorio del puerperio. L'assistenza ambulatoriale al puerperio è garantita su prenotazione e in libero accesso presso lo spazio "Mamme di tutti i colori" (venerdì dalle 09:30 alle 12:00). Il numero totale di **accessi** delle puerpere all'ambulatorio è stato di **850** (**numero donne: 359** da marzo a dicembre 2024).
- Visite domiciliari. Le **visite domiciliari** da parte dell'Ostetrica sono state **48** (da marzo a dicembre).
- Telefono "Pronto mamma!". Il sostegno telefonico al puerperio e all'allattamento, con l'ausilio del numero del "Pronto Mamma", attivo da lunedì a venerdì nella fascia oraria 8 - 13, si mantiene uno strumento molto utilizzato (n. **221 telefonate** nel 2024).
- Tana delle mamme. L'attività denominata "La Tana della Mamme" è uno spazio a libero accesso dedicato alle madri e ai loro bimbi fino ad 1 anno di età.
  Durante tale fascia oraria un'ostetrica del Consultorio accoglie le madri e i loro bambini in un contesto adeguato (palestra con materassini) e facilita lo scambio di informazioni all'interno del gruppo al fine di attivare risorse personali e competenze nelle partecipanti. Inoltre, si crea un contesto di scambi virtuosi di buone pratiche fra madri.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

OBIETTIVO 2.6: Percorso IVG

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.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (**IND1150**) Indicatore composito percorso IVG. Target: >= 6.

Nel 2024 l'indicatore composito per l'AUSL di Imola ottiene un punteggio complessivo di 5 punti come nel 2023. Il punteggio medio regionale risulta pari a 10.

- (**IND0908**) % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche. Target: >= 25%.

Nel 2022 sono state n.ro 75 su 104 (72,12%) le IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale. Nel 2023 nessuna (su u totale di 92) e nel 2024 il dato risulta pari al 2,28% (n.ro 2 su 88). Il dato medio regionale 2024 risulta pari al 50,26%.

- (**IND1149**) % di IVG con attesa inferiore a 15 gg. sul totale delle IVG. Target: >= 50%.

Nel 2024 la percentuale risultava pari a 89,76% vs 90,54% nel 2023. Nel 2024 il valore medio regionale risulta di 93,86%.

A partire dal 2022 l'Azienda ha cercato di garantire uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e farmacologica avendo recepito nel 2021 le indicazioni Regionali in merito alla IVG farmacologica fino al 63° giorno di amenorrea tramite stesura del "Percorso per l'interruzione volontaria di gravidanza per via farmacologica" che prevede la possibilità di offrire l'IVG farmacologica fino alla 63° giornata di amenorrea). Nel 2023, in continuità si è operato al fine di ridurre i tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento chirurgico.

Per quanto riguarda invece la somministrazione di IVG farmacologica presso il Consultorio Familiare fino al 49° giorno di amenorrea, in accordo con la Direzione Sanitaria e come riferito anche in Regione Emilia-Romagna, tale applicazione sarà concretizzata contestualmente all'apertura degli spazi della Casa della Comunità che saranno contigui al Consultorio garantendo disponibilità di spazi che ora non ci sono.

Nel 2024 avendo individuato una ginecologa quale riferimento alla costruzione del percorso IVG farmacologica ambulatoriale presso il Consultorio Familiare, è stato dato inizio alla stesura dell'Istruzione Operativa per l'attuazione del percorso, recependo così la DPG/2024/14356 del 04/07/2024.

I limiti relativi a spazi adeguati e personale formato ad oggi non risultano risolti per cui la pratica diverrà operativa non appena avremo le condizioni minime favorevoli per attuarla.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

OBIETTIVO 2.7: Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti

La Regione richiede alle Aziende un rafforzamento nell'accesso alla contraccezione gratuita per le persone fino ai 26 anni di età e di 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 indicatori componenti.

Gli indicatori sotto riportati sono monitorati su piattaforma SIVER nell'ambito di "DGR programmazione e finanziamento - Edizione 2025".

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (**IND1129**) Indicatore composito adolescenti/giovani adulti. Target: > 9 punti.

Nel 2024 l'Azienda mostra un punteggio pari a 13, come il punteggio a livello medio regionale.

- (**IND1126**) % di ragazzi che accedono a Consultori Familiari, Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti per la contraccezione sulla popolazione target (14-26 anni). Target: ≥ 10,2%.

Nel 2024 risulta per l'Azienda un valore pari a 9,89%. La media regionale risulta pari a 8,82%.

- (**IND1127**) % di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni). Target: ≥ 1,3%.

Nel 2024 l'AUSL di Imola rileva una % pari a 1,92%. La media regionale risulta pari a 1,78%.

- (**IND1128**) % di accessi negli Spazi Giovani per supporto psicologico effettuati da adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni). Target: 4,6%.

L'Azienda rileva un valore pari a 8,35% di accessi. La media regionale risulta pari a 5,81%.

Sulla base dei dati gestionali interni si rileva quanto segue. L'apertura degli Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti su 3 territori (Imola, Medicina e Castel San Pietro Terme) permette ad un numero consistente di ragazzi/e di accedere al servizio strutturato ad accesso diretto, riservato e gratuito.

L'equipe di Spazio Giovani è costituita da ostetrica, ginecologa e psicologa che insieme collaborano ad una presa in carico personalizzata volta a promuovere o ripristinare il benessere psico fisico degli utenti che accedono al servizio.

L'attività di Spazio Giovani svolta nel 2024 con ragazzi/e dai 14 ai 19 anni ha intercettato **1.529 utenti** (vs 813 nel 2023) con un numero di **accessi** pari a **2.103** (vs 3.465 nel 2023).

Per quanto riguarda invece le attività dello Spazio Giovani Adulti (ragazzi/e dai 20-34 anni), si rileva un numero di utenti in carico pari a **1.281** vs 720 nel 2023. Il numero degli **accessi** è risultato pari a **1.803** per questo target, in aumento rispetto al 2023 (1.704 accessi).

Le attività ostetriche di consegna di **contraccettivi** hanno interessato **2.799** ragazze.

L'assistenza psicologica offerta può esitare in colloqui, consulenze e psicoterapie con lo psicologo.

Nel 2024 son stati presi in carico **220 utenti** in Spazio Giovani e **230** in Spazio Giovani Adulti.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

OBIETTIVO 2.8: Contrasto violenza

In riferimento alla DGR 945/2024 le Aziende AUSL devono svolgere attività di rafforzamento delle conoscenze in merito a violenza di genere e maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza.

Viene individuato un indicatore combinato, per valutare contemporaneamente più aspetti dei progetti di contrasto alla violenza, che potrà raggiungere un valore massimo di 15 punti, ottenibili sommando i punteggi di 3 componenti (per l'AUSL di Imola che non ospita un Centro Liberiamoci dalla Violenza LDV si userà un valore neutro).

Indicatore e target:

- (IND1144) Indicatore composito sul contrasto alla violenza. Target: >= 9.
- (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. Target: > 25%.
- (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. Target: > 30%.

Risultati 2024

Il monitoraggio degli indicatori regionali sopra riportati non è stato reso disponibile (piattaforma SIVER).

Per quanto riguarda l'AUSL di Imola, il Tavolo Tecnico di Contrasto alla violenza, coordinato dal Consultorio Familiare, è una realtà attiva da anni che lavora al contrasto del fenomeno del maltrattamento contro le donne ed i minori. Nel 2024 in modo particolare le professioniste del Consultorio Familiare e i membri del Tavolo Tecnico hanno proseguito con le attività ordinarie specifiche di ogni servizio finalizzate al disvelamento e presa in carico di donne che subiscono maltrattamenti, ma ha anche attuato attività formative su vari livelli.

Si puntualizzano di seguito alcune di queste azioni:

- Sono stati 6 gli incontri convocati durante l'anno del Tavolo Tecnico composto da figure professionali sociosanitarie dei Centri Antiviolenza e dalle Forze dell'Ordine del territorio per attività di programmazione e monitoraggio sui temi del contrasto alla violenza di genere (13/02; 9/04; 28/05; 25/06; 3/09; 5/11). Il Tavolo si è organizzato in modo da alternare incontri organizzativi ad incontri a carattere clinico. L'intento è stato di favorire un confronto su casi complessi presi in carico in modo trasversale da più servizi per ottimizzare le azioni e individuare aree di miglioramento. Questa metodologia ha reso più solida e operativa la rete per il contrasto e la presa in carico di donne che subiscono maltrattamenti.
- Pubblicazione della procedura aziendale "Percorso d'accoglienza e di presa in carico socio-sanitaria delle donne che subiscono violenza". Si è provveduto a rivisitare tutto il percorso al fine di riattualizzarlo con particolare riferimento al Pronto Soccorso, oltre che a tutti i servizi che compongono la rete e i Centri Antiviolenza del territorio e a pubblicarlo.
- Attività di prevenzione della Violenza di Genere nelle scuole: sono stati previsti interventi presso alcuni Istituti secondari di secondo grado con **15 gruppi classe** per l'approfondimento dei temi relativi al

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

contrasto della violenza di genere, coinvolgendo ragazzi ed insegnanti.

- Programmazione ed attuazione di un corso di formazione destinato agli operatori del PS svoltosi il 12 dicembre 2024 sui temi del Trauma e dei suoi effetti sulle vittime: presentazione della rete dei servizi attivi sul territorio e della procedura dal titolo "Percorso d'accoglienza e di presa in carico socio-sanitaria delle donne che subiscono violenza".
- Conduzione di due incontri rivolti al Corso universitario per Infermieri condotto da psicologhe del Consultorio sui temi del riconoscimento precoce del maltrattamento e la conoscenza della rete dei servizi per l'invio e la presa in carico delle donne vittime di violenza.
- Presa in carico psicologica e psicoterapeutica di donne che subiscono violenza oltre che degli uomini autori di maltrattamenti che si sono rivolti al Consultorio Familiare o che sono stati inviati da altri servizi del territorio.
- Il 10 gennaio 2024 partecipazione come relatrice all'incontro "La violenza di genere: conoscerla per contrastarla" organizzato da CGIL e CPO di Imola.
- In data 20 febbraio 2024 si è provveduto a presentare al Tavolo degli Assessori alle Pari Opportunità del Circondario la procedura "Percorso d'accoglienza e di presa in carico socio-sanitaria delle donne che subiscono violenza".
- In data 8 marzo 2024 si è inaugurata presso gli spazi del Consultorio Familiare la mostra fotografica "Voci di donne" con materiali di *FADA Collective*.
- Partecipazione come relatrici al convegno "Prevenire discriminazioni e bullismo" organizzato dalla Scuola G. Simoni, Istituto Comprensivo di Medicina.
- Progettazione e attuazione di tre incontri formativi rivolti a tutti i servizi. Il 12/04/24 corso, aperto da una Giudice della Corte di cassazione, dal titolo "Contrasto alla violenza di genere e al femminicidio" che ha visto una partecipazione alla formazione di circa 100 operatori. Successivamente il 19/04/24 e 24/05/24 a completamento della formazione iniziata con la Giudice si sono svolti due laboratori di presentazione della rete e delle modalità di accesso e attivazione della stessa.
- In data 17 maggio 2024 le professioniste del Consultorio hanno partecipato ad un evento formativo a loro dedicato sui temi dei "Matrimoni Forzati", organizzato dall'associazione Antiviolenza Trama di terre.
- In data 25 novembre 2024 in rappresentanza del Tavolo di Contrasto al maltrattamento, il Consultorio ha partecipato e relazionato al Consiglio Comunale Straordinario, in occasione della giornata internazionale di contrasto al maltrattamento.

OBIETTIVO 2.9: Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

A fronte delle criticità riscontrate nel 2023 sulla contrazione della capacità produttiva, il livello regionale per il 2024 pone come prioritario, al fine di garantire i tempi di attesa, l'obiettivo di incrementare il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale per soddisfare il fabbisogno e parallelamente, garantire la continuità assistenziale, secondo le indicazioni della 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

attuativa". Si conferma inoltre 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 ed anche di presidiare l'applicazione dei criteri clinici di accesso definiti a livello regionale e la formazione continua dei medici.

La Regione 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. Per l'anno 2024, vengono posti i seguenti obiettivi: Incremento di produzione, Standard tempi di attesa, Presa in carico e Continuità di prenotazione sulle Agende.

Risultati 2024

Particolare impegno è stato rivolto dall'Azienda all'attuazione del Piano Straordinario di produzione di cui alla DGR 620/2024 che ha costituito uno dei principali obiettivi di intervento, perseguito mediante direttrici attuate tramite attività aggiuntiva, acquisizione di risorse mediche specialistiche e da convenzionati interni, nonché maggiori volumi di committenza da privato accreditato.

Gli interventi attuati hanno consentito di aumentare la produzione complessiva, da pubblico e da privato, per "visite" e "diagnostica" rispetto al 2023, e di raggiungere stabilmente gli standard previsti per i tempi di attesa della diagnostica specialistica, mentre permane in miglioramento l'ambito dei tempi di attesa per le visite specialistiche. Di seguito si riporta il rendiconto per singolo obiettivo regionale.

Incremento di produzione

L'Azienda ha elaborato il Piano di Produzione con evidenza dell'incremento di visite e di diagnostica strumentale e le relative modalità organizzative, inviato con nota in atti prot. 0015388 del 9/05/2024, i cui contenuti sono rappresentati dalla DGR 620/2024. L'AUSL di Imola ha registrato un incremento complessivo (Diagnostica e Visite) in ambito privato e pubblico pari a +4,77%.

L'incrementato dei volumi di committenza verso il privato accreditato con strutture del territorio di Imola e di Bologna, regista un incremento per "visite" del +22,70% e per "diagnostica" del + 24,45%.

Sul fronte dell'attività resa da pubblico è stata potenziata in particolare l'offerta volta a garantire le visite specialistiche che registrano un aumento del +2,5% rispetto al 2023.

MONITORAGGIO PIANO STRAORDINARIO LISTE DI ATTESA cfr 2024 -2023

dati di attività GENNAIO DICEMBRE 2024 (consolidato senza mobilità passiva)

Comprende tutte le strutture private (territorio Imola e Bologna) con le quali l'Azienda ha un Accordo di Committenza

Prestazioni Aggregazione I° livello	2023	2024	Var 2024-2023	Var % 2024-2023
D-Diagnostica	**152.144**	**159.616**	**7.472**	**4,91%**
privato	54.040	67.253	13.213	24,45%
pubblico	98.104	92.363	-5.741	-5,85%
V-Visite	**129.086**	**135.019**	**5.933**	**4,60%**
privato	13.407	16.451	3.044	22,70%
pubblico	115.679	118.568	2.889	2,50%
Totale complessivo	**281.230**	**294.635**	**13.405**	**4,77%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Focalizzando l'analisi solo sulle prestazioni erogate alla popolazione residente dell'AUSL di Imola si rileva complessivamente un maggiore incremento (+7,05%); in particolare, nell'erogazione delle visite in ambito pubblico si rileva un incremento pari a n. +6.112 prestazioni (+6,09%).

Attività erogata solo per residenti Imolesi
Comprende tutte le strutture private (territorio Imola e Bologna) con le quali l'Azienda ha un Accordo di Committenza

Prestazioni Aggregazione I° livello	2023	2024	Var 2024-2023	Var % 2024-2023
D-Diagnostica	**141.810**	**150.678**	**8.868**	**6,25%**
privato	54.040	67.253	13.213	24,45%
pubblico	87.770	83.425	-4.345	-4,95%
V-Visite	**113.840**	**122.996**	**9.156**	**8,04%**
privato	13.407	16.451	3.044	22,70%
pubblico	100.433	106.545	6.112	6,09%
Totale complessivo	**255.650**	**273.674**	**18.024**	**7,05%**

Indicatore e target:

- (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). Target: 100% offerta dichiarata Piani straordinari di produzione.

Su piattaforma SIVER non è disponibile l'indicatore - DGR programmazione e finanziamento - Edizione 2025.

Per le prestazioni diagnostiche la performance è evidentemente migliore rispetto a quella delle visite, in quanto l'offerta locale risulta meno condizionata della scarsa disponibilità della risorsa critica (medici specialisti) con impatto minore rispetto a quanto accade per le visite, dove la struttura dell'offerta prestazionale locale è estremamente anelastica, condizionata fortemente dalla disponibilità delle risorse medico-specialistiche presenti e in molti casi non espandibile o modulabile, se non in minima parte.
A garanzia dell'offerta prestazionale, l'Azienda ha acquisito nel corso dell'esercizio risorse mediche al fine di stabilizzare la produzione.
Si evidenzia inoltre che l'AUSL di Imola è l'unica azienda territoriale per la quale il bacino di riferimento è solo distrettuale, restando pertanto escluso l'accesso alla prenotazione sugli altri soggetti pubblici metropolitani (AOSPU Bologna, AUSL Bologna, II.OO.R.).

Tempi di attesa

Si riporta il Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con **classe di priorità D EX ANTE**.

Indicatore e target:

- (**IND319**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: **n. visite** prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg. Target: >= 90% tutto l'anno.

AUSL Imola 2024: 71,14% vs 76,23% del 2023 e 56,26% del 2022. Media regionale 2024: 85,61% vs 89,71% del 2023.

- (**IND320**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. **esami diagnostici** prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg. Target: >= 90% tutto l'anno.

AUSL Imola 2024: 94,40% vs 86,38% del 2023 e 85,49% del 2022. Media regionale 2024: 94,09% vs 93,91 del 2023.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si riporta il Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con **classe di priorità B EX POST**.

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

Nel 2024 il dato riferito all'AUSL di Imola risulta pari a 96,72 vs 96,52% del 2023 e nel pieno rispetto del target. Il valore medio RER 2024 risulta pari a 80,21%.

In riferimento al Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con **classe di priorità D EX POST**.

- (**D11Z**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D – NSG. Target: >= 90%.

Nel 2024, l'Azienda mostra un valore non a target, pari a 72,10% vs il 75,65% del 2023. Il valore medio regionale è pari a 76,08%.

Presa in carico

Nell'ambito della promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (nota prot. 0282798.U del 21/03/22) si richiede di garantire 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 insorge un sintomo correlato al problema noto). Si riportano gli esiti dei relativi indicatori:

Indicatore e target:

- (**IND1145**) % del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2). Target: Aumento rispetto all'anno precedente.

Nel 2024 il valore aziendale risulta pari a 31,09% vs il 32,13% del 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 37,49% vs 36,78% del 2023.

- (**IND993**) % prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista. Target: >= 95%.

AUSL Imola nel 2024: 86,62% vs 83,49% del 2023. Media RER 2024: 88,03% vs 85,02% del 2023.

- (**IND994**) % prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite). Target: >= 95%.

AUSL Imola nel 2024: 96,33% vs 93,87% del 2023. Media RER 2024: 96,27% vs 94,64% del 2023.

Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte

Al 31/12/2024 tutte le agende sono state generate per i 12 mesi; l'apertura sui 24 mesi è stata effettuata sulle discipline di cardiologia, diabetologia, radiologia, garantendo anche la programmabilità soprattutto per le agende dedicate alla presa in carico dei pazienti cronici.

Non tutte le agende sono state generate per 24 mesi in quanto è stata prediletta l'attivazione delle preliste (PIC) per garantire una presa in carico più tempestiva dei pazienti rispetto ad una prospettiva di prenotazione a 24 mesi. Gli ambiti per i quali è stata attivata la modalità di prelista sono stati la Visita ginecologica, Visita dermatologica, Visita Diabetologica, Visita fisiatrica, Visita Nefrologica, Vista antalgica, Colonscopie, Isteroscopia, EGDS, Ecografia ginecologia.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Su tale obiettivo si stanno inoltre studiando, con i gestori di Lepida, per le Agende a 24 mesi dei meccanismi automatici di apertura.

OBIETTIVO 2.10. Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia

I ricoveri ripetuti forniscono informazioni sull'efficacia e appropriatezza delle cure ricevute dagli utenti e sul collegamento tra strutture ospedaliere e territorio. 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 l'obiettivo è quello di avere una quota di re-ricoveri meno rilevante. L'indicatore proposto dal livello regionale rappresenta una valutazione inserita nel nuovo sistema di garanzia dei LEA.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (**D27C**) % di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche – NSG. Target: <= 6,9%.

L'AUSL di Imola rileva nel 2024 un valore pari a 10,21% vs 7,84% del 2023. Il valore regionale medio anno 2024 è pari a 6,5%.

OBIETTIVO 2.11: 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, oltre a veicolare più del 53% della spesa complessiva in Salute mentale adulti.

Negli anni è stata costruita una articolata offerta di assistenza semiresidenziale e residenziale, sanitaria e socio-sanitaria, pubblica e privata, considerando i differenti bisogni sanitari e socio-sanitari degli assistiti.

La Regione pone l'attenzione sull'efficacia degli inserimenti residenziali, spesso non del tutto idonei al perseguimento della recovery personale e sociale dell'assistito, soprattutto nel periodo post pandemia che ha modificato e radicalizzato i bisogni dei cittadini nell'ambito della Salute mentale e delle Dipendenze.

Nell'ambito della residenzialità occorre pertanto porre attenzione non solo ai bisogni di cura e riabilitazione, ma anche a quelli abitativi, lavorativi e di socialità all'interno della comunità di appartenenza, tramite strategie ed interventi dettagliati nel documento "Linee programmatiche sulla residenzialità dei Servizi di Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza della Regione Emilia-Romagna". Si ritiene, pertanto, necessario, 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.

Tale percorso, a cominciare dal rispetto dei tempi di permanenza in strutture residenziale che sottendono anche all'individuazione di servizi innovativi socio-sanitari e di comunità, si pone l'obiettivo 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.

Sulla base del monitoraggio su piattaforma SIVER (DGR Programmazione e finanziamento - Edizione 2025), si riportano di seguito gli indicatori e gli esiti 2024 con l'indicatore composito, somma dei punteggi degli

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

indicatori specifici, per valutare contemporaneamente il rispetto dei tempi di permanenza nelle strutture residenziali sanitarie per la Salute mentale adulti e Dipendenze patologiche.

Indicatori e target

- (**IND1115**) Indicatore composito: tempi di permanenza in Strutture residenziali DSM-DP. Target: 100 punti.

L'AUSL di Imola registra un punteggio pari a 46. Il punteggio medio regionale è di 80.

- (**IND1106**) Residenze a trattamento intensivo (RTI): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 90 giorni. Target: ≤ 10%.

L'Azienda mostra, nel 2024, una percentuale pari a 8,11% (3 ricoveri su 37). Il valore medio regionale risulta del 10,45%.

- (**IND1110**) Residenze a trattamento riabilitativo (RTR-E): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi. Target: ≤ 10%.

L'AUSL di Imola rileva un valore pari a 29,03% (9 su 31). Il valore medio regionale è di 17,44%.

- (**IND1107**) Residenze riabilitative pedagogiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi. Target: zero.

L'AUSL di Imola mostra un valore pari a 20% (1 su 5). Il valore medio regionale è di 10,51%.

- (**IND1108**) Residenze riabilitative terapeutiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi. Target: zero.

L'Azienda mostra un valore pari a 25,71% (9 su 35). Il valore medio regionale è di 15,83%.

- Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e socio-sanitari nella cartella CURE. Target: 100% dei percorsi residenziali e semiresidenziali valorizzati in cartella CURE.

Risultati 2024

1. **Neuropsichiatria infantile e adolescenza (NPIA)**: la registrazione dei trattamenti residenziali nell'ambito della Neuropsichiatria infantile nella cartella clinica informatizzata CURE è stata completata ed è stato raggiunto l'allineamento con il dato amministrativo della fatturazione.
2. **Dipendenze Patologiche (DP)**: completata la transizione dalla precedente cartella SISTER alla cartella sociosanitaria CURE è stata effettuata la registrazione di tutti gli inserimenti in trattamenti residenziali e semiresidenziali.
3. **Psichiatria Adulti**: i trattamenti residenziali registrati in CURE sono allineati con il dato amministrativo del Controllo gestione.

In riferimento all'attività di rivalutazione dei percorsi residenziali, nel corso del 2024, nell'ambito della Psichiatria Adulti, per le persone inserite nelle Residenze sanitarie e Socio-Sanitarie, pur con percorsi diversificati come modalità di inserimento (diretto da parte del CSM nelle Sanitarie e tramite UVM nelle Socio-Sanitarie) sono state mantenute le medesime modalità di valutazione e verifica delle Residenze sociosanitarie: la costruzione condivisa tra tutti i soggetti coinvolti di Progetti Terapeutico Riabilitativi Individuali (PTRI). A tal fine è presente, all'interno della Psichiatria Adulti, una equipe, denominata "Equipe

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Residenze" costituita, al momento da una psichiatra, direttrice UOC Psichiatria Adulti e da uno psichiatra con contratto Calabria e da un infermiere (in attesa della sostituzione del secondo operatore del comparto).
La "Equipe Residenze" svolge una funzione di presa in cura diretta o di consulenza, per gli utenti inseriti nelle Residenze sociosanitarie, e di collegamento e collaborazione con le equipe delle Residenze Sanitarie Accreditate che dispongono di uno psichiatra dipendente dalla cooperativa. Tale metodologia, co progettata e co costruita con il Terzo Settore fin dai percorsi di superamento degli Ospedali Psichiatrici, prevede la presenza di PTRI scritti, firmati da tutti gli operatori coinvolti e dall'utente insieme alla famiglia o alle persone significative. Tali PTRI, rinnovati ogni anno, vengono verificati almeno ogni quattro mesi.
Anche in riferimento alla Neuropsichiatria infantile e adolescenza è stato garantito il percorso di rivalutazione, nella maggior parte dei casi con più incontri annuali.

La RTI, situata all'interno dell'Ospedale adiacente all'SPDC, vedeva nella maggior parte dei casi, l'inserimento di persone in cura al Centro di Salute Mentale del DSMDP. È stato sviluppata una progettualità di rivalutazione e riorganizzazione della residenzialità territoriale che ha visto attraverso uno sviluppo per tappe:

- la chiusura a dicembre 2023 della RTI (non più operativa da luglio 2023. Con un accordo locale specifico si è utilizzata la RTI AIOP accreditata Villa Azzurra fino a metà dicembre 2024);
- l'apertura il 19 dicembre 2024 - a seguito dell'impossibilità di aprire una RTI gestita dal privato sociale per carenza di personale medico - attraverso un percorso di riprogettazione, della Residenza per Trattamenti Estensivi con modulo intensivo di 12 posti su 14 complessivi, della Residenza Franco Basaglia.

OBIETTIVO 2.14: Servizi sociosanitari per la non autosufficienza

La programmazione del FRNA viene approvata dalla Giunta Regionale con separato atto deliberativo. A livello locale la programmazione e gestione del FRNA avviene in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze (FNA) e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi. Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare a livello distrettuale la programmazione del Fondo per il Dopo di Noi di cui alla Legge 112/16 e più in generale il governo della rete dei servizi sociosanitari dedicati alle persone con disabilità.
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.
Per quanto riguarda l'Accordo di programma previsto dal PNNA, 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il riferimento sono 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.

L'Azienda partecipa alla programmazione territoriale integrata per il riconoscimento e il **sostegno al caregiver famigliare** (LR 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", tramite la promozione di 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. Verrà inoltre garantita la relativa rendicontazione sull'utilizzo del fondo nazionale caregiver, in collaborazione con gli Enti locali.

L'Azienda è chiamata a dare piena applicazione a quanto previsto dal Piano regionale Demenze (DGR 990/16) ed alla realizzazione ed implementazione dei **PDTA demenze a livello provinciale**, garantendo un percorso di presa in carico integrata e corretta gestione dei BPSD (disturbi psicologici e comportamentali associati alle demenze, spesso causa di precoce istituzionalizzazione e/o ospedalizzazione) attraverso la promozione all'adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza).

Inoltre, viene garantito il monitoraggio dell'indicatore previsto nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale.

Risultati 2024

Indicatori e target:

Implementazione accordi previsti dal piano nazionale della non autosufficienza (collegamento con le Missioni 5 e 6 del PNRR)

- 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. Target: 100%.

Nel 2024 è stata data attuazione al documento per l'implementazione del modello organizzativo del Punto Unico di Accesso (PUA) nelle quattro Case della Comunità del Nuovo Circondario Imolese, elaborato da un gruppo di lavoro integrato composto da AUSL, Azienda Servizi alla Persona (ASP) e Ufficio di Piano (UDP) in attuazione della Deliberazione del Comitato di Distretto n. 1/2024 e dell'Accordo di programma distrettuale per l'avvio dei PUA previsto dalla programmazione del Fondo Nazionale per le Non autosufficienze (FNA).

A dicembre 2024 è stato attivato il quarto PUA programmato a livello aziendale, presso l'area accoglienza della Casa della Comunità HUB dell'Ospedale vecchio di Imola, completando così la presenza del PUA in tutte e quattro le Case della Comunità presenti sul territorio aziendale (Castel San Pietro, Medicina, Imola e Vallata). Presso le quattro sedi PUA operano anche le Assistenti sociali assunte da ASP con le risorse del FNA.

L'AUSL in condivisione con l'Azienda Servizi alla Persona (ASP) ha inoltre garantito la presenza specialistica della Geriatria ospedaliera-territoriale nei rapporti con le Casa Residenza Anziani (CRA) e nell'Ospedale di Comunità (OS.CO), oltre alle consolidate funzioni di Assistenza Domiciliare, Ospedale di Comunità, Rete Cure Palliative – Hospice.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Indicatori di funzionamento delle attività socio-sanitarie

Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA

- Rendicontazione in collaborazione con gli UDP per adempimento debiti informativi regionali (monitoraggio in applicazione alla LR 27 dicembre 2022, n. 23 - articolo 25 "Monitoraggio non autosufficienza"). Target: 100%.

In collaborazione con l'Ufficio di Piano, anche nel 2024 si è provveduto al monitoraggio e alla rendicontazione delle risorse per la non autosufficienza previsti a livello regionale ai sensi della LR 23/22.

Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"

- Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS. Target: 100%.
- Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS. Target: 100%.

In continuità agli anni precedenti, anche nel 2024, l'Azienda ha garantito regolarmente le rendicontazioni, in collaborazione con l'Ufficio di Piano nel NCI, sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA e fondo "Dopo di Noi", nel rispetto degli adempimenti relativi ai debiti informativi su sistema SIOSS.

Per un maggior dettaglio in relazione alla programmazione e alle rendicontazioni nell'ambito della gestione del FRNA, FNA e altri fondi nazionali, si rimanda anche al Capitolo della presente Relazione 5.4 "Gestione dei servizi socio-assistenziali e del Fondo per la non autosufficienza".

Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare

- 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.

Dal 2023 è stata adottata una procedura operativa integrata con ASP relativa al riconoscimento del caregiver (Procedura in doc web AUSL di Imola - Riconoscimento del Caregiver doc. Nr. 7089 - versione 1 del 10/01/2024) che prevede l'adozione degli strumenti di riconoscimento del caregiver famigliare con valutazione dei bisogni all'interno dei PAI degli interventi finanziati dai fondi caregiver nel 100% dei progetti attivati.

Anche nel 2024 è stata garantita la rendicontazione delle attività svolte sostenute dai fondi caregiver da parte dei referenti aziendali e Servizi di Contabilità (DGR 237/2023 e DGR 982/2022).

Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia

- (**D33Z**) N. di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente - NSG. Target: >= 24,6%.

Nel 2024 il valore aziendale si attesta al 36,66% vs il 39,30% del 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 39,44%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Formazione/aggiornamento operatori dei Servizi socio-sanitari e socio-assistenziali

- 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. Target: Coinvolgimento in almeno una iniziativa formativa dei Servizi per le persone anziane e in almeno un'iniziativa formativa dei Servizi per le persone con disabilità.

Nel piano di formazione aziendale sono stati rivolti al personale delle CRA due interventi formativi sugli aspetti relazioni e uno sulla gestione dei farmaci. Le CRA sono state, inoltre, coinvolte nella formazione per la prevenzione e controllo del rischio infettivo.

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).

- Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda. Target: >= 60%.

Il dato complessivo delle persone con demenza con scheda CDR compilata non è disponibile. Da fonte interna è disponibile il dato aziendale, richiesto e fornito alla Regione in uno specifico report annuale, che riporta il numero di persone con prima visita e diagnosi di demenza con CDR >= 3, che è risultato di 14 pazienti nel 2024.

Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver

- Sviluppo ed implementazione di progetti a bassa soglia in connessione con associazioni ed enti locali. Target: almeno 2 per azienda.

Anche nel 2024 il Centro Disturbi Cognitivi e Demenze aziendale ha collaborato con l'Associazione Alzheimer Imola per l'invio delle persone con demenza ai centri Caffè Alzheimer.

Attualmente sono attivi 5 gruppi: 3 Caffè Alzheimer a Imola (progetto "Chiacchiere al Caffè a Imola" il mercoledì pomeriggio, "Allegramente Insieme" il lunedì pomeriggio e il "Caffè degli Orti" presso il Circolo Sociale Orti il giovedì), uno a Castel S. Pietro Terme ("Quelli che aspettano il caffè") e uno a Casalfiumanese ("Il Caffè della Vallata").

Si rimanda anche a quanto riportato nel Capitolo 5, paragrafo 5.4 "Gestione dei servizi socio-assistenziali e del Fondo per la non autosufficienza".

OBIETTIVO 2.15: Telemedicina

La 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" ha previsto nel 2024 l'aggiudicazione della nuova piattaforma regionale di telemedicina. Per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività di telemedicina, in attesa dell'avvio a pieno sviluppo della nuova piattaforma regionale, si richiede di promuovere l'incremento dei servizi di telemedicina già in uso (DGR 1227/2021). L'obiettivo è integrare maggiormente la telemedicina nei processi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

clinico assistenziali esistenti per migliorarli, ottimizzarli e renderli più appropriati, sostenibili, efficaci ed apprezzati.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Produzione di un piano di implementazione aziendale dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale di telemedicina. Target: 100%.

La piattaforma di Telemedicina regionale non è stata implementata nel corso del 2024 e quindi non sono stati attivati piani di implementazione.

- Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti. Target: per almeno per 5 specialità.

La piattaforma di Telemedicina regionale non è stata implementata nel corso del 2024 e quindi non sono stati attivati servizi di teleconsulto con MMG.

- (**IND0905**) Monitoraggio prestazioni a distanza: televisite e prestazioni organizzative. Target: Aumento 10% rispetto all'anno precedente.

L'AUSL di Imola, in riferimento a tale indicatore che rileva le prestazioni di telemedicina a partire dal 2022 secondo le indicazioni ministeriali e regionali, sulla base del flusso ASA e della rilevazione aziendale registra, nel 2024, un decremento di prestazioni a distanza pari a -37,83%, mentre nel 2023 si registrava un incremento del +22,91% rispetto al 2022. L'aumento medio regionale 2024 risulta di +19,52%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

9.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA

OBIETTIVO 3.1: Emergenza ospedaliera

Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza

Con il DM 77 del 21 aprile 2022, il Ministero ha dato il via ad un nuovo modello organizzativo con una maggiore presa in carico territoriale, dando indicazioni sull'estensione degli orari di apertura delle case della comunità, formalizzando la creazione di centrali operative 116117, per le cure mediche non urgenti e per tutte le esigenze sanitarie o sociosanitarie, attive 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 una quota degli accessi potenzialmente inappropriati afferenti ai DEA di I e II livello, verso strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenze, definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati. Le strutture identificate **Centri di Assistenza Urgenza (CAU)** di concerto con le centrali 118 e con le future centrali 116117, cooperando e comunicando a livello informativo, insieme agli altri punti di erogazione ad accesso diretto, avranno il compito di migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica sociosanitaria, migliorando il tempo di attesa per la risposta al bisogno di salute.

Risultati 2024

Indicatore e target

- (**IND1041**) Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso. Target: ≤ -10% punteggio sufficienza; ≤ -15% punteggio massimo.

L'Azienda nel 2024 evidenzia una riduzione pari a -7,82%; il valore medio regionale si attesta a -9,18%.

La percentuale di riduzione inferiore al valore medio regionale è da mettere in relazione alla particolarità del contesto imolese, in cui sono storicamente presenti gli ambulatori di continuità dei medici di assistenza primaria, e che si caratterizza per un tasso di accesso al PS per codici bianchi e verdi di circa il 14 inferiori al valore medio regionale (dati 2023).

Rispetto dei tempi di attesa (SIVER)

Con due specifiche Deliberazioni di giunta regionale (DGR 1827/2017 e DGR 1129/2019) la Regione negli ultimi anni ha promosso e operato un profondo rinnovamento dell'organizzazione dell'ambito di Emergenza Ospedaliera, con l'implementazione di un **Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza**, che declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza da applicare, con il fine di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza in PS, previsti entro le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità).

L'AUSL di Imola ha dato attuazione alle indicazioni regionali della DGR 1129/2019, implementando un Piano per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza sanitaria che ha applicato una revisione organizzativa e funzionale del Pronto Soccorso per la gestione degli accessi, oltre a dare applicazione agli indirizzi regionali, negli ultimi anni, al nuovo sistema per il Triage in Pronto Soccorso.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- (**IND0776**) % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi. Valore di riferimento: >=95%

L'AUSL di Imola, nel 2024, presenta una percentuale pari a 76,45% vs il 79,13% del 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari 85,57%.

Interoperabilità flussi

Il livello regionale nell'ambito delle attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza, con DGR 1129/2019 ha anche 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.

- (**IND0920**) Link PS-118: % compilazione codice missione. Target: >= 60%.

L'Azienda dal 2022 al 2024 risulta pari a 0%.

L'AUSL di Imola, a luglio 2024, ha avviato tramite la ditta fornitrice DEDALUS l'integrazione tra i SW del Pronto Soccorso e il SW dell'Emergenza Territoriale 118. Nel corso del 2024 è stato dato mandato alle Ditte fornitrici di programmare l'integrazione richiesta che è stata completata ed avviata a marzo 2025. Durante il 2024 i dati di missione sono stati inseriti manualmente dal personale di pronto soccorso ove disponibili recuperandoli dal documento cartaceo di missione.

OBIETTIVO 3.2: 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 ha evidenziato la necessità di ricerca di appropriatezza, in quanto risulta un'alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all'appropriatezza (prescrittiva e di trattamento).

Per quanto riguarda il regime di ricovero ci si concentra sui pazienti definiti "oupatient": le tecniche chirurgiche, la tecnologia a sostegno di queste e la revisione dei percorsi di preparazione all'intervento, stanno progressivamente aumentando la quota di pazienti che non necessitano di ricovero ospedaliero a sostengo delle procedure chirurgiche. Il nomenclatore tariffario regionale della specialistica del 28/10/2022 definisce chiaramente le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery). Alti volumi di questa produzione chirurgica sono, per esempio, riferibili alla riparazione di ernia inguinale. Persiste ancora molta variabilità nel regime di ricovero inappropriato e su questo si concentrano indicatori specifici regionali.

Anche in merito all'utilizzo della chirurgia robotica la variabilità risulta elevata sul territorio regionale, pertanto è stato avviato un monitoraggio che, insieme all'analisi dei costi e degli outcome, garantisce volumi minimi di produzione su queste piattaforme.

Risultati 2024

Indicatori e target:

- (**IND0986**) % di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale. Target: > 40%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

L'AUSL di Imola è passata da una percentuale dell'8,98% del 2023 a 52,38% nel 2024. Il valore medio regionale è pari a 25,63%.

OBIETTIVO 3.3: Tempi di attesa

Durante il 2023, l'attività si è focalizzata su una migliore gestione della chirurgia a bassa complessità ed alti volumi. Particolarmente sfidante è stato il recupero dell'attività pregressa in lista d'attesa rimandata nel 2021 e nel 2022. A partire dal II trimestre 2022, i livelli di attività chirurgica sono progressivamente aumentati per ritornare nel 2023 ai livelli pre-pandemici (2019), in alcuni casi superando l'attività del 2019, in particolare nel recupero dell'attività pregressa in lista d'attesa rimandata nel 2020 e nel 2021.

Sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) a tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico, rimangono sempre garantiti:

- il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti con le indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017);
- il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale;
- la gestione informatizzata delle agende di prenotazione e la loro manutenzione;
- la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini.

Risultati 2024

Per il 2024 viene dato mandato di perseguire, all'interno della pianificazione aziendale, un miglioramento rispetto al 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%. La sottostante tabella sintetizza gli indicatori, monitorati su SIVER, dei tempi di attesa retrospettivi, mostrando il raggiungimento del target atteso con esiti di ulteriore miglioramento rispetto al previsto, permanendo l'attenzione dell'Azienda al mantenimento delle performance.

Indicatori e target:

Indicatore SIVER	Target	2021	2022	2023	2024	2024 RER
(**IND1015**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi oncologici** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 90%**	87,67%	90,91%	84,51%	**87,10%**	82,50%
(**IND1016**) Tempi di attesa retrospettivi per **protesi d'anca**: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 85%**	24,39%	26,15%	81,54%	**96,20%**	80,49%
(**IND1017**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi cardiovascolari** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 90%**	99,21%	97,81%	99,34%	**98,85%**	86,24%
(**IND1018**) Tempi di attesa retrospettivi per **interventi di chirurgia generale** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>=75%**	26,50%	37,48%	86,05%	**94,42%**	59,37%
(**IND980**) Tempi di attesa retrospettivi per **tutti gli interventi** monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	**>= 80%**	59,53%	50,77%	88,07%	**93,97%**	75,71%
(**IND984**) Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente	**>= 80%**	-	-	97,83%	**86,13%**	76,22%
(**IND985**) Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso	**≤ 1%**	-	-	-6,81%	**6,18%**	3,76%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In rifermento alla 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, si riporta l'indicatore specifico:

Indicatore e target:

- (**IND0982**) Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati. Target: ≥ 80%.

Nel 2024 l'Azienda mostra un indice pari a 86,52% vs 84,17% nel 2023. Il valore regionale 2024 risulta pari al 85,01%.

OBIETTIVO 3.5: Indicatori DM 70/2015: volumi-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 richiede la concentrazione degli interventi previsti. Il monitoraggio dell'attività viene effettuato da parte regionale tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili. In particolare, si richiede 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.

Risultati 2024

Indicatori e target:

Gli indicatori che seguono calcolano il rapporto tra interventi in unità operative che effettuano un numero di interventi non inferiore alla soglia sul numero di interventi complessivamente effettuati.

- (**IND0379**) Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100). Valore di riferimento: >= 95%.

Nel 2024, l'AUSL di Imola registra un valore pari a 98,26% vs 99,48% del 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 80,05%.

- (**IND770**) Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75). Valore di riferimento: >= 95%.

L'AUSL di Imola registra un valore 2024 pari al 98,72% vs 100% del 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 91,06%.

Appropriatezza delle cure: **indicatori del Nuovo Sistema di garanzia** per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria

Nell'ambito della verifica dei LEA, il DM 12 marzo 2019 – "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", operativo dal 1° gennaio 2020, ha identificato per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera un set di indicatori cosiddetti "Core", che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello nazionale dell'area stessa e che recentemente sono stati rivisti e ampliati dal Comitato LEA.

Gli stessi indicatori, riportati in tabella, vengono previsti nell'ambito del PIAO e monitorati su Piattaforma regionale SIVER.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

NSG - Indicatori "CORE" Area Assistenza Ospedaliera	Target	2021	2022	2023	2024	RER 2024
H04Z Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - **NSG**	**< 0,15**	0,15	0,18	0,18	**0,16**	0,16
H05Z Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni - **NSG**	**>= 90%**	74,26%	89,29%	92,00%	**90,70%**	87,21%
IND1013 % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	**>= 80%**	64,47%	63,03%	52,10%	**81,91%**	66,59%
H17C % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - **NSG**	**<= 15%**	17,08%	16,85%	12,85%	**14,97%**	14,84%
H23C Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico - **NSG**	**<= 13,6%**	-	5,45	6,47	**16,95**	9,39

Si riporta, inoltre, il monitoraggio (SIVER) in coerenza con gli indicatori previsti dalla DGR 945/2024 e in riferimento al NSG:

- (**D01C**) Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (MACCE) entro 12 mesi da un episodio di IMA - NSG. Target: ≤ 14,39.

L'AUSL di Imola, nel 2024, mostra un valore pari a 14,02 vs 18,03 del 2023. Il valore medio regionale 2024 è pari a 17,71.

- (**D02C**) Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ICTUS ISCHEMICO - NSG. Target: ≤ 13,95.

L'AUSL di Imola, nel 2024, mostra un valore pari a 14,07 vs 18,45 del 2023. Il valore medio regionale 2024 è pari a 15,04.

OBIETTIVO 3.6: Reti cliniche di rilievo regionale

Sono obiettivi regionali per l'anno 2024:

- il proseguimento delle attività per la predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti;
- il monitoraggio degli assetti di rete definiti;
- la definizione di nuove proposte di organizzazione di rete negli specifici ambiti.

È obiettivo per le Aziende Sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra indicati, avuto riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e ai mandati conferiti dai provvedimenti regionali di costituzione.

In base al monitoraggio disponibile su SIVER (DGR monitoraggio e finanziamento – Edizione 2025) si riportano alcuni degli indicatori nell'ambito delle "Reti Cliniche di rilievo regionale".

Nell'ambito della Rete regionale di assistenza al paziente con ictus:

Risultati 2024

Indicatori e target:

- (**IND0717**) % di casi di ictus ischemico con centralizzazione primaria. Target: ≥ 90%.

L'Azienda rileva un valore 2024 pari al 100% come nel 2022 e 2023.

- (**IND0718**) % casi di ictus ischemico con transito in stroke unit. Target: ≥ 75%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

L'AUSL di Imola rileva un valore pari a 83,55% vs 82,17% nel 2023. Il valore RER risulta di 74,46%.

Obiettivo 3.6.3 Rete dei Centri Senologia

Nel 2024 prosegue il monitoraggio dell'attività della Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale (DGR 345/2018). Il volume di casi di tumore maligno della mammella trattati per anno superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi, che garantisce l'efficacia e la sicurezza dell'intervento, è entrato recentemente nel sistema core degli indicatori di valutazione del Nuovo Sistema di Garanzia (DM 12 marzo 2019). L'Azienda ha proseguito nel monitoraggio, garantendo che l'indicazione chirurgica sia posta a seguito di valutazione multidisciplinare e assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti, in primis l'adeguato volume di attività e la proporzione di re-interventi.

Risultati 2024

L'Azienda ha proseguito l'applicazione e il monitoraggio della DGR sopra citata, garantendo che l'indicazione chirurgica sia posta a seguito di valutazione multidisciplinare e assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti, in primis l'adeguato volume di attività e proporzione di re-interventi.

Si presentano nella tabella che segue gli indicatori monitorati relativamente all'area senologica dell'AUSL di Imola. I dati aggiornati sono tratti dalla relazione anno 2024 sul PDTA Mammella, redatto dall'Infermiere Care Manager di Programmi Clinico Assistenziali.

Indicatore	Standard	2021	2022	2023	2024
% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	≥ 75%	85,2%	83,4%	91,67%	**85,71%**
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	≥ 90%	100%	100%	100%	**100%**
% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	≥ 90%	98,21%	95,66%	97,13%	**94,99%**

Dal 2018, l'AUSL di Imola ha attivato una collaborazione con AOU di Bologna per la riorganizzazione della Breast Unit di Imola all'interno della UOC interaziendale Chirurgia Senologica, secondo la logica di sviluppo delle reti cliniche integrate. Questo modello ha consentito il potenziamento della Breast Unit di Imola, acquisendo tecniche diagnostiche e chirurgiche innovative e garantendo i requisiti pervisti dalla DGR 345/2018, del PDTA aziendale "Gestione della paziente affetta da neoplasia della mammella".

Nell'ambito della rete, particolare attenzione è stata posta alla valutazione multidisciplinare dei casi arruolati nel PDTA, con la definizione di una specifica procedura interaziendale (P-INT 43), al fine di garantire la presenza di tutte le professionalità e discipline previste dalla normativa.

Al fine di fornire adeguata rappresentazione della produzione interaziendale e degli obiettivi posti a fronte dell'Accordo e richiesti dal NSG, si è convenuto tra le parti di procedere, a partire dal 1.1.2021, all'assunzione della titolarità delle prestazioni di degenza in capo all'UOC Interaziendale di Chirurgia Senologica dell'IRCSS

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

AOU di Bologna, fermo restando la gestione unificata delle attività svolte presso le strutture dell'IRCCS AOU di Bologna e della AUSL di Imola.

Obiettivo 3.6.6 Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP)

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 di Cure Palliative Pediatriche (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.

Risultati 2024

L'Azienda ha mostrato particolare attenzione a questa materia favorendo la predisposizione dei percorsi di CPP nelle proprie sedi, in relazione a quanto previsto dal documento regionale, avviando lo sviluppo, mediante la revisione dei percorsi aziendali, di connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care palliativo pediatrico, che rappresenta il primo nucleo del futuro hospice pediatrico.

Indicatore e target

- Presenza di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP tra il personale dedicato. Target: 100%.

L'AUSL di Imola ha identificato un medico, quale referente ospedaliero per le CPP, che ha effettuato il master in CPP, mentre l'infermiera Care manager per le CPP, ha iniziato ad aprile 2023 il Master CPP.

Nell'anno 2024 i pazienti in carico al Gruppo Cure Palliative Pediatriche di Imola sono stati 13 in cure palliative di base, di cui 12 pazienti (media mensile 9) in Assistenza Domiciliare Integrata ad intensità media (ADI 2) con 561 accessi domiciliari (1,2 settimanali a paziente) e due in ADI ad intensità bassa. 2 pazienti sono deceduti nel corso dell'anno e due ADI sono state chiuse.

Nel 2024 su richiesta del gruppo CPP di Imola e del Day Care di Cure Palliative Pediatriche Fondazione Hospice MT Chiantore Seragnoli sono state effettuate 4 UVMP (100% di quelle richieste).

Le schede cartacee dei pazienti e quelle relative all'attivazione delle ADI sono conservate dalla Case Manager delle CPP Pediatriche, insieme ai verbali delle "Unità di valutazione Multidisciplinare pediatrica effettuati".

Obiettivo 3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

L'AUSL di Imola, a seguito della DGR 107 del 1° febbraio 2010, offre dal 2011 a tutti i neonati lo screening metabolico allargato ad un gruppo più ampio di malattie metaboliche ereditarie rispetto alle obbligatorie, previa raccolta del consenso informato da parte dei genitori a cui viene consegnato un dépliant illustrativo sulle finalità dello screening; in caso di mancata sottoscrizione del consenso si effettua solo lo screening obbligatorio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il test viene eseguito dalle ostetriche della Unità operativa di Ostetricia Ginecologia per i neonati del Nido o dalle infermiere della Unità operativa di Pediatria per i ricoverati in Neonatologia nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016, come descritto nell'istruzione operativa aziendale (Modalità di esecuzione test di Guthrie. doc n.6252-versione 1 del 11/05/2020).

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 nel 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione. La L 167/2016 e il DM 13 ottobre 2016 hanno definito a livello nazionale un pannello per lo screening (incluso nei LEA).

La DGR 2260/2018 recepisce la normativa nazionale con una ulteriore definizione del sistema di screening regionale. Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, è fondamentale 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.

Risultati 2024

Indicatori e target

- % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche. Target 100%.

Tutti i nati/ricoverati presso il Nido o il Reparto di Patologia Neonatale, nel 2024, sono stati sottoposti allo screening per le malattie endocrine e metaboliche nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016 (100%).

- Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze. Target 100%.

Tutti i nati/ricoverati presso il Nido o il Reparto di Patologia Neonatale, nel 2024, sono stati sottoposti allo screening per le SMA (100%).

OBIETTIVO 3.7: Attività trapiantologia

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".

Risultati 2024

La donazione ha sempre rappresentato un obiettivo dell'AUSL di Imola, in coerenza con l'operato della Regione che, nel corso degli anni, ha investito sulla crescita e sulla diffusione della cultura "donativa" considerando il processo di donazione d'organi, tessuti e cellule un'attività sanitaria concreta e routinaria al pari di ogni altro atto medico e chirurgico.

La donazione degli organi e dei tessuti è la base imprescindibile sulla quale si regge l'attività trapiantologica regionale e di conseguenza la possibilità di cura per pazienti non altrimenti curabili.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Sul tema della donazione e del trapianto si intrecciano problematiche di ordine etico, culturale, giuridico, tecnico-scientifico ed organizzativo.

Tra i settori di alta specializzazione, il sistema donativo-trapiantologico è una delle reti più complesse e articolata per la molteplicità dei professionisti coinvolti e per le fitte interazioni che lo rendono un modello organizzativo d'eccellenza.

Sulla base di obiettivi specifici definiti a livello regionale per l'anno 2024, l'Azienda ha garantito quanto segue.

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, l'AUSL di Imola = 2.
6. Un rapporto tra segnalazioni donatori di organi a cuore fermo (DCD) e segnalazioni donatori di organi a cuore battente maggiore o uguale al 15%.

<u>Indicatori e target:</u>

<u>Rispetto tempi di programmazione e rendicontazione</u>

- Rendicontazioni 2023 e programmazioni 2024 pervenute entro la scadenza prevista.

Sono stati segnalati 6 potenziali donatori di organi dopo accertamento di morte con criteri neurologici: 4 sono diventati donatori multiorgano (da cui sono stati prelevati 12 organi); è stata registrata una opposizione alla donazione in vita e una opposizione degli aventi diritto per riferito dissenso in vita.

È stato effettuato 1 prelievo multitessuto: cornee, cute, tessuto scheletrico.

Le cornee prelevate sono state n.ro 65, superando l'obiettivo regionale di 40 cornee.

Le donazioni di sangue cordonale sono state n.ro 23, le donazioni di membrane amniotiche n.ro 10.

In collaborazione con l'Unità Operativa di Ortopedia e il Blocco Operatorio sono state prelevate 18 epifisi femorali da vivente, ma solo 9 sono state bancate.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica

- Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali). Target: compreso tra il 15% e il 30%.

L'AUSL di Imola nel 2024 con un numero di decessi con patologia cerebrale in terapia intensiva pari a 15 su un numero decessi totali di 59 evidenzia un rapporto Index-1 pari al 25%.

- Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi. Target: <=30%.

Nel 2024 l'Azienda ha registrato l'opposizione alla donazione degli organi in 2 potenziali donatori su un totale di 6 potenziali donatori segnalati: una opposizione dichiarata in vita, una opposizione dei familiari per riferito dissenso in vita. Il nostro target di opposizione risulta pari al 33,3%.

- N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente). Target: >=100%.

Le cornee prelevate sono state 65,25 in più rispetto all'obiettivo regionale di 40 cornee assegnato dal CRT-ER.

- N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-E. Target AUSL Imola = 2.

Effettuato 1 prelievo multitessuto su 2 richiesti dal CRT-ER. Il rapporto risulta pari al 50%.

- N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente.

Non sono stati identificati donatori di organi DCD.

Segue una tabella di sintesi in ordine agli indicatori previsti dalla DGR 945/2024.

Indicatore	Target	Raggiungimento obiettivo
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica		
Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali)	15 e 30%	**25%**
Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	<30%	**33,3%**
N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente).	≥100%	**>100%**
% di prelievi da donatori multi-tessuto rispetto a quelli previsti dal CRT-ER	≥100%	**50%**
N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente	≥15%	**0**

OBIETTIVO 3.8: Attività trasfusionale

Risultati 2024

I dati di attività della Rete Trasfusionale Regionale, relativi all'anno 2024 per l'AUSL di Imola, registrano rispetto al 2023 un andamento pressoché sovrapponibile dell'attività di raccolta sangue, caratterizzata da un lieve flessione delle unità raccolte (Δ -0.3%); in concomitanza si è assistito ad una riduzione dei consumi di emocomponenti (Δ -9.0%). Nel corso del 2024 è stato garantito il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale, per soddisfare il fabbisogno di sangue ed emocomponenti, in collaborazione con le Associazioni e Federazioni dei donatori, attuando quanto previsto dalle convenzioni stipulate e dal Piano Regionale Sangue.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nel 2024 particolare attenzione è stata rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma, registrando un incremento rispetto al 2023 (+6.3%), sia per l'uso clinico, sia per la produzione di medicinali plasmaderivati (MDP), principalmente indirizzata alla produzione di albumina ed immunoglobuline, per le quali si è assistiti ad uno *shortage*, a seguito del picco pandemico da SARS-CoV-2, evidente nel periodo 2020-2021 e tutt'ora presente per le immunoglobuline e.v.

È strutturato il programma di *Patient Blood Management* (PBM), avviato dal 2017 ai sensi del D.M. 2 novembre 2015 *Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti*, secondo le linee guida del CNS e sospeso nel periodo pandemico e successivamente (luglio 2022) reintrodotto, con particolare attenzione ai pazienti sottoposti a chirurgia maggiore addominale, ai pazienti ortopedici sottoposti ad intervento di protesi di anca o ginocchio ed alle pazienti ostetrico-ginecologiche portatrici di leiomiomi uterini.

I dati relativi alla rilevazione del numero di sedute di PBM vengono registrati e condivisi durante gli incontri del Comitato Buon Uso del Sangue (CoBUS), che nel 2024 sono stati 4. Durante tali incontri è stata discussa e condivisa l'adozione di una modulistica finalizzata alla stratificazione del rischio emorragico nel paziente candidato ad intervento chirurgico in elezione e arruolato al programma di PBM. Tale report, promosso dalla Direzione della U.O.C. SIMT AMBO, fa parte della reportistica allegata alla procedura interaziendale di ambito metropolitano relativa al PBM.

In relazione all'appropriatezza prescrittiva degli emocomponenti e MDP, negli ultimi anni è stata posta particolare attenzione alle richieste di MPD, a causa dello *shortage*, attraverso la costituzione di gruppi di lavoro interdisciplinari aziendali e la realizzazione di *audit*. Nel 2024, rispetto 2023, è stata rilevata per i MDP una riduzione dei consumi (Δ -44% per albumina e -7% per immunoglobuline), in conseguenza di una maggiore appropriatezza prescrittiva. Tale flessione è stata registrata, rilevata e analizzata nel corso del 2024 e i dati sono stati condivisi con i reparti nelle riunioni del CoBUS e dei Comitati di Dipartimento Aziendali, al fine di fornire un riscontro in tempo reale dei risultati ottenuti, rimarcando l'importanza di proseguire con le indicazioni prescrittive *on label*. Tali indicazioni sono state condivise e declinate all'interno delle schede motivate e personalizzate sulle quali vengono prescritti i MDP *driver* (albumina e immunoglobuline).

Nel corso del 2024 è stato necessario proseguire l'applicazione degli accordi ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 1° agosto 2019, contenente le "Modifiche al decreto 2 novembre 2015, recante: «*Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti*», che richiede di definire gli aspetti di pianificazione ed organizzazione della concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti in Area Vasta Emilia Nord (AVEN). A tal fine è stato costituito un tavolo di lavoro con la partecipazione del Centro Regionale Sangue (CRS), i Direttori dei Servizi Trasfusionali e le Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue.

Il responsabile del Servizio Trasfusionale di Imola ha sempre partecipato agli incontri di pianificazione regionale a cui è stato convocato. Inoltre, è stato coinvolto ed ha partecipato in qualità di *Key user* alla convalida del Sistema Informativo Trasfusionale regionale. Nel 2024 è stata data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue vigente, con particolare riferimento alla piena funzionalità dei CoBUS e all'applicazione delle *Good Practice Guidelines* (GPGs) nel processo trasfusionale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La DGR 945/2024 di programmazione 2024 informa che il sistema sangue regionale col coordinamento del CRS ha contribuito alla definizione del nuovo Piano Triennale (2024–2026) Sangue e Plasma della Regione Emilia-Romagna che tutte le strutture trasfusionali regionali applicheranno. Obiettivi del piano sono promuovere e sviluppare l'attività produttiva, inclusa la raccolta e qualificazione biologica fino al rilascio delle unità per uso clinico o per l'industria di plasmaderivazione e la rete trasfusionale clinico assistenziale.
Al fine di promuovere e sviluppare l'attività produttiva nel 2024 è stato redatto ed approvato un progetto di apertura pomeridiana (i lunedì pomeriggio del dono) del Centro raccolta Sangue dell'AUSL di Imola, da realizzarsi nel corso del 2025. Tale progetto è finalizzato principalmente ad aumentare la raccolta di plasma in aferesi, a garanzia dell'autosufficienza in MDP.

Indicatori e target

Indicatore	**Target**	**Raggiungimento obiettivo**
Avvio della rilevazione del numero di sedute di Patient Blood Management (PBM)	100%	**100%**
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	100%	**100%**
Partecipazione alla convalida del Sistema Informativo Trasfusionale (TIS) regionale, per le attività di pertinenza: formazione; *site acceptance testing* (SAT); analisi del rischio	100%	**100%**

Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana

Al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, si indicano i seguenti obiettivi per l'anno 2024:

Indicatore	**Target**	**Raggiungimento obiettivo**
(**IND1057**) Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	-5%	-44%
(**IND1058**) Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	-4%	-7%

I due obiettivi di riduzione per l'AUSL di Imola fanno riferimento a quanto segue:

- Consumo 2023 Albumina GR/100 punti DRG: 397,9. Obiettivo 2024: mantenimento.
- Consumo 2023 Immunoglobulina GR/100 punti DRG: 63,3. Obiettivo 2024: mantenimento.

OBIETTIVO 3.9: Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera

In attuazione agli standard sull'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, è stata perseguita l'appropriatezza di erogazione dei ricoveri medici e chirurgici in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA. Particolare attenzione è stata posta agli ambiti e discipline che presentano le maggiori criticità legate ai DRG potenzialmente inappropriati, indicati nell'allegato 6-A) del DPCM

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

12/01/2017 (LEA), mediante la definizione di percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale.

- (**H04Z**) Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - NSG. Target: < 0,15.

Nel 2024 il rapporto risulta pari a 0,16, in miglioramento rispetto al 2023 e 2022 (pari a 0,18). Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 0,16.

Controlli Sanitari esterni e interni

Con riferimento alla Determina DGCPSW n. 335 del 03/01/2022 (Piano Annuale dei Controlli 2022, cosiddetto PAC), l'Azienda ha garantito il rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo, con particolare riferimento al completamento delle informazioni riguardanti i controlli sanitari nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e alla rendicontazione semestrale dell'attività di controllo sanitario.

Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, il livello regionale oltre ai controlli previsti dalla Determina, ha richiesto il raggiungere dell'obiettivo di un 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA), secondo le indicazioni fornite dalla Determina 335/2022.

Indicatore e target:

- Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017. Target: ≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura.

Da fonte interna si rileva che, nel corso del 2024, il Servizio Informativo regionale ha selezionato n. 393 casi di ricoveri con DRG Potenzialmente Inappropriato: l'Azienda ha garantito l'effettuazione della verifica SDO – Cartella Clinica in 151 casi, pari al 38% del campione selezionato.

OBIETTIVO 3.10: Accreditamento

L'AUSL di Imola è stata sottoposta a verifica di rinnovo dell'accreditamento ai sensi della DGR 1943/2017 "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie", con un termine del 31/12/2019. Per favorire il mantenimento della rispondenza ai requisiti generali e specifici di accreditamento previsti dalla normativa, il livello regionale ha richiesto di facilitare la partecipazione dei professionisti alle iniziative che verranno previste ed ai lavori programmati.

Si richiede, inoltre, 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.

Nel 2024 è stato richiesta anche 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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 2024 si devono superare le verifiche relative al Sistema Trasfusionale effettuate dall'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) su mandato della DG Cura della Persona, Salute e Welfare.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Predisposizione del piano programma aziendale annuale per l'Accreditamento/Qualità. Target: 100%.

L'AUSL di Imola definisce annualmente il Programma aziendale Audit, che include la programmazione per gli audit interni Sistema Gestione Qualità (SGQ), per le attività di valutazione/verifica ai singoli processi e le attività per l'identificazione/analisi dei rischi. Il Programma aziendale Audit per l'anno 2024 è stato approvato dal Collegio di Direzione nella seduta del 09/05/2024 (rif. prot. 16387 del 17/05/2024). Nell'ambito del programma audit 2024 è stato effettuato l'audit interno SGQ al Dipartimento Cure Primarie (DCP), con valutazione della conformità ai requisiti specifici di disciplina delle Unità operative afferenti al Dipartimento, anche ai fini del recepimento dei nuovi requisiti per l'accreditamento delle cure domiciliari (rif. DGR 2040 del 28/11/2022).
La rendicontazione delle attività è stata trasmessa alla Direzione aziendale con prot. 3665 del 31/01/2025.
L'Azienda è stata oggetto di verifica di sorveglianza biennale per il mantenimento dell'accreditamento della SSD Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (rif. Prot. 02/10/2024.1104389.U "Notifica ai fini della verifica di sorveglianza biennale per il mantenimento dell'accreditamento del SSD Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Ausl Imola afferente al SIMT AMBO" e Prot. 12/12/2024.1359100.U "Trasmissione verbale ai fini della verifica di sorveglianza biennale per il mantenimento dell'accreditamento del SSD Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Ausl Imola afferente al SIMT AMBO").

OBIETTIVO 3.11: Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica regione Emilia-Romagna

Nel 2024 è stato previsto dal livello Regionale un incremento della **spesa convenzionata** dovuto all'aumento dei consumi soprattutto dei farmaci per la cura delle patologie croniche, in particolare cardiovascolari, del sistema nervoso e dell'apparato respiratorio, quali asma e BPCO, pur a fronte di un contenimento del ricorso alle categorie terapeutiche maggiormente suscettibili di impieghi inappropriati (come inibitori di pompa protonica, omega 3, vitamina D) e del risparmio derivante da nuove scadenze di brevetto. Inoltre, la legge di bilancio n. 213 del 30 dicembre 2023, ha stabilito l'entrata in vigore dal 1° marzo 2024 di un nuovo sistema di remunerazione delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati SSN, composto da una quota variabile e da quote fisse. Tale sistema di remunerazione viene conteggiato interamente ai fini del calcolo della spesa convenzionata. Tenuto conto di tali previsioni, è stato stimato un impatto complessivo sulla spesa netta convenzionata pari al +6% rispetto al 2024, con scostamenti differenziati a livello aziendale, anche in relazione alla spesa netta pro-capite pesata. L'obiettivo di spesa è riferito ai farmaci di classe A definiti dalla normativa attualmente vigente. Sono invece considerati

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

separatamente gli importi da corrispondere alle farmacie convenzionate fino all'entrata in vigore del nuovo sistema di rimborso relativamente alla remunerazione aggiuntiva per l'erogazione di farmaci a carico SSN.

Per **l'acquisto ospedaliero di farmaci**, la programmazione regionale prevedeva un aumento del +9,9% verso il 2023, con scostamenti differenziate tra le Aziende Sanitarie. L'incremento di spesa considera la spesa dovuta a nuovi farmaci per la cura di malattie rare e onco-ematologiche e le terapie avanzate a carico SSN (assenza di innovatività, innovatività condizionata o termine dell'innovatività piena), oltre a fattori di potenziale risparmio derivanti dal perseguimento di obiettivi di appropriatezza.

Risultati 2024

La spesa farmaceutica complessiva dell'AUSL di Imola registrata a consuntivo 2024, sulla base dei flussi informativi, è rappresentata nella tabella seguente con il confronto rispetto all'esercizio 2023 e alla media regionale.

SPESA ASSISTENZA FARMACEUTICA: 2024 - 2023 A CONFRONTO

ASSISTENZA FARMACEUTICA (Fonte dati: Reportistica RER)	**2022**	**2023**	**2024**	**var % 2024 - 2023**	**var % Media RER 2024 - 2023**
Farmaceutica convenzionata	€ 16.560.066	€ 16.246.512	€ 17.169.448	5,7%	6,9%
Acquisto Ospedaliero (escluso ossigeno e farmaci innovativi)	€ 23.974.373	€ 25.967.507	€ 29.178.363	12,4%	11,7%
TOTALE SPESA FARMACEUTICA	**€ 40.534.439**	**€ 42.214.019**	**€ 46.347.811**	**9,8%**	
Acquisto Ospedaliero	**2022**	**2023**	**2024**	**var % 2024 - 2023**	**var % Media RER 2024 - 2023**
Totale Acquisto Ospedaliero	**€ 23.974.373**	**€ 25.967.507**	**€ 29.178.363**	**12,4%**	**11,7%**
di cui					
Consumi interni e Diretta Fasce H - C	€ 14.702.316	€ 16.170.397	€ 18.172.955	12,4%	11,4%
Erogazione diretta di Fascia A	€ 9.272.057	€ 9.797.110	€ 11.005.408	12,3%	12,4%

Spesa Convenzionata netta pro capite pesata	**2022**	**2023**	**2024**	**var % 2024 - 2023**	**var 2024-2023**
Spesa netta pro capite pesata	€ 123,34	€ 121,09	€ 127,65	5,42%	€ 6,56
Media RER	€ 111,20	€ 113,09	€ 120,56	6,61%	€ 7,47
Scostamento Imola da media regionale	€ 12,14	€ 8,00	€ 7,09	-11,38%	-€ 0,91
Spesa Territoriale netta pro capite pesata (convenzionata + erogazione diretta fascia A)	**2022**	**2023**	**2024**	**var % 2024 - 2023**	**var 2024-2023**
Spesa pro capite pesata	€ 192,40	€ 194,11	€ 209,47	7,9%	15,36
Media RER	€ 192,76	€ 200,33	€ 218,30	9,0%	17,97
Scostamento da media regionale	**-€ 0,36**	**-€ 6,22**	**-€ 8,83**	42%	-2,61

(Fonte dati: reportistica RER)

Farmaceutica convenzionata

La programmazione regionale per la **spesa farmaceutica convenzionata netta** è stata definita prevedendo un obiettivo di spesa per l'AUSL di Imola, assegnato con nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, pari ad un valore complessivo di € 16.989.679 corrispondente ad un +4,69% in confronto al consuntivo 2023.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il consuntivo 2024 dell'AUSL di Imola registra un incremento della spesa convenzionata netta del +5,7% rispetto all'esercizio 2023, pari a € +922.936; a livello regionale si registra un aumento medio complessivo del +6,9%. Si evidenzia che il valore di spesa della convenzionata 2024 comprende, fin dalla programmazione, la spesa derivante dal nuovo sistema di remunerazione delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati SSN di cui alla Legge di bilancio n. 213/2023.

Rispetto all'obiettivo di spesa assegnato dalla Regione, si rileva uno scostamento pari a € +179.769 (+1,06%) derivante dall'ingresso in convenzionata dei farmaci "gliptine" in precedenza compresi nella distribuzione diretta "per conto".

Sotto il profilo operativo, l'Azienda ha mantenuto il set di interventi strutturato ai fini del governo della spesa, registrando i progressivi esiti delle azioni messe in campo.

Gli ambiti di intervento hanno riguardato:

- Il monitoraggio delle prescrizioni a livello di Nucleo di Cure Primarie (NCP) e di singolo MMG, che consente di presidiare in particolare i fenomeni di iper prescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale e rispetto all'andamento temporale. Si richiama in tal senso l'adozione della nuova reportistica regionale.
- Incontri con i MMG nell'ambito dei NCP, a piccoli gruppi, per analisi, confronto, informazione e formazione sugli andamenti per consumi e spesa in rapporto agli obiettivi regionali. In tale contesto si richiama il ruolo del Dipartimento Cure Primarie in raccordo con i Nuclei e i Medici di Medicina Generale con il supporto della Direzione Farmaceutica, verso l'attuazione di azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche e/o oggetto di obiettivi regionali quali: Inibitori di pompa protonica, Antibiotici, Farmaci per Diabete, Farmaci per BPCO.
- Interventi di appropriatezza prescrittiva in collaborazione con gli specialisti ospedalieri per farmaci con ripercussioni sulla continuità delle cure sul territorio con particolare riferimento a: Farmaci per Diabete, Farmaci per BPCO, Colliri oculistici.
- Il mantenimento del Piano Terapeutico di AVEC (in adozione dal 2017) per la prescrizione dei PPI a carico SSN in sede di dimissione, a cura degli specialisti.
- La procedura aziendale "Governo clinico del farmaco" prevede la riconciliazione farmacologica in sede di ricovero e dimissione, favorendo in tal modo interventi di appropriatezza prescrittiva che si riflettono sulla gestione del paziente a livello territoriale. Quale indicatore *proxy* di riconciliazione della terapia ai farmaci del Prontuario regionale si richiama la misurazione della % di adesione dei consumi interni di farmaci al Prontuario regionale, attribuito a tutti i Dipartimenti ospedalieri.

Acquisto Ospedaliero di Farmaci

Con DGR n. 945 del 27/5/2024, relativa alla programmazione dell'esercizio, l'obiettivo di spesa per l'Acquisto Ospedaliero dei Farmaci assegnato all'AUSL di Imola è quantificato sulla base dei dati derivanti dai flussi informativi ed ammontava a € 28.153.624, che rispecchia un valore di incremento rispetto al 2023 nella misura di € +2.186.117.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il consuntivo 2024 registrato dall'AUSL di Imola, al netto dei farmaci innovativi ed ossigeno, risulta pari a € 29.178.363, corrispondente a +12,4%, pari a € +3.210.856 rispetto al 2023; a livello regionale si registra un aumento complessivo medio del +11,7%.).

La variazione di spesa deriva dal maggiore assorbimento di spesa di alcuni determinanti principalmente correlati a farmaci per pazienti presi in carico ed in distribuzione diretta nonché per malattie rare.
Sotto il profilo dei canali di erogazione, la variazione di spesa per Acquisto Ospedaliero di Farmaci per l'AUSL di Imola risulta così articolata:

- Consumi interni +15,5% pari a € +1.050.887
- Erogazione diretta fasce H-C +10,2% pari a € +951.671
- Erogazione Diretta di fascia A +12,3% pari a € +1.208.298.

Fra i principali determinanti di spesa con % di spesa superiore all'atteso figurano: Farmaci per Malattie Rare, Oncologici, HIV, Immunoglobuline, Sclerosi Multipla, Antidiabetici, Antiasmatici.

Nell'ambito dell'Erogazione diretta di fascia A, pari complessivamente a € 11.405.008, il cui aumento complessivo rispetto al 2023 registra un +12,3% (€ +1.208.298), presenta il seguente andamento sulle varie linee di erogazione specifica:

- In Dimissione, si registra un incremento del +17,85% (pari a € +109.373).
- In Distribuzione per conto, si rileva un aumento del +10,35% (pari a € +395.140), per erogazione da parte delle farmacie del territorio.
- Per presa in carico pazienti, si registra un incremento del +13,38% (pari a € +688.677).
- In strutture residenziali, si rileva un decremento pari al +6,99% (pari a € +15.107).

Farmaci Innovativi

La spesa complessiva 2024 per i farmaci innovativi è pari a € 1.898.213 coperta da relativo finanziamento.
La composizione della spesa riguarda per il 14% (pari a € 262.454) la spesa per gli innovativi oncologici del gruppo A, mentre il restante 86% è relativo ad innovativi non oncologici (pari a € 1.635.759).

Si riporta di seguito tabella di sintesi degli esercizi 2024 e 2023.

Farmaci Innovativi	Consuntivo 2023			Consuntivo 2024		
Fonte dati: report RER	Innovativi non oncologici	Innovativi Oncologici (Gruppo A)	TOTALE 2023	Innovativi non oncologici	Innovativi Oncologici (Gruppo A)	TOTALE 2024
Spesa	€ 1.359.672	€ 430.316	**1.789.988 €**	€ 1.635.759	€ 262.454	**1.898.213 €**
Finanziamento RER			***1.742.833 €***			***1.888.328 €***

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In relazione alla spesa Farmaceutica si riportano gli indicatori regionali, monitorati su piattaforma regionale SIVER:

Indicatore e target:

- (**IND0352**) Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente. Target: +4,5% verso il 2023.

Il valore aziendale 2024 rilevato su SIVER risulta pari a +11,48%. La variazione media regionale si attesta a +11,73%.

- (**IND0696**) Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite. Target: Media regionale.

Il valore di spesa aziendale nel 2024 è pari a 125,26 euro pro-capite. Il valore pro capite nel 2023 era pari a 118,97 euro. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 117,27 euro pro-capite.

- (**IND0732**) Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta). Target: Media regionale.

Il valore di spesa aziendale nel 2024 risulta pari a 206,58 euro pro-capite. Il valore pro capite nel 2023 era pari a 193,62 euro. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 206,92 euro pro-capite.

Obiettivo 3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica territoriale

Risultati 2024

Nel 2024 l'AUSL di Imola ha proseguito l'impegno alla promozione del ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici o biosimilari, per quanto riguarda il ricorso ai farmaci inseriti nella lista di trasparenza AIFA nell'ambito della farmaceutica convenzionata. È stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza. Si riportano di seguito gli andamenti rilevati dal monitoraggio su piattaforma SIVER (DGR programmazione e finanziamento – Edizione 2025) in riferimento ai consumi dei farmaci.

Indicatori e target

Antibiotici. Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobicoresistenza. In corso di pandemia da COVID-19 si è osservata una netta riduzione dei consumi territoriali di antibiotici, attribuibile alle chiusure e all'implementazione di misure di prevenzione a livello della popolazione generale. I consumi hanno però mostrato una iniziale risalita nel 2022 che si conferma anche nel 2023. Anche per il 2024, nell'ambito del pannello di indicatori in ambito regionale, viene proposto come prioritario ai fini della programmazione l'indicatore combinato che valuta diversi aspetti della prescrizione di antibiotici in ambito territoriale. Tale indicatore può raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi dei quattro indicatori che lo compongono, ciascuno dei quali può assumere un valore massimo di 5 punti.

Indicatore combinato sui consumi di antibiotici in ambito territoriale.

- (**IND1012**) Indicatore combinato sui consumi di antibiotici in ambito territoriale. Target: ≥ 15 punti.

Nel 2024, l'Azienda presenta un valore pari a 13 punti, in incremento rispetto al 2023 (12 punti). Il punteggio medio reginale risulta pari a 14 punti.

In riferimento ai singoli indicatori si riporta il monitoraggio disponibile su SIVER.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- (**IND340**) Consumo giornaliero antibiotici sistemici (DDD*1000 ab. die). Target: < 12,5 DDD * 1000 ab.

L'Azienda presenta un consumo 2024 pari a 13,50 DDD * 1000 ab. vs 13,58 DDD * 1000 ab. nel 2023. Il consumo medio regionale 2024 risulta di 13,36 DDD * 1000 ab.

- (**IND1011**) Percentuale di consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE sul consumo territoriale totale di antibiotici per uso sistemico (%DDD). Target: >=60%.

Il valore aziendale 2024 risulta pari a 60,80% vs 59,80% del 2023. La % regionale risulta pari al 62,50%.

- (**IND793**) Consumo giornaliero fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 ab. die). Target: < 2,0 DDD per 1.000 ab.

L'Azienda rileva un consumo giornaliero 2024 pari a 1,69 DDD per 1.000 ab. vs 1,96 DDD per 1.000 ab. del 2023. Il valore RER 2024 risulta pari a 1,60 DDD per 1.000 ab.

- (**IND343**) Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni * 1.000 bambini/anno). Target: < 800 prescrizioni per 1.000 ab.

L'Azienda presenta nel 2024 un tasso di prescrizione di 947,58 vs 922,47 x 1.000 residenti del 2023. Il tasso a livello regionale 2024 risulta di 882,00 x 1.000 residenti.

L'indicatore combinato viene considerato in aggiunta a quello del Nuovo Sistema di Garanzia:

- (**D14C**) Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici - NSG. Target < 5.648.

Nel 2024, l'indicatore NSG rileva un consumo pro capite per l'AUSL di Imola pari a 4.917,94 in lieve decremento rispetto al 2023 (4.954,63). Il consumo regionale 2024 risulta pari a 4.890,27.

Gli ulteriori indicatori con relativi target presenti nel pannello in uso a livello regionale vengono riportati quale importante patrimonio informativo a integrazione dell'attività di monitoraggio del consumo degli antibiotici sistemici.

- (**IND0341**) Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti. Target: < 1,5 DDD per 1.000 ab.

L'Azienda presenta nel 2024 un consumo pari a 0,76 DDD per 1.000 ab. vs 0,88 DDD per 1.000 nel 2023. Il consumo medio regionale 2024 è pari a 0,75 DDD per 1.000.

- (**IND0342**) Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti. Target: < 1,2 DDD per 1.000 ab.

L'Azienda presenta nel 2024 un consumo pari a 0,60 DDD per 1.000 ab. vs 0,58 DDD per 1.000 ab. del 2023. Il consumo medio regionale 2024 è pari a 0,58 DDD per 1.000.

- (**IND0344**) Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica. Target: > 1,5.

L'Azienda presenta nel 2024 un indice pari a 1,12 vs 0,79 nel 2023. Il rapporto medio regionale 2024 risulta pari a 1,53.

Inibitori di pompa protonica (PPI). Tenuto conto che nel 2023 è stata osservata una sostanziale invarianza del consumo medio regionale e che permane un'ampia variabilità prescrittiva vengono confermati dal livello regionale per il 2024 obiettivi di contenimento modulati in base ai valori di consumo specifici di ciascuna azienda sanitaria.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

A questo proposito si riporta il monitoraggio dell'indicatore monitorato su piattaforma SIVER:

- (**IND695**) Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti. Target: < 60 DDD per 1.000 ab. pesati die. Target specifico AUSL Imola: < 54 DDD per 1.000 ab. pesati die

L'AUSL di Imola nel 2024 mostra un consumo giornaliero di farmaci PPI, erogati dalle farmacie territoriali in regime convenzionale e tramite distribuzione diretta o "per conto", per 1.000 residenti, pari a 52,85 DDD per 1.000 ab. pesati die, in miglioramento rispetto al 2023 (53,44 DDD per 1.000 ab.). Il valore regionale 2024 risulta pari a 59,89 DDD per 1.000 ab. pesati die.

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" e che 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, nonché i livelli di consumo risultano ancora eterogenei fra le aziende, occorre proseguire l'attività svolta al fine di limitare il ricorso a questa classe di farmaci. Pertanto, sono stati 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 target regionale.

- (**IND794**) Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti. Target: <= 2,9 DDD per 1.000 ab. pesati die. Per l'AUSL di Imola il target 2024 è pari a 2,5 DDD per 1.000 ab.

Il dato 2024 rileva un consumo aziendale pari a 2,19 DDD per 1.000 ab. pesati die, in decremento rispetto al 2023 (2,46) ed inferiore al consumo medio regionale pari a 3,18 DDD per 1.000 ab.

Vitamina D. Nel 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 dei risultati ottenuti dalla maggior parte delle aziende sanitarie. Poiché gli effetti di riduzione si sono realizzati soprattutto a partire dalla seconda parte del 2023, si richiede di perseguire anche per il 2024 specifici obiettivi di contenimento modulati sulla base dei livelli di consumo osservati nell'anno precedente per ciascuna Azienda sanitaria, al fine di consolidare la riduzione d'impiego già osservata e raggiungere il target medio regionale (≤ 113 DDD/1000 ab die).

- (**IND922**) Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti. Target AUSL di Imola: ≤ 84 DDD/1000 ab die.

L'AUSL di Imola, nel 2024, presenta un consumo giornaliero pari a 76,58 DDD/1000 ab die, in decremento rispetto all'anno precedente (81,96). Il consumo regionale 2024 risulta di 115,43 DDD/1000 ab die.

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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

A tal fine si evidenzia che l'ampia variabilità del costo medio della DDD osservata fra le Aziende (intervallo da € 0,041 a € 0,071, media regionale pari a € 0,051) si è mantenuta anche nel 2023. Pertanto, la Regione ha fissato un obiettivo mirato all'uso prevalente delle formulazioni a minor costo rispetto al consumo totale di vitamina D.

- (**IND1082**) Consumo in DDD formulazioni a minor costo (GTT/CPR/CPS) sul totale del consumo in DDD di vitamina D -ATC A11CC05. Target: ≥ 75%.

L'AUSL di Imola, nel 2024, presenta un consumo pari a 75,7 vs 69,1 del 2023, in miglioramento. Il consumo regionale 2024 risulta di 69,88%.

Formazione sulla vitamina D

Al fine di migliorare le conoscenze sull'efficacia e la sicurezza della vitamina D alla luce delle prove disponibili, e di supportare l'appropriatezza prescrittiva in base alle indicazioni contenute nella nota AIFA 96, è stato predisposto un corso FAD gratuito a disposizione dei professionisti sanitari della Regione Emilia-Romagna, fruibile in modalità asincrona sulla piattaforma E-llaber.

Nel 2024, presso l'AUSL di Imola hanno avuto accesso al corso FAD Vitamina D n. 106 dipendenti aziendali (personale sanitario assistenziale e medici dirigenti).

Farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure

Tra le nuove note AIFA che 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 nel 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 il 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. Per l'AUSL di Imola la quota è fissata all'80%, tenuto conto che nel 2023 la % delle Schede di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche/totale Schede di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche nota AIFA 97è stato pari al 66%.

- (**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. Target AUSL di Imola: 80%.

L'Azienda, nel 2024, mostra un valore pari al 72,02% vs 66,37% del 2023. Il valore medio regionale 2024 è pari a 69,53%.

Per quanto riguarda i **farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera**, la Regione richiede l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, si richiede una particolare attenzione alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale:

Antibiotici. Come da indicazioni regionali l'Azienda ha garantito il monitoraggio periodico dei consumi in ambito ospedaliero, con condivisione e valutazione degli esiti con i prescrittori. Si fa preciso riferimento al monitoraggio semestrale dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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 6.

Antidiabetici. Nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a, in coerenza con la nota AIFA 100 e nel rispetto delle indicazioni autorizzate. Nell'ambito di tali scenari clinici viene confermato per il 2024 l'indicatore introdotto nel 2023, al fine di favorire l'appropriatezza prescrittiva ed il ricorso per l'uso prevalente ai farmaci che presentano il miglior rapporto costo/opportunità.

Indicatori e target

- (**IND990**) % di pazienti con metformina che associano una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una glifozina o un GLP-1°. Target >= 70%.

Nel 2024, l'AUSL di Imola presenta una percentuale pari a 77,84% in aumento rispetto al 2023 (60,54%). Il valore medio 2024 RER risulta pari a 70,81%.

Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili è proseguito il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/opportunità, privilegiando l'impiego delle insuline basali economicamente più vantaggiose

- (**IND731**) % di pazienti con insuline basali economicamente più vantaggiose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali. Target >=90%.

La % di trattamento con insuline basali a minor costo nel 2024 risulta pari all'87,88%, in aumento rispetto al 2023 (85,24%). La performance regionale nel 2024 mostra un valore pari a 83,55%.

Farmaci intravitreali anti VEGF. Nel rispetto della Nota AIFA 98, viene raccomandato per l'uso prevalente di privilegiare la scelta della somministrazione economicamente più vantaggiosa, fatta salva la necessaria appropriatezza delle prescrizioni mediche. Nei pazienti incidenti, che rientrano nelle indicazioni oggetto della Nota AIFA, è atteso che la percentuale di somministrazioni economicamente più vantaggiose raggiunga almeno l'85% del totale.

- Impiego prevalente del farmaco antiVEGF con il miglior rapporto costo/opportunità nei pazienti incidenti. Target: >= 85%.

Per AUSL Imola l'impiego del farmaco economicamente più vantaggioso è stato pari al 100% come nel 2023.

Farmaci oncologici e oncoematologici. In riferimento all'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco, l'Azienda nella scelta del trattamento ha tenuto conto anche del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, al fine di rispettare le indicazioni contenute in tali raccomandazioni.

Per favorire il raggiungimento dell'obiettivo viene effettuato a livello aziendale un monitoraggio della spesa per i farmaci a maggior costo analizzati mediante incontri periodici specifici.

In riferimento agli obiettivi specifici individuati dalla Regione sui farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità, il monitoraggio su piattaforma SIVER non è disponibile.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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, deve 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 il 2024 l'indicatore sottoposto a monitoraggio è relativo alla combinazione pertuzumab+trastuzumab, come sotto riportato.

Impiego atteso della nuova formulazione sottocute

- (**IND1009**) 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. Target: < 20%.

Per l'AUSL di Imola nel 2024 la % risulta uguale a 9,09%. Il dato regionale risulta pari a 9,74%.

Farmaci biologici. Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo il target indicato.
Di seguito gli esiti monitorati dal sistema SIVER in termini di impiego di farmaci biologici sul totale del consumo, in riferimento al 2024.

- (**IND370**) % di consumo di eritropoietine biosimilari. (Target >= 95%)

L'indicatore riporta un esito 2024, per l'AUSL di Imola, pari al 99,90% vs 99,92% del 2023, nel pieno rispetto del target. Il consumo medio regionale 2024 risulta pari a 98,93%.

- (**IND657**) % di consumo di infliximab biosimilare. (Target >= 95%)

Analogamente a quanto rilevato nel 2022 e 2023, tutti i pazienti in terapia endovenosa con Infliximab c/o la Reumatologia di Imola, sono stati trattati con il biosimilare (100%).

- (**IND658**) % di consumo di etanercept biosimilare. (Target >= 95%)

La percentuale di consumo di etanercept biosimilare risulta, nel 2024, pari a 95,53% vs 92,75% del 2023. La performance regionale 2024 risulta pari a 94,36%.

- (**IND777**) % di consumo di adalimumab biosimilare. (Target >= 95%)

Nel 2024 la percentuale di consumo per l'AUSL di Imola risulta pari a 95,39% vs 91,62%, consumo rilevato nel 2023. Il consumo medio regionale 2024 risulta del 96,75%.

- (**IND659**) % di consumo di follitropina biosimilare. (Target >= 85%)

L'indicatore mostra, nel 2024, un consumo pari a 73,38% vs 92,75% nel 2023, in decremento. La percentuale regionale 2024 risulta pari a 85,78%.

- (**IND778**) % pazienti trattati con trastuzumab sottocute. (Target <= 20%)

Il prodotto sottocute, a differenza del prodotto endovena, non dispone di prodotti biosimilari che sono da preferire in quanto, a parità di efficacia terapeutica, consentono un risparmio economico. L'AUSL di Imola registra nel 2024 come nel 2023 una % pari a 0. La media RER risulta pari a 5,73% pazienti trattati.

- (**IND779**) % pazienti trattati con rituximab sottocute. (Target <= 20%)

Il prodotto sottocute, a differenza del prodotto endovena, non dispone di prodotti biosimilari che sono da preferire in quanto, a parità di efficacia terapeutica, consentono un risparmio economico.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

L'AUSL di Imola come nel 2023 non rileva nel 2024 pazienti tratti con rituximab sottocute, ma esclusivamente con la forma endovenosa maggiormente costo-opportuna.

- (**IND780**) % di consumo di enoxaparina biosimilare. (Target >= 95%).

Nel 2024 il consumo di Enoxaparina per l'AUSL di Imola risulta pari al 99,85% vs 99,99% del 2023. A livello regionale nel 2024 il consumo medio risulta pari a 99,60%.

- (**IND887**) % di consumo di bevacizumab biosimilare. (Target >= 95%).

L'AUSL di Imola nel 2024 presenta un consumo di bevacizumab pari al 97,95% vs 92,91% del 2023. Il consumo medio regionale è pari al 99,81%.

Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici. In assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali, si richiede:

- uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo opportunità come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica;
- uso prevalente dei farmaci biologici con il miglior rapporto costo opportunità nei pazienti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica già in trattamento con biologico che effettuano per la 1° volta un cambio di terapia ad altro biologico (in caso di modifica della terapia per eventi avversi o inefficacia è necessario effettuare una segnalazione di farmacovigilanza).

Indicatore e target:

- (**IND0924**) Percentuale di pazienti incidenti al trattamento con anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo opportunità e affetti da malattia cutanea e/o reumatologica. Target: >= 80%.

L'AUSL di Imola presenta nel 2024 un valore pari a 89,13 vs 77,50% del 2023, nel rispetto del target e in miglioramento rispetto all'anno precedente. La percentuale media regionale 2024 è pari a 76,45%.

- (**IND1071**) % di pazienti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti), prevalenti al trattamento con biologico, che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico con impiego prevalente di anti-TN. Target: >= 60%.

L'Azienda presenta nel 2024 un valore pari al 100% vs il 60% del 2023. La percentuale media regionale 2024 è paria a 50,74%.

- (**IND1072**) % di pazienti affetti da malattia cutanea (psoriasi), prevalenti al trattamento con biologico, che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico con impiego prevalente di anti-TNF alfa nei casi in cui è clinicamente indicato. Target: >= 60%.

L'Azienda presenta nel 2024 un valore pari a 27,27% vs 25% del 2023. La percentuale media regionale è pari a 43,30%.

Obiettivo 3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

È in capo alle aziende sanitarie e in particolare ai medici prescrittori:

Registri di monitoraggio AIF

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- 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.

Risultati 2024

Per quanto concerne la compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, la Direzione Assistenza Farmaceutica registra il 100% delle schede di dispensazione farmaci sottoposti a registro prescrittivo AIFA compilate correttamente dai prescrittori.

Governo dei farmaci oncologici nel fine vita. A fronte di un'analisi regionale condotta sui pazienti oncologici deceduti nel 2021 che hanno ricevuto una terapia oncologica negli ultimi 30 giorni di vita, emerge un forte impatto economico 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) che potrebbero essere utilizzate diversamente e con maggiore beneficio da parte 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).

Risultati 2024

Indicatore e target:

Si riporta il monitoraggio presente su SIVER (DGR programmazione e finanziamento - Edizione 2025).

- (**IND1002**) % compilazione DBO per le terapie infusionali. Target: > 95%. Si riporta la percentuale di farmaci oncologici infusivi a maggiore impatto economico presenti nelle schede del DBO sugli stessi principi attivi e pazienti presenti in FED.

L'AUSL di Imola nel 2024 mostra un valore pari a 13,9 vs 0% del 2023. La media RER è del 66,43%.

- (**IND1003**) % compilazione DBO per le terapie orali. Target: >75%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

L'AUSL di Imola registra, nel 2024, un valore pari a 16,75% vs 0% del 2023. Il valore medio regionale 2024 è pari a del 66,43%.

- (**IND1004**) % pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) per Azienda di residenza. Target: < 15%. L'indicatore valuta la percentuale di pazienti trattati con farmaci oncologici negli ultimi 30 giorni di vita sul totale dei pazienti oncologici residenti deceduti nell'anno di osservazione.

Nel 2024 l'AUSL di Imola registra un valore del 12,28% vs 16,44% del 2023 e 17,76% del 2022. Il valore RER 2024 risulta pari a 17,21%.

Terapie COVID-19. A seguito della negoziazione da parte di AIFA, nel 2024, gli antivirali per il trattamento della COVID-19 – remdesivir e nirmatrelvir/ritonavir - sono disponibili a carico SSN.
Il Gruppo di Lavoro multidisciplinare regionale, ha prodotto il Documento di indirizzo "Farmaci antivirali nella terapia del COVID-19 nell'adulto", approvato dalla Commissione Regionale del Farmaco e diffuso alle Aziende Sanitarie a novembre 2023, che si prefigge tra l'altro di definire una strategia terapeutica condivisa per l'utilizzo di questi farmaci sia per la terapia domiciliare del COVID-19 di recente insorgenza di grado lieve-moderato a rischio di evoluzione verso una forma grave, sia per le forme gravi che hanno richiesto il ricovero. Le Aziende sanitarie sono invitate a darne ampia diffusione ai fini dell'applicazione.

Risultati 2024

Ad inizio 2024 è stata data ampia diffusione al documento regionale di indirizzo "Farmaci antivirali nella terapia del COVID-19 nell'adulto" verso tutte le articolazioni aziendali ospedaliere e territoriali.

Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta. Si richiede di sostenere le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Risultati 2024

Si conferma nel 2024 la partecipazione a tutte le riunioni periodiche sia della CF-AVEC che del Coordinamento regionale da parte della Direzione Assistenza Farmaceutica AUSL Imola, con almeno un dirigente farmacista in rappresentanza (verbali agli atti delle segreterie delle Commissioni suddette) e la conseguente disseminazione e condivisione delle raccomandazioni d'uso dei farmaci con i professionisti aziendali.

Obiettivo 3.11.5 Farmacovigilanza

Nel 2024, in continuità con l'anno 2023, sono proseguite le attività di farmacovigilanza indirizzate a:

- 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);

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- 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.

Si richiede, inoltre, di 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: https://www.youtube.com/watch?v=4Rx8x_YFUt0&t=5s.

Si richiede altresì di 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; di produrre e implementare pacchetti formativi rivolti a professionisti sanitari; di 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.

Risultati 2024

Nel corso del 2024 è stata data piena applicazione alla procedura operativa AIFA per i Responsabili di Farmacovigilanza, promuovendo in ogni contesto il ricorso alla segnalazione on line. Per ogni segnalazione è stato fornito il ritorno informativo al segnalatore, contestualmente alla richiesta di documentazione clinica a supporto della segnalazione ove necessario. L'AUSL di Imola ha garantito l'impiego dello strumento SegnalER per tutte le segnalazioni legate al corretto impiego dei farmaci. Il tema della farmacovigilanza è stato trattato, contestualmente al tema della ricognizione/riconciliazione farmacologica e delle problematiche legate alla polifarmacoterapia, nell'ambito di un evento formativo residenziale realizzato a livello aziendale a gennaio/febbraio 2024 (Corso "GESTIONE DEI FARMACI NELLE CRA").

Indicatore e target:

- (**IND374**) N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL x 100.000 abitanti. Target: >= 100.

Nel 2024 il valore aziendale si attesta a 40,68 segnalazioni in incremento vs il valore 2023 pari a 33,88. Il valore medio regionale risulta nel 2024 di 43,66.

Obiettivo 3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali

Si richiede di 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 composita sui seguenti temi: ricognizione e riconciliazione farmacologica; coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura e promozione di una corretta gestione dei farmaci

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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/RSA ed attuare un'eventuale deprescrizione di farmaci inappropriati (a partire da PPI, vitamina 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.

Risultati 2024

Il tema della ricognizione/riconciliazione farmacologica e delle problematiche legate alla polifarmacoterapia è stato trattato, contestualmente al tema della farmacovigilanza, nell'ambito di un evento formativo residenziale realizzato a livello aziendale a gennaio/febbraio 2024 (Corso "GESTIONE DEI FARMACI NELLE CRA").

Indicatore e target:

- (**IND1075**) % di grandi anziani (>= 75 anni) trattati con 9 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, sul totale di grandi anziani. Target: > anno 2023.

L'AUSL di Imola nel 2024 rileva un valore pari a 8,37% vs 8,51% nel 2023. Il valore medio regionale 2024 risulta pari a 9,02% vs 8,63% nel 2023.

Obiettivo 3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è quindi fondamentale individuare azioni che assicurino l'accesso alle cure dei pazienti e la disponibilità di prodotti innovativi, tenendo in considerazione l'impatto sul bilancio, non perdendo di vista la normativa vigente che prevede un sistema a tetti di spesa; nello specifico per i dispositivi medici il tetto è posto pari al 4,4% del Fondo sanitario regionale (d.l. 95/2012, art. 15 comma 13 lett. f). Ferma restando la necessità di contenere l'incremento di spesa, per l'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 devono dotarsi di sistemi di monitoraggio che consentano una tempestiva valutazione dell'adesione alle gare centralizzate

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

(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 regime di assistenza integrativa: in ambito ospedaliero il modello organizzativo che prevede la farmacia clinica in area chirurgica consente l'ottimizzazione dei processi di standardizzazione delle procedure, di tracciabilità dei DM, di valutazione economica e di appropriatezza d'uso con il coinvolgimento dei professionisti. Non secondaria l'ottimizzazione delle scorte con la riduzione del capitale immobilizzato; 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 di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

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 alimentare i conti istituiti sin dal 2022, dedicati ai dispositivi di protezione individuale (DPI) sanitari non Dispositivi Medici (DM).

Risultati 2024

La programmazione 2024 prevedeva una spesa complessiva in coerenza con l'obiettivo di budget assegnato per l'AUSL di Imola, di cui alla nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, pari in valore assoluto a € 12.336.443. Tale valore rappresentava un incremento rispetto al CE IV TRIM 23 pari a € +609.786 (+5,2%) già al netto del rimborso da parte dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna del consumo dei dispositivi dedicati alla chirurgia robotica di propria pertinenza. Diversi fattori concorrevano alla previsione di incremento della spesa, tra cui in particolare: l'incidenza a regime sull'intero esercizio dei dispositivi medici dedicati alla chirurgia robotica (Chirurgia generale, Urologia, Ginecologia), il rinnovo della strumentazione chirurgica riferita alle discipline di Ortopedia e Urologia, incrementi di spesa per

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

adesione nuovi contratti, nonché l'allocazione di spesa per dispositivi precedentemente compresi in contratti di service. La previsione è stata accompagnata da obiettivi operativi aziendali di budget volti a preferire l'utilizzo dei DM economicamente più vantaggiosi, a parità di condizioni, con particolare riferimento ai dispositivi il cui costo medio a paziente 2023 si discostava dalla media RER (protesi anca – protesi ginocchio – dispositivi per la gestione del diabete).

A consuntivo 2024 si registra un valore di spesa per Dispositivi Medici pari a € 12.549.150 al netto del rimborso da parte dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna del consumo dei dispositivi dedicati alla chirurgia robotica di propria pertinenza pari a € 385.963. Lo scostamento rispetto all'obiettivo risulta pari a € +212.708 (+1,72%).

Dispositivi Medici						
	OBJ 2024		Preventivo 2024		Consuntivo 2024	
	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023	Importo totale (€)	Var % vs 2023
Azienda Ausl Imola	**12.336.442**	5,77%	12.336.442	5,77%	12.549.150	7,60%

Tab. 13b

Il determinante principale di incremento di spesa, già in fase di programmazione, è correlato alla chirurgia robotica sulla quale si sono registrati nel 2024 n. 369 interventi per l'attività aziendale di Urologia, Chirurgia Generale e Ginecologia oltre a n. 97 interventi dell'IRCSS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna con la quale sussiste Accordo per lo sviluppo della piattaforma robotica dell'AUSL di Imola. Si deve evidenziare che tale specifica attività ha consentito di incrementare la mobilità attività e ridurre la mobilita passiva per tali specifiche prestazioni, oltre che contribuire al mantenimento degli standard relativi ai tempi di attesa dei ricoveri chirurgici programmati. Inoltre, come programmato, si è proceduto al necessario rinnovo di strumentazione chirurgica nelle discipline di Ortopedia e Urologia, nonché ad allocare su tale ambito spesa per dispositivi precedentemente allocata nei service dove si registra una diminuzione nel conto economico Servizi di service sanitari. Si precisa che lo scostamento rispetto all'atteso pari a € +212.708 è correlabile ad una parte di Dispositivi della scorta emergenza ex Covid smaltiti nel corso dell'esercizio che, sull'ambito dei Dispositivi Medici, incide per € 193.504.

Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

In considerazione dell'impegno di risorse stimato per il 2024 per i dispositivi medici è richiesto alle Aziende uno specifico impegno nell'uso appropriato di dispositivi medici sia di largo utilizzo che specialistici.

In particolare:

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, viene richiesto 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. Si richiede pertanto:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- 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 rappresentati 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.

Indicatore e target:

- (**IND1076**) Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ordinaria e DH). Target: valore Regionale ≤ 48.

L'AUSL di Imola mostra un valore, nel 2024, pari a 44,50 vs 50,52 nel 2023. Il valore medio regionale 2024 è pari a 42,64.

Risultati 2024

La riduzione delle quantità di consumo tra il 2024 e 2023 è risultata pari a -10,0% (Flusso DIME dati consolidati), con una diminuzione della spesa del -1,7%. A livello regionale la variazione sulle quantità risulta pari a -7,2%, con un lieve incremento della spesa pari a +5,5%.

Endoscopi monouso. La gestione dell'emergenza pandemica ha comportato un incremento della spesa correlata all'utilizzo di endoscopi monouso. Terminata l'emergenza per rispettare i criteri di appropriatezza nell'utilizzo di tali dispositivi, 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 richiede quindi l'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;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- 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.

Risultati 2024

Indicatore e target

Per quanto riguarda l'obiettivo di riduzione delle quantità di broncoscopi monouso si riporta il monitoraggio dell'indicatore SIVER.

- (**IND1008**) Riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto all'anno precedente. Target minimo: < -30% rispetto al 2023. Per AUSL di Imola l'obiettivo è il mantenimento dei volumi di broncoscopi monouso rispetto al 2023.

L'AUSL di Imola presenta un valore di riduzione pari a 8,7% nel 2024 (nel 2023: -46,51%). Il valore medio regionale è pari a +11,23%.

In riferimento all'obiettivo di riduzione della quantità e quindi della spesa di endoscopi monouso in ORL e Urologia rispetto al 2023 (target minimo: -30%) si rileva su piattaforma SIVER:

- (**IND1078**) Riduzione delle quantità di endoscopi monouso ORL/Urologia rispetto all'anno precedente (anno 2023). Target: -30%.

L'Azienda mostra una riduzione pari a -25%. Il dato medio regionale è pari a +13,45%.

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 IntercentER si intende perseguire:

- l'adozione dei dispositivi innovativi sulla base di analisi del valore clinico-assistenziale aggiuntivo e della costo-efficacia;
- le strategie di approvvigionamento efficienti con adesione sistematica alle convenzioni regionali per l'acquisizione dei DM a più alta spesa, al fine di liberare risorse da destinare all'innovazione, favorendo il coinvolgimento di tutte le figure professionali e nel monitoraggio delle gare in essere.

Per l'anno 2024 vengono 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;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (**IND0991**) Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale. Target: >=80%.

L'Azienda presenta una percentuale di adesione 2024 del 88,33%, in leggero calo rispetto al 2023 (90,08%). Il valore regionale 2024 risulta pari a 92,52%.

- (**IND0973**) Adesione gara dispositivi da elettrochirurgia secondo la strategia di gara. Valore di riferimento: >=40%.

L'Azienda presenta una percentuale di adesione 2024 del 58,74%, in incremento rispetto al 2023 (41,98%). Il valore regionale 2024 risulta pari a 30,66%.

- (**IND0992**) Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale. Target: >=80%.

L'AUSL di Imola registra una percentuale 2024 del 84,68%, in rispetto al 2023 (89,80%). Il valore regionale 2024 risulta pari a 79,15%.

- (**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. Target: >=70%

Nel 2024 l'AUSL di Imola registra una percentuale di adesione alla gara del 95,43%. Il l valore regionale che si attesta al 92,78%.

- (**IND1080**) Impiego di guanti afferenti alla gara "Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio" sul totale dei consumi dei guanti non chirurgici. Target: >=80%.

L'AUSL di Imola, nel 2024, registra una percentuale di adesione alla gara del 97,41%. Il valore regionale 2024 si attesta a 93,94%.

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 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).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (**IND363**) Tasso di copertura flusso DiMe sul conto economico. Target: >=90%.

Per l'AUSL di Imola il tasso 2024 risulta pari a 99,17% vs 106,78 del 2023. Il tasso medio regionale 2024 risulta pari a 95,59%.

- (**IND713**) Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico. Target: >=60%.

L'AUSL di Imola mostra un tasso 2024 pari a 85,42 vs 114,24 del 2023. Il tasso medio regionale 2024 risulta pari a 75,60%.

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 disponibile 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.

L'obiettivo è quello di favorire la segnalazione di dispositivo vigilanza in particolare nelle Aziende AUSL di Piacenza, Parma, Imola e Ferrara tramite percorsi di sensibilizzazione agli eventi (incidenti).

Si richiede inoltre la creazione, all'interno dei siti web delle singole aziende sanitarie, di una sezione dedicata alla dispositivo-vigilanza e 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: i nominativi e contatti di Responsabili Locali Vigilanza e Referenti Aziendali Vigilanza e il Link per la consultazione delle Linee di indirizzo regionali sulla dispositivo-vigilanza.

Risultati 2024

Indicatori e target

- (**IND376**) N. segnalazioni di incidente con dispositivi medici x 10.000 ricoveri. L'indicatore valuta la proporzione di segnalazioni di incidente con dispositivi medici sul totale dei ricoveri negli ospedali pubblici della Regione. Target: > 2023 per AUSL di Imola.

L'AUSL di Imola mostra un valore 2024 pari a 0,73 vs 2,14 del 2023. Il valore reginale 2024 risulta 16,29 vs 13,72 del 2023.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

9.4 SOSTENIBILITA' ECONOMICA ED EFFICIENZA OPERATIVA

OBIETTIVO 4.1: Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di Bilancio e della garanzia dei LEA

Per l'anno 2024 le Direzioni aziendali devono 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.

A livello regionale viene 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.

Le Aziende sanitarie sono tenute ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamata in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.

Indicatori e target:

- Accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione. Target: 100%.
- 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. Target: 100%.

Obiettivo 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Risultati 2024

Nel corso dell'anno 2024 il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza ha garantito la corretta e puntuale alimentazione della Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e dello Stock del debito.

È stata, altresì, rispettata la scadenza trimestrale relativa ai pagamenti di transazioni commerciali effettuati nel 2024. Di tale attività, trimestralmente, è stato dato riscontro al Collegio Sindacale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nel secondo semestre dell'anno, è stato fatto ricorso all'anticipazione di tesoreria, al fine di mantenere i pagamenti dei fornitori entro la scadenza contrattuale e garantire un buon indice di tempestività dei pagamenti. Gli incassi avuti nel mese di dicembre hanno permesso tuttavia di azzerare tale anticipazione di chiudere l'anno con le disponibilità liquide necessarie ad affrontare i pagamenti di inizio anno nuovo.
In merito alle sospensioni è stato attivato nel portale intranet un modulo dedicato ove ciascun servizio incaricato alla liquidazione/sospensione, può verificare lo stato delle fatture passive di propria competenza.
A tale scopo, sono stati organizzati incontri con i servizi gestori, ove oltre alla presentazione del suddetto cruscotto è stata nuovamente illustrata la corretta applicazione delle sospensioni.

Indicatori e target:

- (**IND0220**) Indice di tempestività dei pagamenti. Target: ≤ 0.

L'AUSL di Imola rileva nel 2024 un indice pari a -13,83 vs un valore 2023 pari a -10. Nel 2022 era pari a -17.

- (IND1153) Tempo medio di pagamento. Target: ≤ 60.

L'Azienda di Imola rileva nel 2024 un tempo medio di pagamento pari a 49.

- (IND1154) Tempo medio di ritardo. Target: ≤ 0.

L'Azienda rileva nel 2024 un tempo medio di ritardo pari a -15.

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.

- (IND1155) Stock del debito risultante all'Ente dai propri sistemi contabili/stock del debito calcolato dalla PCC. Target: 100%

L'AUSL di Imola rileva nel 2024 uno Stock del debito pari al 100% come nel 2023.

Obiettivo 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

Risultati 2024

Anche per l'anno 2024 il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF) ha partecipato alle riunioni di cabina di regia GAAC e PAC, collaborando attivamente alla valutazione delle proposte di migliorie evolutive (MEV) propedeutiche anche all'avvio dell'Azienda Usl della Romagna ed alla revisione delle procedure PAC in tema di Anagrafiche Soggetti e Anagrafiche Beni e Servizi.
Quanto al monitoraggio delle partite vetuste, anche per l'anno 2024 sono proseguite le attività di controllo su ciascuna partita contabile creditoria e debitoria. È stato nuovamente sottoposto ai gestori il dettaglio delle partite relative a fatture ancora da ricevere e da emettere, per valutarne la effettiva sussistenza.
Per ciascuna partita, il gestore ha indicato la motivazione per il relativo mantenimento in contabilità.
La corretta tenuta della contabilità (compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario - verifica della correttezza delle scritture contabili - corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale - puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP) è stata attestata dalle relazioni dei collegi sindacali che anche per l'anno 2024 hanno espresso parere favorevole.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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

Indicatore Target:

- (IND1163) Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali. Target: 100%
- (IND1165) Analisi, valutazione e bonifica delle casistiche dell'anagrafica dei soggetti, con identificativi fiscali assenti e altre anomalie da approfondire. Target: 90%
- (IND1166) Allineamento alla BDR degli articoli Farmaci e Dispositivi Medici attivi, escluso articoli migrati dall'Azienda Usl della Romagna. Target: 90%
- (IND1168) Riscontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci. Target: 50%

Risultati 2024

L'Azienda ha garantito, attraverso i propri componenti, la partecipazione attiva alla Cabina di Regia, aggiornata nel corso del 2023, come da Determinazione regionale n. 5642 del 16.3.2023 e da documento in atti prot. 11723 del 28.3.2023, che comprende il nuovo Regolamento di funzionamento della Cabina di Regia. Tale organismo esplica le seguenti funzioni:

- garantisce l'esercizio delle funzioni di governance necessarie per l'implementazione e lo sviluppo del progetto GAAC, secondo modalità tali da garantire le finalità, l'efficacia, l'efficienza, l'organicità e l'omogeneità del sistema nel lungo periodo;
- opera quale sede di confronto, coordinamento ed integrazione tra i diversi livelli decisionali presenti all'interno del SSR, anche al fine di favorire l'omogeneizzazione delle codifiche, dei linguaggi, degli strumenti di gestione, sia in termini di condivisione delle migliori pratiche che di interpretazione delle normative;
- individua, in coerenza con gli obiettivi del progetto, le aree all'interno delle quali promuovere la graduale convergenza verso modalità omogenee di gestione dei processi amministrativo contabili;
- garantisce il monitoraggio dei processi di manutenzione e il coordinamento dello sviluppo evolutivo della infrastruttura applicativa e tecnologica.

Inoltre, nel 2024 l'Azienda, attraverso un ampio coinvolgimento degli operatori addetti al sistema amministrativo-contabile, ha partecipato all'aggiornamento formativo realizzato ed esteso a tutte le aree gestionali sia di contabilità generale che di logistica. Ha coordinato, inoltre, attraverso i propri componenti della Cabina di Regia, il sotto-gruppo rivolto ad analizzare e sviluppare miglioramenti gestionali del software in tema di conto deposito e di utilizzo del DDT elettronico.

Il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF) ha partecipato alle riunioni di cabina di regia GAAC, coinvolgendo professionisti del servizio con competenze specifiche in base alle tematiche di volta in volta trattate. Il SUMCF nel 2024 ha:

- coordinato il gruppo di lavoro per la proposta di modifica del modulo di liquidazione fatture a periodo chiuso. Tali modifiche sono state presentate in Cabina di Regia GAAC ed implementate nel software. Gli

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ultimi test per il collaudo di tale modulo saranno effettuati subito dopo la chiusura del bilancio di esercizio, poiché richiedono la presenza delle elaborazioni di fine esercizio;

- garantito supporto nelle attività propedeutiche all'avvio dell'AUSL della Romagna;
- garantito supporto nella gestione delle anagrafiche centralizzate;
- garantito supporto ai consulenti RTI nelle attività di test relative alla performance di procedura;
- proposto le MEV 123 e MEV 124 finalizzate alla contabilizzazione automatica delle fatture fornitori, allo scopo di velocizzare la fase di caricamento fatture e garantire ulteriormente i pagamenti entro scadenza contrattuale
- garantito supporto alle attività di bonifica dell'anagrafica dei soggetti coordinate dal livello regionale;
- collaborato attivamente nella segnalazione delle anomalie di funzionamento software (apertura SPOC) e partecipato agli incontri indetti dai referenti regionali per il monitoraggio sugli SPOC.

OBIETTIVO 4.2: Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Da luglio 2023 ha trovato applicazione il nuovo Codice dei Contratti pubblici che ha comportato importanti novità nel settore degli approvvigionamenti di beni e servizi fra cui:

- Snellimento delle procedure di acquisto sotto soglia 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 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 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. Un'intera sezione (artt.19-36) del Codice degli Appalti è dedicata alla digitalizzazione dei contratti pubblici (PARTE II – Della Digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti) e le relative norme sono entrate in vigore il 1° gennaio 2024. Viene a definirsi un "ecosistema nazionale di approvvigionamento digitale" i cui pilastri sono individuati nella Banca dati nazionale dei contratti pubblici, nel fascicolo virtuale dell'operatore economico, nelle piattaforme di *e-procurement* e nell'utilizzo di procedure automatizzate.

In questo contesto appare dunque sempre più centrale l'utilizzo della piattaforma di e-procurement regionale SATER attraverso la quale viene gestita la fase di affidamento ed anche gli adempimenti relativi alla fase di esecuzione. Ciò comporta nuove opportunità di governo della spesa per beni e servizi che si traduce a partire dal 2024 in strumenti che consentano il monitoraggio del ciclo degli approvvigionamenti in tutte le sue fasi.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nel 2024 occorre 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, pertanto è necessario consolidare la collaborazione fra IntercentER al fine di cogliere al meglio le opportunità legate alla digitalizzazione dei contratti e rendere sempre più efficiente l'utilizzo delle risorse, utilizzando al meglio gli strumenti di acquisto messi a disposizione dal livello regionale.

Indicatore e target:

- (IND0818) % di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi. Target: 59%

Per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da IntercentER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare).

Risultati 2024

L'AUSL di Imola, nel 2024, ha effettuato l'acquisizione di beni e servizi attraverso iniziative centralizzate mediante convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da IntercentER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A.

La percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso queste iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi è stata pari a 69,39%.

OBIETTIVO 4.3: Il Governo delle risorse umane

In analogia agli anni precedenti, gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale per l'anno 2024 sono definiti a partire dagli obiettivi contenuti nel Documento di economia e finanza regionale (DEFR) che la Giunta e gli Assessori assumono come prioritari per l'anno in corso, in coerenza con le linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale contenute nel programma di mandato della Giunta per la XI legislatura regionale.

In applicazione della disciplina e delle linee guida regionali relative alla predisposizione del Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO), le Aziende ed enti del SSR devono procedere a predisporre la specifica sottosezione relativa al Piano dei fabbisogni. In particolare, le scelte relative alla determinazione degli assetti organizzativi sono collegati ad uno strumento di programmazione prettamente gestionale, di natura dinamica, come il **Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP)**, che consente una maggiore responsabilizzazione di ciascuna amministrazione, nell'ambito del budget di spesa assegnato, nel distribuire il personale, sotto il profilo qualitativo e quantitativo, in base alle effettive esigenze e non ad aprioristici limiti di organico. Inoltre, vanno considerati anche alcuni aspetti che scaturiscono dalla disciplina statale di riferimento, come la previsione dell'approvazione annuale del PTFP, che quindi tende a configurarsi come piano triennale, con aggiornamento annuale, a scorrimento (art. 6, comma 4, del D.lgs. 165/2001).

Inoltre, le linee di indirizzo per la pianificazione dei fabbisogni adottate, ai sensi dell'art. 6-ter del D.lgs. 165/2001, con il D.M. 8 maggio 2018 prevedono, sotto il profilo procedurale, che i PTFP siano approvati dalle rispettive regioni di appartenenza, secondo quanto previsto dalla disciplina regionale in materia.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La disciplina regionale definisce nei termini di seguito riportati l'articolazione della sottosezione del PIAO relativa al Piano dei fabbisogni, che riporta le scelte strategiche relative all'organizzazione degli uffici e dei servizi, in coerenza con la programmazione pluriennale della performance, relative al triennio di riferimento.
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 con la programmazione regionale, ed è soggetto all'approvazione regionale. Viene quindi predisposto anno per anno secondo le indicazioni e le tempistiche definite dalla Regione, al fine di assicurare la coerenza della programmazione aziendale con la cornice finanziaria complessiva del SSR e con gli obiettivi finalizzati a promuovere la crescita e la valorizzazione professionale del personale dipendente delle aziende sanitarie.
L'esecuzione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) anche nel corso del 2024, è stata 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.

Alle Aziende, in coerenza alla normativa regionale di settore, viene richiesto di completare l'implementazione delle procedure in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi protocolli sottoscritti con le Organizzazioni sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali, valorizzando tutte le potenzialità racchiuse nelle procedure disciplinate dall'art. 20 del D.lgs. n. 75/2017.
L'implementazione delle politiche di stabilizzazione del personale precario dovrà conseguentemente limitare il ricorso al lavoro atipico, non correlato alla gestione della carenza di particolari professionalità e agire favorevolmente sulla spesa ad esso collegata. In ogni caso, il ricorso alle tipologie contrattuali flessibili ed atipiche dovrà avvenire in coerenza con la vigente disciplina legislativa e contrattuale.

Al fine di ottimizzare i processi di reclutamento del personale ed efficientare le procedure di assunzione, si dovrà proseguire nel programmare le attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato almeno a livello di area vasta.

Nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, dal 2018, è divenuta operativa l'applicazione del software unico denominato "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), in grado di favorire un confronto costante tra Aziende Sanitarie e Regione Emilia-Romagna, unificando i comportamenti nell'applicazione degli istituti previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro, onde evitare disparità di trattamento tra lavoratori del medesimo comparto contrattuale. Poter disporre delle funzionalità di una banca dati unica, permette inoltre di razionalizzare tutti i dati rappresentati in una logica di sistema condiviso e integrato, perseguendo l'obiettivo di garantire il governo del sistema centralizzato e di uniformare la struttura e il contenuto di tutte le informazioni inerenti al rapporto di lavoro di ciascuna unità di personale.

Gestione del sistema sanitario regionale e del personale

In ordine ai processi di collaborazione interaziendale e alle relazioni con i diversi soggetti che interagiscono col sistema sanitario regionale, anche per il 2024 si ritiene di proseguire nell'impegno collettivo di sviluppare linee d'azione comuni in ambito di politiche del personale, tramite anche incontri periodici ai Tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale o di Area Vasta, per le materie la cui specificità lo consenta. Si cercherà di stabilire criteri omogenei di interpretazione normativa, analisi e definizione di politiche del

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

personale, anche di livello sindacale, gestione giuridica ed economica dei benefici legati alla contrattazione collettiva nazionale, sistemi di valutazione del merito e dello sviluppo delle competenze professionali, ecc. Si richiede pertanto di garantire a livello aziendale la collaborazione durante tutte le fasi di sviluppo del Sistema sulla base delle decisioni della cabina di regia GRU, assicurando il coordinamento con la Regione.

L'Azienda è tenuta inoltre a garantire il consolidamento dei nuovi moduli presenze-assenze e portale avviati nel 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.

Le Aziende del SSR dovranno garantire sia l'efficiente allocazione delle risorse umane, sia la regolare erogazione dei servizi e dei livelli essenziali di assistenza, sia favorire la riduzione delle liste di attesa, sia il rispetto dei vincoli di spesa, anche in coerenza con le direttive e le linee condivise nel corso degli incontri con le Direzioni regionali.

Nel 2024 l'Azienda è tenuta ad attuare il percorso di sviluppo dei sistemi di valutazione e valorizzazione del personale in coerenza con il proprio "Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", redatto nel 2023 secondo le indicazioni dell'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento, partecipando al Tavolo OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale. Il Piano prevede un progressivo pieno utilizzo del "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), anche al fine di supportare l'elaborazione di indicatori e di report a livello regionale e aziendale all'interno dei datawarehouse regionali.
Nell'ambito dell'attività di sviluppo di sistemi di valutazione integrata dei dipendenti delle Aziende ed Enti del SSR, anche alla luce dei contratti nazionali siglati, si conferma l'importanza di percorsi aziendali d'attuazione delle Linee guida dell'OIV-SSR sul Sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende sanitarie al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze.

Indicatore e target:

- Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Target: Effettuazione di almeno il 90% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "concorsi"

Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.

In riferimento alle relazioni con le Organizzazioni Sindacali si richiede di 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.
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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per quanto riguarda il governo della contrattazione integrativa, si deve garantire, in coerenza con le normative vigenti, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale), nonché degli eventuali nuovi rinnovi del CCNL per il personale del Comparto e della Dirigenza.

Indicatore e target:

- Avvio confronto regionale con le OOSS della Dirigenza sanitaria al fine di predisporre linee di indirizzo ex CCNL 19-21.

Costi del personale

Anche nel 2024 viene richiesto un impegno al fine di garantire il giusto equilibrio tra un'efficiente e accessibile erogazione dei livelli essenziali di assistenza e un attento governo della spesa, la cui sostenibilità dovrà essere costantemente assicurata attraverso puntuali monitoraggi e le periodiche rendicontazioni economico-finanziare previste sia dalla Direzione Generale regionale sia dalle normative vigenti.

Indicatori e target:

- Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti. Target: Pieno rispetto indicazioni regionali e normative

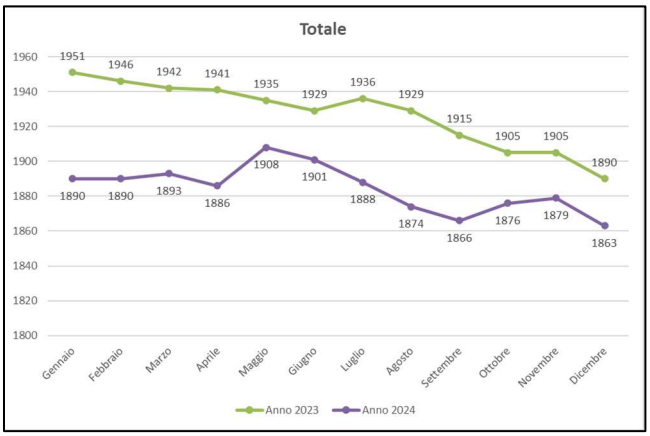
Risultati 2024

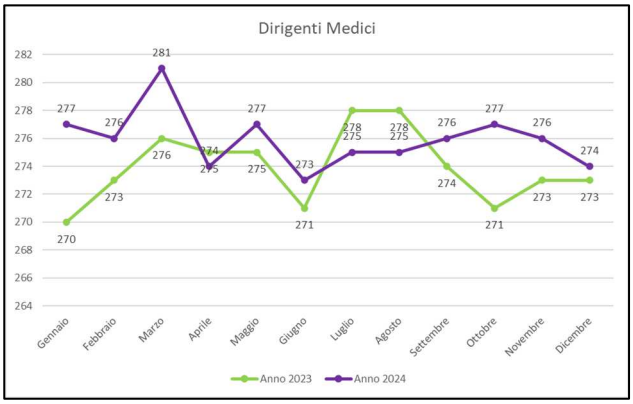
Nel 2024, la redazione della Piano Triennale dei Fabbisogni è avvenuta in conformità agli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria trasmessi dal livello regionale e alle indicazioni contenute nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

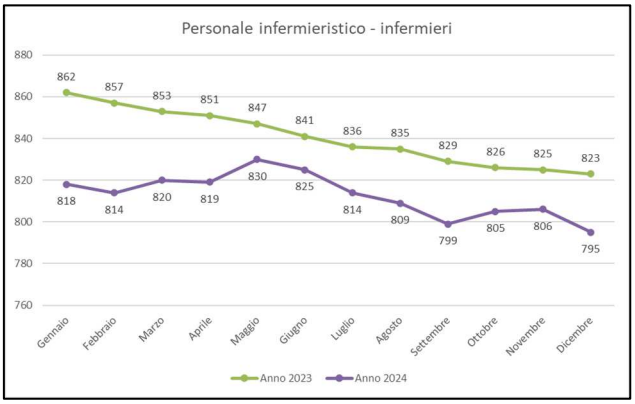
La cornice finanziaria per l'anno 2024 ha tenuto conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi assegnati all'Azienda da parte del livello regionale e concordate in sede di concertazione regionale. Il costo delle risorse umane è stato quindi determinato in relazione alla programmazione della copertura della dotazione organica esposta nella previsione di PTFP 2024-2026, ai vincoli normativi e alle previsioni di bilancio in funzione della necessità di sostituzione del personale cessato (c.d. turnover) e di completamento delle procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporto di lavoro di natura flessibile.

Nel corso del 2024 l'andamento complessivo del personale aziendale, raffrontato all'annualità precedente, è rappresentato nel primo grafico; seguono altri due grafici che forniscono un focus specifico sulle singole professionalità sanitarie più rilevanti (dirigenti Medici – personale Infermieristico):

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E







Strutture complesse

In coerenza con le linee guida emanate e gli standard previsti dal Patto per la Salute, richiamati nel D.M. 70/2015, nel corso del 2024, sono state affidati, previa autorizzazione regionale, n. 3 incarichi di struttura complessa ed in particolare:

- DIRETTORE DI UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI UROLOGIA
- DIRETTORE DI UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI NEFROLOGIA E DIALISI
- DIRETTORE DI UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI IGIENE VETERINARIA - SANITÀ ANIMALE.

Stabilizzazioni e verticalizzazioni

L'Azienda ha implementato le 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 in relazione sia a quanto disciplinato dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i. sia a quanto previsto dall'articolo 1, comma 268, lett. b) della L. 234/2021, tenuto conto delle modifiche ed integrazioni introdotte dall'articolo 4, commi 9-quinqiesdecies e seguenti del D.L. 198/2022, convertito con modifiche dalla Legge 14/2023, in materia di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle aziende ed enti del SSN.

In esito alle procedure di stabilizzazione espletate nel corso del 2023 non si è concretizzato un ulteriore fabbisogno con riferimento all'anno 2024. Si precisa a tal proposito che per l'anno 2024 l'incidenza del

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

personale dipendente a rapporto di lavoro a tempo determinato sul totale aziendale è del 2%, confermandosi entro livelli estremamente contenuti.

Quanto al percorso di progressione verticale, è stato adottato nel mese di ottobre 2024 il regolamento per la disciplina delle procedure selettive per la progressione tra le aree di cui al CCNL relativo al personale del Comparto Sanità – triennio 2019-2021 e nel corso del primo trimestre 2025 verrà definito il fabbisogno di posizioni da verticalizzare, ai fini dell'emissione dei bandi di selezione interna, da espletarsi nel primo semestre dell'anno 2025.

Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU)

Anche nel 2024, l'Azienda è stata impegnata al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto GRU, la collaborazione per lo sviluppo di nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia, nonché il pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli implementati.

COD_IND	DESCRIZIONE INDICATORE	2023	2024	TARGET
DES0109	Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende.	100%	100%	Effettuazione di almeno l'90% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "Concorsi".

Nell'ambito dei processi di riorganizzazione delle funzioni amministrative si è garantita, attraverso i Servizi Unificati Metropolitani di Amministrazione Giuridica ed Economica del Personale, la collaborazione alla Regione nelle attività di supporto al progetto "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU)", partecipando attivamente ai tavoli di confronto a livello regionale al fine di definire criteri interpretativi omogenei e sviluppare linee d'azione comuni in tema di politiche del personale.

Nel corso dell'anno è stato garantito il coordinamento con la Regione per la realizzazione del richiamato progetto e la collaborazione per lo sviluppo dei nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia. È stata inoltre data attuazione alle decisioni della cabina di regia GRU per il pieno utilizzo dei moduli resi disponibili nell'ambito dell'applicativo unico.

Dalla seconda metà del 2022 il modulo Concorsi di GRU viene utilizzato, in via esclusiva, per tutte le procedure concorsuali indette in ambito metropolitano.

Con riferimento all'applicazione del CCNL per l'area sanità 2019/2021, l'Azienda ha dato applicazione a quanto previsto dalle Linee di Indirizzo Regionali emanate in materia.

Sistema di valutazione integrata delle performance

Il sistema di valutazione dell'AUSL di Imola è disciplinato dal "Regolamento Sistema di valutazione integrata della performance annuale, delle competenze e degli incarichi al personale", di cui alla Deliberazione n. 136 del 22.6.2018, in linea con quanto disposto in materia dall'OIV-SSR, da ultimo secondo le Linee Guida n. 1/2022, prot. RER 0641755 del 18.7.2022. Discende da tale impianto la "Guida alla valutazione del personale – AUSL di Imola" (in atti Prot. 0007818 del 01/03/2022) che, nell'ambito del percorso regionale di rafforzamento del sistema integrato di valutazione del personale, ha lo scopo di illustrare, in modo chiaro e

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

sintetico la struttura ed i contenuti del sistema di valutazione attualmente vigente in azienda, ai dipendenti sia nella veste di valutatori che di valutati.

Piano di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione 2023 2025

In riferimento alla nota in atti prot. 25312 del 26/07/2023 "Trasmissione Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", ed in coerenza alle "Linee guida 1/2022 dell'OIV-SSR Sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende sanitarie" (Prot. RER 18/07/2022 0641755.U), l'AUSL di Imola ha predisposto il proprio "Piano 2023 2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", quale percorso strutturato aziendale di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione, approvato con deliberazione n. 212 del 30/10/2023.

Il Piano fissa obiettivi specifici nel periodo triennale, la cui realizzazione viene rilevata tramite indicatori declinati nel Piano e un confronto periodico sullo stato di avanzamento e sulle eventuali criticità riscontrate.

In coerenza con le indicazioni regionali, l'AUSL di Imola, nel corso del triennio, ha programmato il progressivo passaggio del Sistema di valutazione aziendale del personale al modulo valutazione del SW GRU Gestionale Risorse Umane Regionale, realizzando le azioni necessarie per utilizzare il SW GRU Nuova Versione Regionale per tutti i Profili e tutte le tipologie di valutazione previste dal Sistema di valutazione integrata aziendale. Nel 2024, con nota in atti prot. 31373 del 30/09/2024, l'Azienda ha trasmesso all'OIV-RER il Monitoraggio del I semestre del Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione, dando evidenza delle progressive attività in corso.

OBIETTIVO 4.4: 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 DGR 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 a diverse attività e azioni, in particolare:

- la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. Pertanto è indispensabile che 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende sanitarie.

- Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche fornite, nonché alle modalità di relazione tra Aziende e NRV sinistri che costituiranno elementi di valutazione.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- (IND1169) Rispetto dei tempi di processo: % di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019). Target: 100%.

Nel corso del 2024, è stata inviata al Nucleo Regionale di Valutazione una richiesta di parere (protocollo n. 21052 del 25/06/2024) e la relativa documentazione è stata caricata contestualmente entro massimo 2 giorni lavorativi dall'invio della richiesta. La predetta richiesta di parere inviata al Nucleo Regionale di Valutazione dichiara che il sinistro è stato trattato ed istruito conformemente alle indicazioni di cui alla Circolare regionale n. 12/2019; per tale istanza è stato inoltre utilizzato il fac-simile messo a disposizione delle Aziende dalla Regione Emilia-Romagna.

Per promuovere la massima sinergia fra il livello regionale e quello aziendale e garantire un'efficace e tempestiva cogestione dei sinistri è necessario l'adeguamento 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", che si sono rese necessarie al fine di prevenire e/o ridurre asimmetrie e disallineamenti nelle procedure di gestione dei sinistri di seconda fascia, in ragione delle riscontrate disomogeneità nella redazione dei verbali dei Comitati di valutazione sinistri aziendali. In particolare, al fine della presa in carico delle richieste di parere da parte del Nucleo si richiede che i Comitati di Valutazione Sinistri aziendali si conformino al modello di riferimento proposto, per consentire adeguata cogestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo e lo sviluppo omogeneo delle migliori prassi su tutto il territorio regionale.

Indicatore e target:

- Totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso. Target: 100%.

Con nota regionale Prot. 20.07.2022.0647322.U ad oggetto "Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità. Nuove direttive per la cogestione dei sinistri sopra soglia. Verbale del Comitato di Valutazione sinistri" sono state date indicazioni anche per la stesura dei verbali del C.V.S.

Al fine di allineare le prassi operative sul territorio regionale, è stato infatti fornito un modello di verbale del CVS da utilizzare nei sinistri sopra soglia per i quali l'Azienda formula richiesta di parere al Nucleo Regionale di Valutazione.

Nella seduta del CVS in cui è stato deciso di presentare richiesta di parere al Nucleo Regionale di Valutazione è stato utilizzato il modello di verbale fornito della Regione. Trattasi del verbale CVS n. 5 del 25/06/2024 (prot. n. 21038 del 25/06/2024).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

OBIETTIVO 4.5: Politiche di prevenzione della corruzione e promozione 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 devono provvedere a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale.

Si 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. Si richiede a livello regionale la conferma della raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo se necessario l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interesse in conformità alle norme e indicazioni regionali.

Si richiama la necessità di attivare le procedure aziendali per assicurare l'implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato DGR n. 1956 del 13.11.2023.

Le Aziende, inoltre, sono tenute ad adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC e devono 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.

Risultati 2024

Indicatori e target:

- (**IND1173**) % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno. Target: >=90%.

Su piattaforma SIVER, l'AUSL di Imola risulta aver raccolto l'87,38% delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi. La percentuale media regionale risulta pari a 87,96%.

L'esito dell'indicatore sopra riportato viene confermato anche dalle indicazioni pervenute dal Tavolo regionale RPCT e contenute nel Verbale dell'incontro del 24/2/2025, in atti al prot. 8621 del 11/3/2025.

Nel rispetto dei nuovi criteri di rendicontazione condivisi in ambito regionale, la percentuale di risposta, calcolata come media delle dichiarazioni sui singoli moduli interessati, per l'AUSL di Imola, si attesta nel 2024 al 87,4% fra conferme delle dichiarazioni precedenti e nuove dichiarazioni.

Di seguito si espongono le principali attività garantite nel corso del 2024:

Con deliberazione n. 43 del 28 febbraio 2024, su proposta del RPCT e come convenuto con l'OIV-SSR ed il Tavolo regionale RPCT (nota prot.55106 del 19/1/2024 in atti al prot. 2075 del 22/1/2024) è stato approvato l'aggiornamento relativo all'anno 2024 della sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025, già approvata con delibera 53/2023, con lo scopo di dare evidenza delle modifiche riconducibili, in particolare, alle novità nel frattempo intervenute (PNA 2023, aggiornamento del Codice di comportamento, aggiornamento delle analisi del contesto esterno ed interno, valutazione dei rischi, identificazione misure generali e specifiche, trasparenza ...).

È inoltre proseguita l'attività di aggiornamento della mappatura dei processi a rischio corruttivo tramite l'attivazione di Gruppi di Lavoro nell'ambito delle aziende sanitarie AVEC-Romagna, come di seguito rappresentati:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi dei Dipartimenti di Salute Mentale - Dipendenze Patologiche delle aziende sanitarie territoriali.

2) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi area ICT delle aziende sanitarie appartenenti all'AVEC e della Romagna.

3) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi area Liste di Attesa delle aziende sanitarie appartenenti all'AVEC e della Romagna.

Le attività dei gruppi sono in parte concluse; successivamente le mappature verranno analizzate a livello aziendale per una eventuale integrazione relativa alle specificità aziendali, con l'obiettivo di inserire l'aggiornamento nella sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza del PIAO 2025-2027 di prossima adozione, in aggiunta alle precedenti illustrate nella Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza 2023-2025.
Sono proseguiti i lavori del Tavolo di coordinamento interaziendale dei RPCT delle aziende sanitarie dell'AVEC e della AUSL Romagna, con incontri a cadenza mensile da remoto.

L'attività dell'inizio 2024 si è incentrata, in particolar modo, sulla procedura relativa all'aggiornamento del **Codice di Comportamento** alla luce delle integrazioni effettuate con DPR 81 del 13/06/2023 e recepite nello schema-tipo approvato con DGR n. 1956 del 13/11/2023.
Per l'AUSL di Imola, il Direttore Generale ha approvato il "Codice di Comportamento per il personale operante presso l'Azienda Usl di Imola" e la relativa Relazione illustrativa di accompagnamento con deliberazione n. 20 del 29/1/2024.
L'attività si è, inoltre, concentrata sulla formazione al personale, aperta ai dipendenti delle Aziende sanitarie AVEC e AUSL Romagna:

- sono stati organizzati diversi cicli formativi in house in materia di prevenzione della corruzione e del codice di comportamento, nei periodi aprile/maggio e ottobre/dicembre 2024;
- in particolare, l'AUSL di Imola ha organizzato il corso di formazione ed approfondimento dal titolo "Etica, responsabilità e conflitto di interesse in ambito sanitario" con docente un magistrato Presidente di Sezione della Corte dei conti, svoltosi in data 12/12/2024.

La Relazione per l'anno 2024 del RPCT è stata pubblicata sul sito aziendale – Amministrazione trasparente – Altri contenuti – Prevenzione della Corruzione – Relazione annuale del RPCT, entro il termine del 31/01/2025 definito dal Presidente ANAC nel comunicato del 29/10/2024, alla pagina:
https://www.ausl.imola.bo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/7397

In tema di Trasparenza, la verifica disposta dall'ANAC con deliberazione n. 213 del 23/4/2024 "Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 maggio 2024 e attività di vigilanza dell'Autorità", nel 2024 ha interessato diverse Unità operative aziendali e varie tipologie di atti. L'OIV-RER ha effettuato il controllo sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione sulla base della ricognizione del RPCT unitamente ai Responsabili delle Unità operative interessate, verificati positivamente e trasmessi dall'OAS aziendale.
La verifica dell'OIV ha avuto esito positivo e, con proprio provvedimento in atti al prot. n. 23207 del 12/7/2024, ha attestato la veridicità e l'attendibilità in ordine alla corretta pubblicazione, all'aggiornamento,

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

alla completezza e all'apertura del formato di ciascun documento selezionato ai sensi della delibera n. 213/2024, rispetto a quanto pubblicato sul sito dell'AUSL di Imola.

Sempre in ambito di Trasparenza, a seguito degli impegni assunti al tavolo del Dipartimento Amministrativo e Tecnico e Direzione Generale, sono state realizzate 3 sessioni del corso "La gestione delle pagine web della sezione del sito istituzionale Amministrazione Trasparente" dove è stato approfondito il tema delle pubblicazioni sul sito, gli obblighi previsti dal D.Lgs 33/2013, i criteri generali che occorre mantenere presidiati nella gestione delle pubblicazioni sul sito e le modalità tecniche per l'applicazione dei suddetti criteri sulla piattaforma aziendale di gestione delle pagine Web.

Inoltre, al fine di mantenere competenza rispetto a questi temi, si è ritenuto di formulare apposite Linee Guida aziendali sulla pubblicazione che costituiscono un quadro generale degli adempimenti e dei criteri da osservare per garantire il regolare assolvimento nel rispetto dei termini stabiliti dalla legge.

Le Linee Guida sono state pubblicate nella pagina AT-Altri Contenuti-Prevenzione della Corruzione - Linee Guida Pubblicazioni su "Amministrazione Trasparente" al link:

https://www.ausl.imola.bo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/11730

Con nota prot. N. 0036098 - 07/11/2024, in atti del Servizio, il RPCT ha avviato il procedimento di ulteriore verifica sull' assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31/10/2024, come previsto nella Sottosezione "Prevenzione della Corruzione e Trasparenza" del Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023-2025.

Come negli anni precedenti si è dato corso alla acquisizione delle dichiarazioni previste dal Codice di Comportamento, che hanno riguardato il personale della dirigenza e del comparto, in modalità telematica, tramite il Portale per i dipendenti.

OBIETTIVO 4.6: Sistema di audit interno

La LR 16 luglio 2018, n. 9, con l'introduzione dell'art. 3 ter "Sistema di audit interno", previsto nella LR 23 dicembre 2004 n. 29, ha da un lato implementato l'architettura dell'organizzazione delle Aziende del SSR, prevedendo l'istituzione della funzione aziendale di Audit interno e dall'altro, ha previsto l'attivazione di una cabina di regia regionale, con l'istituzione, avvenuta con DGR n. 1972/2019, del Nucleo Audit regionale.

Indicatore e target

Per il 2024 le 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.

- Formalizzazione del Sistema di Controllo Interno aziendale. Target: Sì.

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 effettuazione 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- PNRR/PNC - Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel primo semestre dell'anno corrente (anno 2024). Target: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 30 settembre 2024.
- PNRR/PNC - Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel secondo semestre dell'anno corrente (anno 2024). Target: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 31 marzo 2025.

Risultati 2024

L'AUSL di Imola partecipa ai lavori del Nucleo Audit Regionale attraverso n. 2 componenti aziendali individuati nel Responsabile della Programmazione e Controllo e nel Responsabile della Prevenzione Rischi Corruttivi e Trasparenza. Con deliberazione n. 254 del 22.12.2022, l'AUSL di Imola ha istituito la funzione di Audit interno ai sensi della L.R. n. 9/2018 che modifica e integra la L.R. n. 29/2004.

La funzione di Audit interno è affidata ad un Board Aziendale composto da dirigenti e/o collaboratori preposti a funzioni di staff aziendali, già operanti nel presidio di rischi aziendali specifici, coordinato dal componente aziendale del Nucleo Audit Regionale.

L'organizzazione del Board prevede che i componenti possano operare congiuntamente e/o disgiuntamente, a seconda delle aree oggetto di auditing, adottando modalità di approccio che garantiscano l'applicazione dei principi di obiettività professionale, integrità, riservatezza, garantendo l'astensione nelle attività di valutazione del sistema di controllo afferente al settore/servizio nel quale è incardinato il singolo componente.

Il Board aziendale ha la finalità di garantire la funzione di Audit interno, quale presidio di terzo livello, ad integrazione dell'*Assurance* fornita dagli altri livelli di presidio aziendale dei rischi.

Le funzioni saranno effettuate mediante processi di auditing basati sulla valutazione del disegno e del funzionamento dei controlli interni aziendali, con modalità che favoriscano il coinvolgimento del management operativo, favorendo la diffusione e la cultura della mappatura dei rischi e della valutazione integrata dei rischi. Nella fase di start up si è ritenuta prioritaria l'azione a presidio dei rischi amministrativo-contabili e corruttivi. L'attività svolta nel 2024, ha riguardato:

- La collaborazione nell'ambito del Nucleo Audit Regionale alla definizione delle "Linee Guida in tema di Sistema di Controllo Interno, approvate dalla Regione con Determinazione n. 18471 del 10/09/2024" e trasmesse alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie con prot. 01/10/2024.1098585.U.

Sulla base delle suddette Linee Guida l'Azienda, con Deliberazione n. 234 del 19/12/2024, ha adottato il Sistema di Controllo Interno, programmando altresì specifiche linee di intervento da attuarsi nel corso della programmazione 2025.

Gli obiettivi regionali 2024 prevedevano inoltre per la funzione Audit aziendale, il completamento delle attività di controllo su PNRR/PNC, in relazione alla spesa "rendicontata" nel primo e nel secondo semestre. Posto che, l'Azienda USL di Imola , in qualità di Soggetto Attuatore esterno rispetto alla Regione che ricopre il ruolo di Soggetto Attuatore per i progetti PNRR della Missione 6, non ha avuto indicazioni regionali per il completamento della fase di "rendicontazione" della spesa su Regis, la funzione Audit ha comunque condotto attività di Audit di verifica, a campione, con riferimento ai progetti PNRR conclusi e prossimi alla fase di rendicontazione nel sistema Regis, secondo le indicazioni regionali fornite a Febbraio 2025.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In data 20/03/2025 è stato condotto l'Audit di verifica sull'avvenuto svolgimento dei controlli operativi - (c.d. di primo livello) connessi alle verifiche amministrativo-contabili delle procedure e delle spese sostenute relativo al progetto CUP H27H22000750006 (Centrale Operativa Territoriale) prossimo alla fase di Rendicontazione mediante il sistema Regis.
In data 25/03/2025 è stato condotto l'Audit di verifica sull'avvenuto svolgimento dei controlli operativi - (c.d. di primo livello) connessi alle verifiche amministrativo-contabili delle procedure e delle spese sostenute relativo al progetti di Ammodernamento Tecnologico – Alta tecnologia, conclusi e prossimi alla fase di rendicontazione, per i seguenti CUP campionati: H29J22000860006 Ecotomografo cardiologico; CUP H29J22000840006 Mammografi digitali con tomosintesi; CUP H29J22000910006 Sistema polifunzionale per la radiologia digitale.
I verbali di Audit sono stati trasmessi alla Direzione Generale ed ai RUP rispettivamente con note in atti prot. 11297 del 31/03/2025 e prot. 11298 del 31/03/2025.

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

In attuazione del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati, che abroga la direttiva 95/46/CE, si richiede alle Aziende Sanitarie di 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, 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.

Risultati 2024

Indicatori e target

- Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie ...). Target: 100%.

L'Azienda ha avviato la ricognizione delle attività svolte per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche e realizzato le seguenti attività:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Partecipazione ai lavori del tavolo di Area Vasta Emilia Centrale, promosso da AUSL di Bologna (nota prot. 11685 del 28/03/2023) con l'obiettivo di regolare i rapporti intercorrenti tra le diverse Aziende, in considerazione dell'avvenuto recente avvio del nuovo sistema RIS-PACS AVEC. Il gruppo di lavoro, coordinato dai DPO di Area Vasta, si è riunito numerose volte nel corso del 2024. I DPO di area vasta hanno rilasciato un parere (in atti al prot. n. 18658 del 05/06/2024) tramite il quale è stata individuata la base giuridica applicabile all'operazione di comunicazione dei dati e delle immagini tra le aziende di Area Vasta. Inoltre, sono state rilasciate alcune prescrizioni per la corretta compliance dell'applicativo con il GDPR. I lavori sono proseguiti con la predisposizione da parte delle aziende della Valutazione d'impatto che è stata successivamente trasmessa ai DPO (in atti al prot. n. 1289 del 15/01/2025) per il rilascio del parere previsto dal GDPR.
- Partecipazione ai lavori del tavolo promosso dal DPO di Area Metropolitana per la revisione dei regolamenti aziendali che disciplinano la nomina degli amministratori di sistema. Il gruppo di lavoro interaziendale si è riunito 3 volte nell'arco del 2024, elaborando: lo schema tipo di atto di designazione alle funzioni di Amministratore di sistema e lo schema di atto deliberativo di presa d'atto dello schema di atto di designazione sopra richiamato.

Con Deliberazione n. 135 del 30/07/2024, l'AUSL di Imola ha approvato l'aggiornamento del documento "Disciplinare ADS. Politica di gestione degli Amministratori di Sistema" e lo schema tipo dell'atto di designazione alle funzioni di Amministratori di sistema, entrambi allegati alla citata deliberazione quali parti integranti e sostanziali.

OBIETTIVO 4.9: Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

Obiettivo 4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

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), si 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.

Nel corso dell'anno, si dovrà completare il percorso di integrazione dei centri privati accreditati con l'infrastruttura SOLE/FSE al fine di garantire l'alimentazione del FSE 2.0, ripreso anche nelle azioni del PNRR, e della corretta gestione delle prescrizioni dematerializzate.

Le Aziende dovranno procedere con i percorsi di formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE e degli strumenti necessari alla consultazione della documentazione sanitaria del paziente.

Inoltre, attivato il servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza da parte delle Aziende sanitarie verso i propri assistiti, si dovrà consolidare l'utilizzo di tale servizio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Risultati 2024

Indicatori e target

Comunicazioni di cessazione del rapporto con MMG/PLS

- (**IND0935**) Numero di cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti dei MMG/PLS cessati. Target: ≥ 60%

Nel 2024 e 2023 il risultato aziendale è stato pari a 0%; la media RER 15,69%.

Anche 2024 il risultato aziendale è stato pari a 0%. Tale Funzione non è stata attivata in quanto prevede l'acquisizione di un SW specifico per la gestione di queste comunicazioni SATAM verso FSE e nel 2024 non erano disponibili risorse per tale investimento.

Alimentazione di documenti sanitari

- (**IND1083**) % 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). Target: ≥ 60%

Per l'AUSL di Imola l'esito 2024 risulta pari a 84,55%. La media regionale è pari a 63,41%.

Firma digitale

- (**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. Target: ≥ 85%.

Per l'Azienda il risultato 2024 è pari a 84,86%. La media regionale è pari a 88,09%.

- (**IND1085**) % 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. Target: ≥ 50%.

L'Azienda rileva un risultato 2024 pari a 86,03%. La media regionale è pari a 66,40%.

- (**IND1086**) % 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. Target: ≥ 50%.

Per l'AUSL di Imola si rileva un valore del 100%. La media regionale è pari a 53,55%.

- (**IND1087**) % 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. Target: ≥ 50%.

L'AUSL di Imola rileva un risultato 2024 pari a 85,52%. La media regionale è pari a 65,03%.

Obiettivo 4.9.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

Accordo di Programma V fase, 1° stralcio. L'Accordo di Programma (AdP) V fase 1° stralcio è stato sottoscritto tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Emilia-Romagna in data 29 luglio 2021. L'Accordo prevede la realizzazione di 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 si deve dare seguito a quanto previsto dalle procedure regolanti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

l'accesso ai finanziamenti ex art. 20, ovvero provvedere all'aggiudicazione dei lavori e dei piani di fornitura la cui scadenza era 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.

Indicatori e target:

- (**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). Target: 100%.
- (**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).

Risultati 2024

DES0114 – L'intervento in carico all'AUSL di Imola, nell'ambito dell'Accordo di Programma per gli investimenti ai sensi dell'art. 20 Legge 67/1988 V fase 2° stralcio, riguarda la "ristrutturazione della Casa della Comunità di Imola – primo stralcio" il cui affidamento dei lavori tramite Accordo Quadro (Determina di aggiudicazione n. 288 del 10/05/2021) è stato approvato con Determina n. 683 del 15/11/2023 e attivato tramite Ordine Di Lavoro del 20/11/2023 (inizio lavori in data 27/11/2023), pertanto nei termini previsti.
Target raggiunto: 100%.

DES0115 - I lavori della "ristrutturazione della Casa della Comunità di Imola – primo stralcio" essendo stati affidati nei tempi previsti, non è stato necessario giustificare questo obiettivo con la relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore. Target raggiunto: 100%.

Obiettivo 4.9.4 Interventi già ammessi al finanziamento

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 e 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.

Indicatori e target:

- (**DES0120**) Completamento entro l'anno in corso (anno 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. Target: 100% delle richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Risultati 2024

DES0120 - Tutti gli interventi ammessi a finanziamento, relativi ad Accordi di Programma (ex art. 20 Legge 67/1988), sottoscritti precedentemente al 2016, sono stati conclusi ed attivati e trasmesse il 100% delle richieste di liquidazione. Target raggiunto: 100%.

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.

Indicatori e target:

- (**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 l'anno 2024. Target: 100%. Eventuali ritardi dovranno essere motivati con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale.

Risultati 2024

DES0121 – Sono stati completati tutti gli 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 l'anno in corso. Target raggiunto: 100%.

Obiettivo 4.9.5 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 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 dei Pronto Soccorso (PS) per separare i percorsi dei pazienti COVID e non-COVID;
- l'acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID.

Il piano, predisposto dalla Regione Emilia-Romagna sulla base delle "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera", inviate dal Ministero della salute con la Circolare n. 0011254 del 29/05/2020, è stato approvato dalla Regione con la DGR 677/2020 e dal Ministero della salute con Decreto Direttoriale prot. 0014319 del 13/07/2020 e successivamente aggiornato e rimodulato.

Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera e parte integrante del PNRR e ne deve rispettare i requisiti temporali.

La gestione dei fondi di cui all'art.2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 è in capo alla "Unita 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).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Indicatori e target:

Programmazione interventi

- (**DES0122**) Rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali. Target: 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 all'accelerazione degli interventi, che espliciti gli impegni dell'Azienda finalizzati ad evitare ulteriori ritardi, comprese le azioni di reclamo e sollecito ai fornitori.

Monitoraggio avanzamento e rendicontazione

- (**DES0123**) Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurata e precisa. Target: 100%.

Risultati 2024

DES0122 - Gli interventi risultano tutti conclusi nel 2023, pertanto non si è reso necessario motivare eventuali ritardi mediante relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale.
Target raggiunto: 100%.

DES0123 - Le Unità Operative interessate dal finanziamento previsto dal DL 19 maggio 2020, n. 34 hanno proceduto attivamente nel Monitoraggio degli interventi fornendo tutte le informazioni utili alle istruttorie e rispondendo entro i termini stabiliti dalla Regione. L'AUSL di Imola ha provveduto ad inviare il 100% della documentazione necessaria per la Rimodulazione del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera Regionale ex art. 2 DL n. 34/2020, sia per la rimodulazione R3 (autorizzata con nulla osta del Ministero della salute, agli atti con nota Prot. n. 34011 del 13/10/2022), R4 (approvata con Decreto del Ministero della Salute MDS-DGPROGS-197-03/09/2024) che R5. Target raggiunto: 100%.

Obiettivo 4.9.6 Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio

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.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

aziendale dovrà indicare le misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo applicate nel frattempo per contenere/eliminare il rischio incendio.

Indicatore e target:

- (**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. Target: 100%.
- (**DES0125**) Predisposizione di apposita relazione illustrativa, da parte del Responsabile Tecnico Antincendio (RTA) e controfirmata dal Direttore Generale, delle misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo applicate per contenere /eliminare il rischio incendio. Target: sì.

Risultati 2024

DES0124 - L'AUSL di Imola ha partecipato attivamente al Monitoraggio relativo allo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio fornendo tutte le informazioni utili alle istruttorie e rispondendo entro i termini stabiliti dalla Regione. Target raggiunto: 100%.

DES0125 – È stata predisposta e trasmessa con nota prot. AUSL di Imola n. 12873 del 10/04/2025 apposita relazione illustrativa, da parte del Responsabile Tecnico Antincendio (RTA) e controfirmata dal Direttore Generale, delle misure alternative per contenere/eliminare il rischio antincendio degli immobili dell'AUSL di Imola. Target raggiunto: SI.

Obiettivo 4.9.7 Tecnologie biomediche

Nel 2024 si devono 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 e col monitoraggio delle spese per le tecnologie biomediche anche dopo la chiusura degli elenchi Invitalia.

Durante il 2024 si da 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.

Nel 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 la maggior parte dedicati al rinnovo tecnologico (sostituzione di tecnologie obsolete), ma anche al potenziamento e alle tecnologie innovative. Si deve completare l'aggiudicazione dei Piani di Fornitura e provvedere a tutte le fasi per la rendicontazione degli interventi.

Nella seconda metà del 2024 è stata 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. Le Aziende dovranno predisporre la documentazione per le istruttorie da presentare al Gruppo Tecnico Regionale per l'ammissione al finanziamento degli interventi.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

biomediche, proseguirà la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB-RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo al quale partecipano tutte le Aziende del SSR, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra AVEN, AVEC e AUSL Romagna.

Nel 2024 verrà implementato, su tutte le Aziende Sanitarie, il SW per il monitoraggio della dose da radiazioni ionizzanti (Dose Management System – DMS) al fine di poter assolvere agli adempimenti previsti dal D.Lgs 101 del 31 luglio 2020 attuazione della 2013/59/Euratom e i successivi flussi informativi. Le Aziende saranno coinvolte nel Gruppo di Lavoro che coordina le fasi di installazione e collaudo e le secessive valutazioni per lo sviluppo del software.

Sul versante dei flussi informativi, continua il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate previsto dal DM del 22 aprile 2014, con la pubblicazione e il monitoraggio del livello qualitativo delle registrazioni delle Strutture Pubbliche e il controllo e sollecito delle registrazioni da parte delle Strutture Private. Si provvede inoltre all'elaborazione dei report dell'Osservatorio Tecnologie del Servizio Sanitario Regionale, con la sperimentazione di nuove forme di reportistica per favorire la tempestività e fruibilità delle informazioni.

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) prosegue nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica.

Risultati 2024

Indicatori e target:

PNRR – Rinnovo tecnologico

- PNRR - Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie. Target: comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell'ambito della M6C2 – 1.1.2 (Grandi Apparecchiature Sanitarie). Target 100% (con proiezione alla Milestone europea del 31/12/2024, al netto di eventuali ridefinizioni dei target).

Nel corso del 2024, l'AUSL di Imola ha garantito tutte le scadenze documentali (REGIS e Regionali) e il rispetto dei tempogrammi di tutti gli interventi previsti nel 2024, nell'ambito della M6C2 – 1.1.2 (Grandi Apparecchiature Sanitarie). Risultato 100%.

Sostenibilità economica

- Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo. Target: 100%.

Nel corso del 2024 l'AUSL di Imola ha presentato una istruttoria, approvata, per l'acquisizione di una tecnologia ad elevato impatto tecnologico (Mammografo).

Flussi informativi (questionario LEA)

- (**IND1088**) Verifica della corretta registrazione NSIS delle apparecchiature da parte delle strutture private di afferenza.

Nel 2024, l'AUSL di Imola ha garantito la corretta registrazione NSIS delle grandi apparecchiature parte delle strutture private di afferenza. Risultato 100%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Obiettivo 4.9.8 Sistema informativo

Il sistema informativo sanitario regionale si sta ampliando sempre di più verso nuove e molteplici esigenze tramite la revisione di alcune rilevazioni già esistenti, l'attivazione di nuove rilevazioni e l'integrazione di altre, al fine di garantire i flussi strategici necessari al governo del servizio sanitario e mantenere gli standard qualitativi finora raggiunti. Nel 2023 sono stati istituiti due nuovi flussi: il nuovo flusso informativo SIAR (Sistema Informativo socio-Assistenziale e Riabilitativo) e il SICOF (Sistema Informativo per il monitoraggio delle attività erogate dai consultori familiari) previsti dal PNRR. Per il SIAR è stata effettuata la predisposizione del sistema di accoglienza e delle specifiche funzionali regionali. Dal 4° trimestre 2023 il flusso è alimentato dalle strutture accreditate sul territorio regionale e trasmesso al NSIS.

Il SICOF è stato, per la nostra Regione, un'opportunità per rivedere il flusso regionale SICO (Sistema Informativo dei Consultori familiari), istituito nel 2011, alla luce degli aggiornamenti normativi e delle nuove specifiche nazionali.

A partire da gennaio 2024 è stato richiesto dal livello nazionale un nuovo flusso NSIS "Pronto Soccorso con cadenza Settimanale", necessità emersa nel Piano strategico – operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PANFLU 2021-2023); ciò ha portato, lato Regione, alla predisposizione del sistema di accoglienza e delle specifiche funzionali regionali. La riorganizzazione della rete emergenza-urgenza avviata nel 2023 con l'istituzione dei nuovi Centri di Assistenza e Urgenza (CAU) impatterà nel 2024 con la predisposizione di nuove specifiche funzionali per la rilevazione di questa attività.

Particolare attenzione sarà ancora posta sul flusso DBO, di cui verrà valutata la copertura rispetto al flusso ASA per i trattamenti, in regime ambulatoriale, per la valutazione delle terapie oncologiche erogate e la completezza delle informazioni riguardanti i test genomici per il tumore della mammella effettuati in Regione Emilia-Romagna ai fini della rendicontazione ministeriale.

Nel corso del 2024, il sistema di reportistica e indicatori (ReportER), strumento che permette di contribuire al miglioramento del livello di qualità e di completezza dei flussi informativi, continuerà ad evolvere per allargare ulteriormente il proprio perimetro di monitoraggio anche ad altre aree di interesse, mediante la costruzione di reportistiche dinamiche ad hoc, ivi inclusi i moduli di dettaglio per permettere il download dei dati aziendali di propria competenza. Inoltre, si prevedono attività di riorganizzazione dei contenuti del modulo SIVER finalizzate a rendere più fruibile la navigazione tra i vari ambiti di valutazione del SSR.

Infine, dovranno essere mantenute le rilevazioni giornaliere legate al monitoraggio della pandemia Covid-19 e all'alimentazione della piattaforma di biosorveglianza Dafne, nel rispetto delle indicazioni nazionali.

Costituisce obiettivo prioritario 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).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si ricorda 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 per valutare, in maniera combinata, le performance ottenute per i diversi flussi informativi, che 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.

Risultati 2024

Indicatori e target

Tempestività

- (**IND1124**) Indicatore composito di tempestività nell'invio dei dati. Target: ≥ 9

L'AUSL di Imola rileva un punteggio pari a 9,13. Il punteggio medio regionale risulta di 8,5.

Indicatori	Target	2023	2024	RER 2024
(**IND0530**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	**>90%**	96,21%	**97,47%**	94,19%
(**IND0531**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA	**>95%**	74,65%	**80,57%**	88,23%
(**IND0532**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC	**>85%**	86,83%	**94,18%**	93,67%
(**IND0533**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	**>90%**	92,21%	**83,29%**	86,29%
(**IND0534**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	**>98%**	99,71%	**99,97%**	98,42%
(**IND0892**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC	**>95%**	99,36%	**99,40%**	94,25%
(**IND0893**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO	**>85%**	99,48%	**88,27%**	91,54%
(**IND0895**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - ASA modalità di accesso DSA	**>70%**	89,96%	**84,61%**	55,74%

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.

Qualità dei dati

Indicatore	Target	2023	2024	RER 2024
(**IND0792**) % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	**<5%**	3,32%	**3,70%**	**4,51%**
(**IND0936**) Numero prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazione specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA	**>95%**	85,77%	**89,63%**	**87,11%**
(**IND0944**) Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA)	**>98,5%**	100%	**100%**	**99,89%**
(**IND1005**) Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le aziende)	**>85%**	0%	**28,29%**	**73,45%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

9.5 INNOVAZIONE NEI SERVIZI SANITARI E SOCIALI

Gli ambiti prioritari di attività che hanno richiesto un impegno specifico nel 2024 sono:

- il sistema della ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario Regionale,
- la partecipazione ai progetti di promozione dell'innovazione nei servizi sanitari e sociali,
- la partecipazione alle attività previste per la definizione del modello organizzativo e lo sviluppo dei servizi di telemedicina sul territorio regionale,
- il contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza,
- la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario,
- lo sviluppo e miglioramento della qualità delle cure,
- il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento,
- il supporto alla formazione continua nelle organizzazioni sanitarie,
- lo sviluppo di strategie volte all'equità, all'empowerment, e alla progettazione partecipata.

OBIETTIVO 5.1 Sistema ricerca e innovazione regionale

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 rilevazione;
- 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;
- capacità di attrarre risorse e di operare in rete, da parte degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS).

Risultati 2024

Indicatori e target:

- (IND1095) Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica. Target: 100%
- Capacità di attrarre risorse da parte degli IRCCS (finanziamenti da bandi competitivi da MinSal, MUR, RER, altri enti pubblici e privati). Target: Finanziamento ≥ 2023
- Capacità di operare in rete (adesione Reti IRCCS e/o ERN). Target: ≥ 1.

Il flusso informativo regionale (in sostituzione del gestionale SIRER, cessato dal 01/07/2024) non è ancora stato avviato a livello RER.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

OBIETTIVO 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Equità in tutte le politiche e medicina di genere

Le disuguaglianze sociali sono uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche e il loro contrasto rappresenta una riserva di potenziale guadagno in salute a livello di popolazione. Le strategie di equità seguono un approccio strutturale ed intersezionale nel sistema regionale dei servizi sanitari e sociosanitari, prevedendo:

- l'approfondimento del legame tra vulnerabilità sociali e fragilità cliniche, analizzando i meccanismi organizzativi dei servizi sociali e sanitari alla base delle possibili iniquità/discriminazioni;
- la promozione di politiche intersettoriali e approcci intersezionali, mirati a favorire l'empowerment, il lavoro di rete e la partecipazione inclusiva delle comunità;
- il sostegno a politiche di intervento coerenti a tutti i livelli del sistema.

A livello regionale, la riduzione delle disuguaglianze è un asse centrale del vigente Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 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 DGCPSW 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.

Risultati 2024

Indicatori e target:

- Definizione del piano delle azioni locali per le procedure di equity assessment, in relazione alla governance locale del Piano Regionale della Prevenzione. Target: ≥ 1.
- Realizzazione della mappatura aziendale sulle pratiche di diversity management, secondo le indicazioni regionali. Target: 100%.
- Partecipazione agli incontri del tavolo tecnico di Coordinamento regionale "Medicina di genere ed equità" in tema di percorsi, ricerca, formazione e comunicazione. Target: ≥ 70%.

Nel 2024, l'Azienda ha consolidato il proprio impegno nell'implementazione di progetti di equità e medicina di genere, attraverso l'attuazione del **piano delle azioni locali per le procedure di equity assessment**, sviluppato in linea con la governance del Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2021-2025).
Questo intervento strategico ha mirato a ridurre le disuguaglianze nei servizi sanitari e socio-sanitari, adottando un approccio strutturale e intersezionale che ha permesso di identificare e affrontare le barriere che limitano l'accesso equo alle cure.
L'integrazione con il **Piano equità aziendale** e il **Programma attuativo 2024 dei Piani di zona per la salute e il benessere sociale** ha rappresentato un elemento chiave per garantire un coordinamento efficace e una risposta mirata ai bisogni della popolazione. Le azioni implementate nel corso dell'anno hanno riguardato molteplici ambiti di intervento. Un'attenzione particolare è stata rivolta alla formazione del personale sanitario, con l'attivazione di percorsi specifici per gli operatori delle Case della Comunità, volti a potenziare le competenze in tema di equità e inclusione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Inoltre, sono state sviluppate iniziative per la promozione della salute nei luoghi di lavoro, attraverso percorsi personalizzati per il benessere psicofisico dei dipendenti.

Nel campo della prevenzione, l'Azienda ha avviato campagne di sensibilizzazione sull'alimentazione e promosso strategie per migliorare l'accesso agli screening oncologici, con un focus su categorie di popolazione più vulnerabili.

Un ulteriore ambito di intervento ha riguardato le persone con disabilità, per le quali è stato avviato un progetto in collaborazione con il Comitato Italiano Paralimpico. L'iniziativa ha avviato lo sviluppo di un progetto finalizzato all'apertura di uno sportello informativo dedicato all'attività motoria adattata, con l'obiettivo di favorire la partecipazione delle persone con disabilità a percorsi di benessere fisico e sportivo.

Il processo di equity assessment ha previsto anche un'analisi approfondita dei bisogni della popolazione, accompagnata da un sistema strutturato di monitoraggio degli interventi, per valutare l'impatto delle azioni messe in campo e garantire un miglioramento continuo delle politiche di equità aziendale.

Parallelamente, è stata completata la mappatura delle pratiche di diversity management secondo le indicazioni regionali. Il gruppo aziendale dedicato ha coordinato un'attività di rilevazione e analisi che ha coinvolto diverse strutture, tra cui il Programma Aziendale Psicologia Clinica e di Comunità, il Risk Management, il Servizio Prevenzione Protezione e Medico Competente e il Programma Benessere.

Questo lavoro ha permesso di delineare un quadro aggiornato delle pratiche aziendali in materia di diversità e inclusione, evidenziando punti di forza e aree di miglioramento. I risultati della mappatura sono stati formalmente documentati nella Relazione annuale delle attività di audit aziendale – Anno 2024 (punto 2.2 Audit di processo/identificazione ed analisi dei rischi, delibera n. 3665 del 31.01.2025 dell'Ausl di Imola), a conferma del pieno raggiungimento dell'obiettivo previsto e della coerenza con le linee guida regionali.

Il gruppo di lavoro proseguirà anche nel 2025, consolidando le attività già avviate e sviluppando ulteriori interventi in linea con le direttive regionali, con l'obiettivo di rafforzare le politiche aziendali di inclusione e valorizzazione della diversità.

A livello regionale, l'Azienda ha garantito la partecipazione attiva a tutte le riunioni del tavolo tecnico di Coordinamento regionale "Medicina di genere ed equità", contribuendo alla definizione delle strategie regionali e alla loro implementazione a livello aziendale. L'attività del tavolo ha offerto un'opportunità di confronto tra i diversi attori coinvolti nella promozione di politiche sanitarie inclusive, consentendo di allineare le azioni locali con gli indirizzi strategici regionali. Il lavoro svolto ha portato all'integrazione della prospettiva di genere nei percorsi di prevenzione e cura, con un rafforzamento delle strategie aziendali in materia di equità e accessibilità ai servizi.

In continuità con gli anni precedenti, l'Azienda ha consolidato un approccio centrato sull'equità e sul cittadino anche nella definizione dei materiali informativi. Questo processo, si fonda su una revisione partecipata e sull'applicazione di strumenti di ***health literacy***, con l'intento di rendere i contenuti facilmente accessibili e comprensibili per tutti. La validazione dei materiali, attuata attraverso queste metodologie, non solo ottimizza l'efficacia della comunicazione, ma contribuisce anche a ridurre le disuguaglianze nell'accesso alle informazioni sanitarie, assicurando che ogni individuo possa comprenderle e utilizzarle consapevolmente. Tale approccio e il percorso intrapreso si integrano pienamente con gli obiettivi della scheda "Capirsi fa bene

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

alla salute" del Piano di zona per la salute e il benessere sociale del Nuovo Circondario Imolese, rafforzando l'impegno verso una comunicazione sanitaria sempre più inclusiva e accessibile.

L'impegno costante in questi ambiti ha permesso di sviluppare un modello di governance sanitaria che pone l'equità al centro delle politiche di prevenzione, attraverso una pianificazione basata sull'evidenza e sulla partecipazione attiva delle comunità e dei professionisti sanitari. L'adozione di strategie mirate, il potenziamento delle competenze interne e il confronto continuo con la rete regionale rappresentano elementi fondamentali per consolidare un sistema sanitario sempre più inclusivo e rispondente ai bisogni di tutte le fasce della popolazione.

Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professional

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 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.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Partecipazione, in raccordo con gli enti locali al percorso formativo sull'approccio dialogico. Target: ≥ 1.

In riferimento a questo percorso formativo regionale risultano aver partecipato al corso dal titolo "L'APPROCCIO DIALOGICO IN EMILIA-ROMAGNA STRUMENTI PER PRATICARE L'INTEGRAZIONE NEL SISTEMA DEI SERVIZI ", svoltosi a Bologna il 7 e 8 febbraio 2024, due dipendenti aziendali: una Infermiera e una Dirigente medico-psichiatria.

Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Regione, 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'Antimicrobicoresistenza" 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 prioritari 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;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- 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, è stato definito a livello regionale 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 potrà raggiungere un valore massimo di 20 punti, sarà calcolato sommando i punteggi degli indicatori componenti.

Indicatori e target

Ospedali per acuti

- (**IND1026**) composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti. Target: >= 15 punti.

L'AUSL di Imola, nel 2024, risulta ottenere un punteggio pari a 18 punti vs 19 punti nel 2023.

Si riportano di seguito i singoli indicatori monitorati su SIVER (DRG programmazione e finanziamento – Edizione 2025), nell'ambito del sottocapitolo "Sicurezza delle Cure".

- (**IND0742**) Copertura SIChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza e Partecipazione alla revisione dei casi di infezioni probabili. Target: >= 75%.

L'AUSL di Imola registra una copertura 2024 pari a 77% vs 82% del 2023. La % media RER risulta pari a 75%.

- (**IND1025**) Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza. Target: >= 90.

Le attività mirate a promuovere la corretta adesione all'igiene delle mani da parte degli operatori sanitari vengono monitorate anche attraverso l'osservazione dell'igiene delle mani nei 5 momenti dell'assistenza. Il rapporto viene calcolato con il Numero opportunità osservate in ambito ospedaliero in un anno sul Numero di giornate di degenza in regime ordinario.

L'AUSL di Imola, nel 2024, rileva un valore pari a 178 vs 271. Il valore RER risulta pari a 274.

- (**IND737**) Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornata di degenza. Target: >= 25 litri per 1.000 giornate di degenza.

L'Azienda rileva nel 2024 un consumo pari a 28 litri per 1.000 giornate di degenza. Il valore medio regionale è stato di 31 litri per 1.000 giornate di degenza.

Il consumo aziendale in Terapia intensiva è stato pari a 86,39 per 1.000 giornate di degenza.

- (**IND1024**) Punteggio framework IPCAF. Target: >= 601.

Il Framework per la valutazione della prevenzione e controllo delle infezioni (*Infection Prevention and Control Assessment Framework - IPCAF*) è uno strumento dell'Organizzazione Mondiale della Sanità disegnato per guidare l'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (*Guidelines on core components of IPC programmes*). Lo strumento consente di valutare il programma e le attività di prevenzione e controllo delle infezioni in ospedale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nel 2024, l'AUSL di Imola registra un punteggio di 730. Punteggio IPCAF (fonte: piattaforma PRCAR): Punteggio Finale Totale: = 730/800 (Livello IPC Raggiunto: = Avanzato).

Strutture sociosanitarie

- (IND1097) % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture sociosanitarie accreditate invitate. Target: ≥70%.

Le 10 CRA del territorio aziendale sono state invitate a partecipare al monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani relativo all'anno 2024 (rif. prot. 10121/2025). Fino al 2023 compreso, tutte le 10 CRA hanno partecipato alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici. In riferimento ai dati 2024, in base alle indicazioni regionali, ad oggi è ancora in corso la rilevazione (dal 17 marzo al 18 aprile compresi; la rilevazione viene effettuata direttamente sulla piattaforma PRCAR: per tutte le CRA del territorio è stato individuato un referente per la rilevazione, abilitato alla piattaforma PRCAR).

OBIETTIVO 5.3: Sicurezza delle cure

La sicurezza, componente fondamentale dell'assistenza sanitaria ed elemento imprescindibile per l'erogazione di prestazioni di elevata qualità, ha visto la Regione da anni impegnata a promuovere la sicurezza nelle strutture sanitarie e a prevenire, evitare i potenziali esiti indesiderati e danni che sono sempre possibili nei processi assistenziali. In coerenza con il DM 19 dicembre 2022 "Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie", 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).

Nel corso del 2023 è stata introdotta 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 è stata prevista la formazione, mediante corsi regionali FAD appositamente realizzati per gli Operatori di 1° livello ed i Responsabili di 2° livello, accreditati ECM e disponibili sulla piattaforma E-llaber.

Secondo gli indirizzi del DM 77/2022, Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza che favoriscono l'applicazione di 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). La Regione 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, 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 si dovrà 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 contenimento e prevenzione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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, è stato previsto, in collaborazione con la AUSL della Romagna, una formazione regionale con 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.

Risultati 2024

Indicatori e target:

- Elaborazione e formalizzazione del Piano annuale Sicurezza cure e Gestione rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionale. Target: 100%.

L'AUSL di Imola ha aggiornato e formalizzato il proprio PPSC per l'anno 2024 (rif. Deliberazione n. 92 del 23/05/2024 "Piano programma sicurezza delle cure (PPSC) – Anno 2024 – Approvazione").

- Partecipazione alla formazione FAD regionale per Operatori di 1° livello per la segnalazione degli eventi mediante la piattaforma regionale "SegnalER". Target: ≥ 30% operatori sanitari.

Hanno completato al FAD un totale di 291 operatori sanitari (pari al 22,1% del target). Si evidenzia che, in considerazione dell'importante carico formativo per il raggiungimento dell'obiettivo PNRR (formazione sul rischio infettivo), la Direzione aziendale ha dato priorità alla formazione PNRR.

- Applicazione strumenti progetto "Visitare" in: ambito territoriale, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale. Target: ≥ 2 nuove visite/anno.

Nel 2024 il Progetto VISITARE ha coinvolto i seguenti setting (come già rendicontato alla RER con prot. 102/2025): il Centro Socio-riabilitativo residenziale "Don Leo Commissari" (visita c/o la struttura effettuata in data 06/11/2024) e l'Hospice (visita c/o la struttura effettuata in data 04/12/2024).

Sicurezza in Chirurgia

- Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare". Target: ≥ 30 osservazioni dirette/anno.

Effettuate n. 30 osservazioni (di cui 5 su SSCL-TC).

- Partecipazione alla formazione regionale effettuata con tecniche di simulazione sulle "no technical skills" in sala operatoria. Target: ≥1 equipe chirurgica medico-infermieristica formata/azienda sanitaria.

L'AUSL di Imola ha garantito la partecipazione alla formazione specifica "Corso per Facilitatori: Sicurezza delle Cure in Sala operatoria - Simulazioni per le abilità non tecniche", organizzato dalla RER in collaborazione con AUSL della Romagna.

I dati 2024 disponibili sulla piattaforma SIVER rilevano il seguente monitoraggio:

- (**IND722**) Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO. Target: ≥ 90%.

L'AUSL di Imola, nel 2024 presenta una corrispondenza del 95,42%. Il valore regionale risulta del 95,09%. La RER aveva anticipato per e-mail i dati relativi all'anno 2024 (4° invio del flusso SSCL; si evidenzia che i

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

dati 2024 sono stati consolidati a seguire il 5° invio SSCL, con scadenza 10/04/2025): per l'AUSL di Imola risulta una corrispondenza SSCL-SDO pari al 95%.

- (**IND910**) Flusso SSCL - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO su procedure taglio cesareo. Target: 80%.

L'Azienda mostra, nel 2024 una corrispondenza del 88,89%. Il valore regionale risulta del 94,11%.
La RER aveva anticipato per e-mail i dati relativi all'anno 2024 (4° invio del flusso SSCL; si evidenzia che i dati 2024 sono stati consolidati a seguire il 5° invio SSCL, con scadenza 10/04/2025): per l'AUSL di Imola risulta una corrispondenza SSCL-SDO su procedure TC pari al 89%.

OBIETTIVO 5.4: Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Risultati 2024

Nel 2024 è proseguito l'impegno 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 2016_786754 23 122016).
- Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale (determinazione n. 17558 del 31/10/2018).
- Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari (determinazione n. 801/2021);
- Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale (determinazione n. 4125/2021).

A livello regionale è stato richiesto di promuovere la diffusione delle buone pratiche e la formazione sui contenuti delle stesse da parte dei professionisti sanitari, stimolando la fruizione delle iniziative formative create dal Settore Assistenza Ospedaliera, in collaborazione con l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, disponibili per tutte le aziende sanitarie sulla piattaforma regionale "e_llaber" (https://www.e-llaber.it/).

È inoltre auspicato che il livello aziendale realizzi programmi formativi che permettano di trasferire nella pratica assistenziale le indicazioni fornite nei documenti di indirizzo.
Nel 2024 prosegue il progetto regionale intersettoriale per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali, rispetto al quale viene richiesta la massima partecipazione alla prosecuzione del progetto non solo dei referenti aziendali per la tematica, ma anche di tutti gli eventuali altri professionisti sanitari necessari.

Indicatori e target:

- Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC). Target: ≥ 2.

L'AUSL di Imola ha progettato e realizzato il seguente seminario di approfondimento: "PERCORSO DI APPRENDIMENTO: VALUTAZIONE E CATEGORIZZAZIONE DELLE LESIONI DA PRESSIONE; VALUTAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE E UTLIZZO DELLE MEDICAZIONI AVANZATE", evento formativo residenziale (codice corso 6560); sono state realizzate 3 edizioni.

- Partecipazione da parte dei referenti aziendali agli incontri operativi del progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute. Target: ≥ 70%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Le attività del gruppo regionale sulla prevenzione delle cadute (a cui partecipano i referenti aziendali) sono coordinate direttamente dalla RER. L'Azienda non è in grado di rendicontare la partecipazione agli incontri.

OBIETTIVO 5.5: Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

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 delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-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.

Risultati 2024

Indicatori e target

- Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione. Target: 100%.

La relazione sulle attività di verifica interna SGQ svolte nel 2024 (rif. prot. 3665 del 31/01/2025 "Trasmissione Relazione annuale attività di audit aziendale – Anno 2024") è stata trasmessa all'OTA, come da richiesta RER.

Gli indicatori che seguono, disponibili su SIVER, Monitoraggio DGR 945/2024 – Edizione 2025, vengono di seguito riportati:

- (**IND1101**) % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati. Target: ≥ 80%.

L'Azienda nel 2024 ha visto la partecipazione alle attività di verifica, da parte dei valutatori convocati, del 94,74%. La partecipazione media regionale risulta dell'84,62%.

- (**IND1102**) % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda. Target: ≥ 50%.

Per l'AUSL di Imola la partecipazione nel 2024 è stata del 100%.

- (**IND1103**) % di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento sul tema dell'accreditamento sul numero di valutatori convocati alla formazione. Target: ≥ 80%.

L'AUSL di Imola mostra un valore 2024 pari a 85,71% di valutatori che hanno partecipato ad iniziative di formazione in tema di accreditamento.

La partecipazione media regionale risulta dell'85,83%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Risultati 2024

Questi obiettivi vengono rendicontati direttamente dall'OTA (come precisato nella email ricevuta il 17/03/2025, agli atti): i 3 indicatori relativi alla partecipazione dei valutatori alle verifiche di Accreditamento e alle iniziative formative, sono elaborati da parte dell'OTA quindi pubblicati su SIVER. Si precisa che i dati elaborati a livello regionale tengono conto di vari criteri (ad es. pensionamenti, rinunce, eventuali sospensioni temporanee delle attività di valutatore, per malattia, altri incarichi, etc. informazioni non necessariamente note ai RAQ aziendali), pertanto eventuali elaborazioni fatte in Azienda rischiano di essere inesatte e vengono sconsigliate dall'OTA.

OBIETTIVO 5.6: La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

La formazione è una leva strategica delle organizzazioni e le azioni formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona asincrona, formazione sul campo, residenziale), sono quelle più in grado di potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, in coerenza con quanto richiesto dall'Osservatorio della formazione continua in sanità. 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.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Formazione erogata blended. Target: N° eventi: ≥3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo.

È proseguito nel corso del 2024 l'impegno per consolidare, anche a seguito dell'esperienza maturata nei percorsi di implementazione della valutazione dell'efficacia della formazione realizzati, lo sviluppo di percorsi di blended learning che, integrando in una progettazione strutturata ed articolata tipologie di formazione diversificate, sono in grado di promuovere di più il cambiamento dei comportamenti professionali e di sostenere eventuali ricadute organizzative.

Per questo, all'interno della Procedura "Valutazione dell'efficacia della Formazione", elaborata in collaborazione con la rete dei Referenti della Formazione di Dipartimento nel corso dell'anno, tra gli obiettivi indicati è previsto sostenere la progettazione di valutazione dell'efficacia attraverso micro-progettazioni di eventi compresi in un programma formativo o blended.

Nel corso del 2024 sono state sviluppate pianificazioni di trasferibilità e/ o impatto organizzativo di n. 6 eventi blended, così come riportato nella tabella che segue.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DIPARTIMENTO	EVENTO FORMATIVO	Livello valutazione	STRUMENTI	INDICATORI
DiMO	(RES+FSC) BLENDED - ECOGRAFIA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA (FAV)	L3 e L4	CHECK LIST	N 10 CHECK LIST CONFORMI
			GEPADIALWEB_ REPORTING DELLE VENIPUNTURE ECOASSISTITE	N insuccessi alla venipuntura eco guidata (> 1)/totale venipuntura FAV ecoguidata
			GEPADIALWEB_ REPORTING DELLE VENIPUNTURE ECOASSISTITE	N° di posizionamenti di CVC temporanei per impossibilità all'utilizzo della FAV(ematoma)
DiMo	(RES+FSC) BLENDED - Ambulatorio Infermieristico Oncologico Terapie Orali	L3 e L4	opuscolo informativo	elaborazione di 1 opuscolo di educazione terapeutica
			scheda di assunzione	% Utenti aderenti alla terapia / Tot. degli utenti afferenti all' Ambulatorio
DEA	(RES+FSC) BLENDED - Gessi e Bendaggi	L3 e L4	CHECK LIST	N° check svolte in autonomia / N°5 check totali
			Verifica mensile del turno	Max 7 pronte disponibilità mensili per operatore
DSP	(RES+FSC) BLENDED - ACCESSI ISPETTIVI IN SICUREZZA CON DRONI	L3 e L4	check list	N° 2 letture di immagine con corretta interpretazione
			verbali di sopralluogo	N° accertamenti effettuati in sicurezza col drone / N° totale accertamenti esposti a rischio
DCP	(FAD- RES-FSC) BLENDED - La formazione per lo sviluppo delle competenze del personale dedicato alla COT	L3 e L4	schede da portale della salute	N° schede imputate nel portale "Casa della Salute" imputate correttamente / N° schede imputate nel portale "Casa della Salute" valutate (campione 10)
			Procedura Organizzativa COT	N° 1 procedura organizzativa
DIT	(RES-FSC) BLENDED - APPROCCIO ALLA RICERCA DELLE BUONE PRATICHE	L3 e L4	schede di revisione di metodo	N° di ricerche svolte con metodo / n° ricerche totali
			docweb/relazione	N° documenti elaborati e pubblicati con una corretta revisione della letteratura /N° documenti richiesti

Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: corso di formazione manageriale

Al fine di procedere alla realizzazione dell'investimento - PNRR - M6C2 – Sub intervento 2.2 (c) "Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" è stato previsto nel corso del 2024 un percorso, della durata complessiva di 200 ore, rivolto a manager e middle manager delle Aziende e degli Enti del SSR, per consentire loro di acquisire le competenze e abilità manageriali e digitali necessarie per affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- PNRR/PNC - Partecipazione dei professionisti delle aziende selezionati per il corso regionale. Target: 100%

Sulla base dei posti che erano stati resi disponibili per i Professionisti dipendenti dell'AUSL di Imola, sono stati selezionati i partecipanti per il Corso regionale PNRR Salute – M6 C.2.2(c) Sviluppo delle competenze tecniche–professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: sub-misura: corso di formazione manageriale. Sono state accettate da Agenas n. 6 candidature che hanno frequentato l'edizione che è stata loro assegnata dalla segreteria didattica. Sull'anno 2024, rispetto alle edizioni attivate, un solo

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

partecipante ha partecipato (edizione 2); le restanti partecipazioni sono state assegnate alle edizioni programmate sul 2025.

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 è stato previsto 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.

Risultati 2024

Indicatore e target:

- Avvio di progetti distrettuali di CasaCommunityLab di partecipazione, innovazione e cambiamento organizzativo e relazionale. Target: ≥ 1.

Nel corso del 2024, n. 5 professionisti afferenti all'AUSL di Imola, hanno partecipato al corso blended intitolato "CASA COMMUNITY LAB LOCALI" organizzato e gestito dalla Regione e che aveva l'obiettivo di formare facilitatori a livello locale e supportare progetti di miglioramento orientati al *community building/person centered approach*, coinvolgendo referenti di area, professionisti, volontari e cittadini, in una prospettiva di integrazione multiprofessionale e multidisciplinare; fortemente orientati a tradurre in termini operativi e pratici l'allestimento, la cura e il mantenimento di processi innovativi

A seguito di questo evento è poi stato avviato e realizzato a livello locale il progetto intitolato "CASA COMMUNITY LAB: COSTRUIRE INSIEME L'ACCOGLIENZA NELLA CASA DELLA COMUNITÀ", che ha coinvolto n. partecipanti 21 provenienti dall'Azienda, dall'Asp e da Associazioni Volontariato.

L'obiettivo identificato era quello di supportare l'avvio dell'area accoglienza della Casa della Comunità di Imola, creando una base organizzativa e operativa che facilitasse l'integrazione tra i vari servizi.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

L'area accoglienza è stata infatti pensata per diventare un punto di riferimento accessibile, dove gli utenti possano trovare orientamento, supporto e informazioni in modo immediato e chiaro.
Il progetto è stato quindi realizzato per facilitare la collaborazione tra i servizi e per garantire che gli utenti ricevano un'accoglienza efficace e coordinata partendo da una rilevazione puntuale dei servizi presenti, per permettere una conoscenza approfondita e sistematica dell'offerta di servizi all'interno della Casa della Comunità. La mappatura è risultata fondamentale per co-progettare istruzioni operative e strumenti che favoriscono il lavoro integrato, così da evitare duplicazioni e garantire continuità nell'assistenza.

Ha fatto seguito un ulteriore evento di formazione sul campo intitolato "CCLAB: CO-COSTRUIRE E CO-PROGETTARE STRUMENTI PER L'ACCOGLIENZA - LA MAPPATURA DELLA CASA DELLA COMUNITÀ DI IMOLA" che ha coinvolto 12 partecipanti provenienti dall'Azienda, dall'Asp e da Associazioni Volontariato, che ha prodotto documenti operativi e strumenti di orientamento per l'utenza, come segnaletica e percorsi di *wayfinding* per supportare l'integrazione dei servizi nell'area accoglienza della Casa della Comunità di Imola. La formazione inoltre ha permesso di preparare volontari e figure professionali per offrire un servizio di accoglienza efficace, integrato e in linea con i bisogni della comunità.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

10. CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE

Nel corso dell'anno 2024, l'AUSL di Imola ha svolto, oltre all'attività istituzionale per la quale viene meno l'obbligo di applicazione dell'I.R.E.S. sugli eventuali utili di esercizio (così come disposto nel 2° comma lettera B) dell'art.74 del D.P.R. 22/12/1986 n.917 T.U.I.R.), anche attività che esulano da quelle istituzionali definibili come "attività commerciali".

Il reddito prodotto da tali attività soggiace alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e seguenti del T.U.I.R..

In particolare, il D.Lgs 460/1997, modificando l'art.144 del T.U.I.R., ha stabilito che l'Ente Pubblico non commerciale che svolge anche un'attività di tipo commerciale, ha l'obbligo di tenerne la relativa contabilità separata, utile ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti ed indiretti.

L'Azienda USL di Imola ha provveduto ad impostare detta "contabilità separata", che ha permesso, con opportune articolazioni, di individuare, costi e ricavi diretti. Ove non sia stato possibile, data la complessità e la promiscuità delle attività aziendali poste in essere, rilevare costi diretti, si è proceduto, applicando quanto sancito all'art. 144, comma 4, del T.U.I.R., ad attribuire anche contabilmente quote di costi promiscui.

Il criterio così come sopra individuato, ha quindi generato una percentuale di detraibilità dei costi promiscuamente utilizzati anche in ambito non istituzionale, pari allo 0,003055753%. Al termine di tale processo si è giunti alla redazione del "Conto Economico dell'Attività Commerciale", che ha evidenziato una perdita d'esercizio pari ad euro 36.316.

In assenza di reddito d'impresa, l'Azienda dichiarerà redditi derivanti dal possesso di fabbricati e di terreni, oltre a redditi classificabili fiscalmente come "diversi" i cui proventi, essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di "contabilità separata commerciale" così come sopra definito. L'aliquota Ires applicata su quest'ultimi è quella ordinaria del 24%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CONTO ECONOMICO - SCHEMA DI BILANCIO - Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2024	Anno 2023
A.1) Contributi in c/esercizio	**0**	**0**
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	0	0
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	0	0
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0	0
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	0	0
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0	0
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	0
A.1.c.4) da privati	0	0
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	**0**	**0**
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**0**	**0**
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	**333.000**	**287.276**
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	51.533	11.295
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	0	-110
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	281.467	276.091
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	**314.532**	**365.203**
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	**0**	**0**
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	**0**	**0**
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	**0**	**0**
A.9) Altri ricavi e proventi	455.128	464.691
Totale A)	**1.102.660**	**1.117.169**
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	**31.311**	**30.737**
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	27.598	26.827
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	3.713	3.909
B.2) Acquisti di servizi sanitari	**1.290**	**1.673**
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	0
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0	0
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale	0	0
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	0	0
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	0
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	0	0
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.290	1.673
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	0	0
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	0	0
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0	0
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	**821.271**	**800.891**
B.3.a) Servizi non sanitari	804.399	783.869
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	15.623	16.080
B.3.c) Formazione	1.249	943
B.4) Manutenzione e riparazione	**15.873**	**12.404**
B.5) Godimento di beni di terzi	**1.944**	**1.992**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CONTO ECONOMICO - SCHEMA DI BILANCIO - Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2024	Anno 2023
B.6) Costi del personale	**265.722**	**281.519**
B.6.a) Personale dirigente medico	91.962	91.081
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	9.679	9.797
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	128.201	141.559
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.523	3.186
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	32.358	35.896
B.7) Oneri diversi di gestione	**3.548**	**3.010**
B.8) Ammortamenti	**0**	**17.317**
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	0	1.158
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	0	11.378
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0	4.781
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	**0**	**0**
B.10) Variazione delle rimanenze	**0**	**-821**
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	-885
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	64
B.11) Accantonamenti	**0**	**0**
B.11.a) Accantonamenti per rischi	0	0
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	0	0
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	0
B.11.d) Altri accantonamenti	0	0
Totale B)	**1.140.960**	**1.148.722**
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**-38.300**	**-31.553**
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	**0**	**0**
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	**0**	**2.159**
Totale C)	**0**	**-2.159**
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni	0	0
D.2) Svalutazioni	0	0
Totale D)	**0**	**0**
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	**2.486**	**20.526**
E.1.a) Plusvalenze	0	0
E.1.b) Altri proventi straordinari	2.486	20.526
E.2) Oneri straordinari	**502**	**399**
E.2.a) Minusvalenze	0	0
E.2.b) Altri oneri straordinari	502	399
Totale E)	**1.984**	**20.128**
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	**-36.316**	**-13.584**
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1) IRAP	**0**	**0**
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	0	0
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	0	0
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0	0
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0
Y.2) IRES	**0**	**0**
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	**0**	**0**
Totale Y)	**0**	**0**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	**-36.316**	**-13.584**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ALLEGATI ALLA RELAZIONE SULLA GESTIONE 2024 - AUSL IMOLA

ALLEGATO - GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010

ALLEGATO - ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART 41 DL 66/2014

ALLEGATO – RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2024

A cura della Direzione Operativa AREA VASTA EMILIA CENTRALE. La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Ente Codice	000729224000000
Ente Descrizione	AZIENDA USL DI IMOLA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2024
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	10-apr-2025
Data stampa	16-apr-2025
Importi in EURO	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

000729224000000 - AZIENDA USL DI IMOLA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		**16.224.838,16**	**16.224.838,16**
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	5.577.525,25	5.577.525,25
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	91.373,00	91.373,00
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	162.658,56	162.658,56
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	5.506,38	5.506,38
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	194.327,67	194.327,67
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.156.947,69	1.156.947,69
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.964.015,33	3.964.015,33
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	26.289,17	26.289,17
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	5.046.195,11	5.046.195,11
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		**275.016.974,42**	**275.016.974,42**
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	4.433.268,17	4.433.268,17
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	258.427.800,36	258.427.800,36
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	7.515.502,53	7.515.502,53
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	3.478.754,14	3.478.754,14
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	333.900,52	333.900,52
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	60.659,42	60.659,42
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	584.470,50	584.470,50
2202	Donazioni da imprese	1.500,00	1.500,00
2204	Donazioni da famiglie	171.255,37	171.255,37
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	9.863,41	9.863,41
ALTRE ENTRATE CORRENTI		**8.333.366,05**	**8.333.366,05**
3101	Rimborsi assicurativi	123.545,45	123.545,45
3102	Rimborsi spese per personale comandato	282.797,75	282.797,75
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	403.334,56	403.334,56
3105	Riscossioni IVA	117.147,06	117.147,06
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	6.877.178,97	6.877.178,97
3201	Fitti attivi	337.659,64	337.659,64
3202	Interessi attivi	26.305,17	26.305,17
3204	Altri proventi	165.397,45	165.397,45
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		**9.042.875,87**	**9.042.875,87**
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	902.146,10	902.146,10
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	7.140.460,33	7.140.460,33
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	1.000.269,44	1.000.269,44
OPERAZIONI FINANZIARIE		**7.532,90**	**7.532,90**
6400	Depositi cauzionali	7.532,90	7.532,90
ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI		**5.778.391,82**	**5.778.391,82**
7100	Anticipazioni di cassa	5.778.391,82	5.778.391,82
INCASSI DA REGOLARIZZARE		**0,00**	**0,00**
9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

000729224000000 - AZIENDA USL DI IMOLA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE INCASSI **314.403.979,22** **314.403.979,22**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Ente Codice	000729224000000
Ente Descrizione	AZIENDA USL DI IMOLA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2024
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	10-apr-2025
Data stampa	16-apr-2025
Importi in EURO	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

000729224000000 - AZIENDA USL DI IMOLA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
PERSONALE		**108.075.105,25**	**108.075.105,25**
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	55.510.300,30	55.510.300,30
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	1.227.596,35	1.227.596,35
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	948.485,97	948.485,97
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	8.756.015,56	8.756.015,56
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	17.569.219,96	17.569.219,96
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	202.936,51	202.936,51
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	451.312,40	451.312,40
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	22.366.990,36	22.366.990,36
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	224.951,66	224.951,66
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	616.572,21	616.572,21
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	189,17	189,17
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	51.699,72	51.699,72
1503	Rimborsi spese per personale comandato	148.835,08	148.835,08
ACQUISTO DI BENI		**50.089.554,23**	**50.089.554,23**
2101	Prodotti farmaceutici	26.354.245,55	26.354.245,55
2102	Emoderivati	1.646.176,61	1.646.176,61
2103	Prodotti dietetici	285.237,34	285.237,34
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	2.294.041,25	2.294.041,25
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	1.344,86	1.344,86
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	4.040.949,18	4.040.949,18
2112	Dispositivi medici	13.596.000,97	13.596.000,97
2113	Prodotti chimici	25.756,85	25.756,85
2198	Altri acquisti di beni sanitari	434.855,23	434.855,23
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	3.484,83	3.484,83
2201	Prodotti alimentari	6.131,39	6.131,39
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	396.254,51	396.254,51
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	185.109,24	185.109,24
2204	Supporti informatici e cancelleria	401.181,26	401.181,26
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	132.866,58	132.866,58
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	247.914,57	247.914,57
2298	Altri beni non sanitari	38.004,01	38.004,01
ACQUISTI DI SERVIZI		**141.380.338,66**	**141.380.338,66**
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	11.326.594,04	11.326.594,04
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	5.054.654,47	5.054.654,47
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	12.168.352,71	12.168.352,71
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.415.514,54	2.415.514,54
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	106.243,25	106.243,25
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	6.346.975,02	6.346.975,02
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	7.245,86	7.245,86
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	21.589,00	21.589,00
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	2.468.992,11	2.468.992,11
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	31.843.301,37	31.843.301,37
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	9.739.458,35	9.739.458,35
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	41.762,00	41.762,00

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

000729224000000 - AZIENDA USL DI IMOLA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	4.186.853,90	4.186.853,90
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	221.949,86	221.949,86
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	467.478,31	467.478,31
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	887.580,02	887.580,02
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	136.957,54	136.957,54
3129	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da altre Amministrazioni pubbliche	15.558,15	15.558,15
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	707.745,74	707.745,74
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartentenza	30.256,50	30.256,50
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	6.106.566,37	6.106.566,37
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	15.360.567,59	15.360.567,59
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	565.694,09	565.694,09
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	25.950,00	25.950,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	541.063,65	541.063,65
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartentenza	724.735,23	724.735,23
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	1.662.171,65	1.662.171,65
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	261.489,20	261.489,20
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	3.393.757,83	3.393.757,83
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	13.235,95	13.235,95
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	99.979,89	99.979,89
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	180.603,39	180.603,39
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	4.784.322,34	4.784.322,34
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	826.104,37	826.104,37
3206	Mensa per degenti	1.962.653,17	1.962.653,17
3207	Riscaldamento	2.032.035,84	2.032.035,84
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	214.295,77	214.295,77
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.480.700,90	2.480.700,90
3210	Utenze e canoni per altri servizi	286.545,58	286.545,58
3211	Assicurazioni	464.211,15	464.211,15
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	2.015.033,83	2.015.033,83
3213	Corsi di formazione esternalizzata	500.723,94	500.723,94
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.674.478,13	1.674.478,13
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	1.298.498,66	1.298.498,66
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	232.475,26	232.475,26
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	290.062,93	290.062,93
3219	Spese legali	105.003,19	105.003,19
3220	Smaltimento rifiuti	269.199,05	269.199,05
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.281.106,29	2.281.106,29
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	32.710,02	32.710,02
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	35.038,29	35.038,29
3299	Altre spese per servizi non sanitari	2.464.262,37	2.464.262,37
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI		**4.948.581,33**	**4.948.581,33**
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	54.720,21	54.720,21
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	160.985,36	160.985,36

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

000729224000000 - AZIENDA USL DI IMOLA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	1.770.424,20	1.770.424,20
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	22.451,56	22.451,56
4204	Contributi a societa' partecipate e/o soggetti privati dipendenti dalla Regione	2.940.000,00	2.940.000,00
ALTRE SPESE CORRENTI		**13.525.619,08**	**13.525.619,08**
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	154.914,14	154.914,14
5201	Noleggi	2.273.143,69	2.273.143,69
5202	Locazioni	161.610,96	161.610,96
5301	Interessi passivi ad Amministrazioni pubbliche	963,13	963,13
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	67.447,39	67.447,39
5305	Interessi su mutui	533.144,76	533.144,76
5306	Interessi passivi v/fornitori	2.597,01	2.597,01
5308	Altri oneri finanziari	45.067,31	45.067,31
5401	IRAP	7.068.059,90	7.068.059,90
5402	IRES	141.880,00	141.880,00
5404	IVA	123.526,97	123.526,97
5499	Altri tributi	226.534,39	226.534,39
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	308.195,38	308.195,38
5504	Commissioni e Comitati	88.351,05	88.351,05
5505	Borse di studio	82.420,08	82.420,08
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	22.768,42	22.768,42
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	111.170,83	111.170,83
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	196.936,35	196.936,35
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	1.668,88	1.668,88
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.800.970,29	1.800.970,29
5598	Altri oneri della gestione corrente	65.604,11	65.604,11
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	48.644,04	48.644,04
INVESTIMENTI FISSI		**6.319.390,60**	**6.319.390,60**
6102	Fabbricati	4.087.443,99	4.087.443,99
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.322.316,02	1.322.316,02
6105	Mobili e arredi	25.746,09	25.746,09
6106	Automezzi	90.052,47	90.052,47
6199	Altri beni materiali	221.344,57	221.344,57
6200	Immobilizzazioni immateriali	572.431,36	572.431,36
6399	Altri titoli	56,10	56,10
OPERAZIONI FINANZIARIE		**2.822.741,73**	**2.822.741,73**
7910	Ritenute erariali	2.822.741,73	2.822.741,73
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		**7.717.334,00**	**7.717.334,00**
8100	Rimborso anticipazioni di cassa	5.778.391,82	5.778.391,82
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	1.938.942,18	1.938.942,18
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		**334.878.664,88**	**334.878.664,88**

r_emro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Azienda USL di Imola
Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza

Bilancio d'Esercizio 2024

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89 (in G.U. 23/06/2014, n. 143).

Indicatore tempestività pagamenti anno 2024 (1)

Trimestre	Importo pagato	Indicatore
I° trimestre 2024	45.734.930,38	-14,50
II° trimestre 2024	36.344.277,87	-15,75
III° trimestre 2024	36.966.222,84	-13,55
IV° trimestre 2024	33.517.764,24	-11,55
Totale anno 2024	**152.563.195,33**	**-13,83**

1) Il valore dell'indicatore, rappresenta il tempo medio di ritardo o di anticipo del pagamento calcolato ai sensi dell'art. 9 DPCM 22/09/2014, rispetto alla data di scadenza prevista dall'art. 4 comma 5 lettera b) del D.Lgs.9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal D.Lgs. 9 novembre 2012, n. 192

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs. 231/2002 (2)	
I° trimestre 2024	11.533.604,99
II° trimestre 2024	6.456.955,96
III° trimestre 2024	5.652.471,27
IV° trimestre 2024	6.879.272,79
Totale anno 2024	**30.522.305,01**

2) Il valore comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 41 comma 1 del D.L. 66/2014 il quale stabilisce 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, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

- l'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22/09/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14/01/2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;

- per il 2024 l'indicatore annuo si è attestato a 13,83 giorni di anticipo rispetto ai termini fissati da legge, ed è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013, entro la scadenza prevista dalla normativa.

In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC) e alla normativa che prevede completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi della registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture questo Istituto si assume i seguenti impegni:

- promuovere la progressiva estensione della liquidazione automatica ove possibile;
- proseguire nel progetto di dematerializzazione dei processi promuovendo l'utilizzo del documento di trasporto dematerializzato secondo le indicazioni contenute nelle linee guida ministeriali e regionali in materia di ordine e bolla elettronici (Nodo Smistamento Ordini);
- introdurre innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, controllo, liquidazione e pagamento delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi stabiliti dalle procedure PAC;
- effettuare una sistematica programmazione finanziaria volta a ottimizzare l'utilizzo delle risorse disponibili.

Il Responsabile Servizio Unico Metropolitano
Contabilità a Finanza
Dott. Stefano Masini

Il Direttore Generale
Dott.ssa Agostina Limola

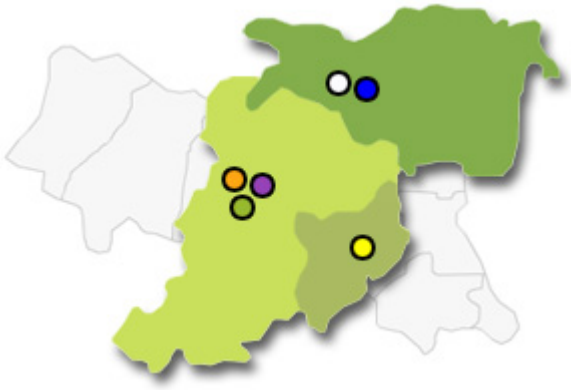
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Area Vasta Emilia Centrale

area vasta emilia centrale

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2024



Direzione Operativa

AREA VASTA EMILIA CENTRALE

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

- Azienda USL di Bologna
- Azienda USL di Imola
- Azienda USL di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
- Istituto Ortopedico Rizzoli

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) www.avec-rer.it
Sede operativa: Via Gramsci, 12 – 40121 Bologna
Tel. +39.051.6079705 fax +39.051.6079859
direzioneoperativa.avec@ausl.bologna.it

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2024	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Integrazione Servizi trasfusionale	4
2.2.	Commissione del Farmaco AVEC	14
2.3.	Commissione Dispositivi Medici AVEC	14
2.4.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	14
3	Attività trasversali	15
3.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	15
3.2.	Applicazione normativa Privacy	18
3.3.	Progetti ICT	20
3.4.	Formazione	22
4	Attività Area Tecnico Amministrativa	23
4.1	Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta	23
4.2.	Settore Acquisti	25
4.3.	Procedure concorsuali AVEC	27
Allegati		30

1. Obiettivi AVEC 2024

L'attività in AVEC nel 2024 si è sviluppata sulla base della programmazione regionale e delle decisioni strategiche assunte dalle Direzioni Generali in un contesto nel quale è confermato il ruolo dell'Area Vasta quale livello di supporto e facilitazione per il perseguimento degli obiettivi di mandato stabiliti per le Aziende nonché quale possibile ambito ottimale di intervento per la programmazione, il confronto, la gestione di attività, di servizi e di investimenti.

In tale ambito è proseguito il percorso volto ad una possibile integrazione di operatività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie, nonché di riprendere e portare a compimento progetti già avviati, quale ad esempio la costituzione del Servizio Acquisti di Area Vasta.

I temi affrontati sono stati i seguenti:

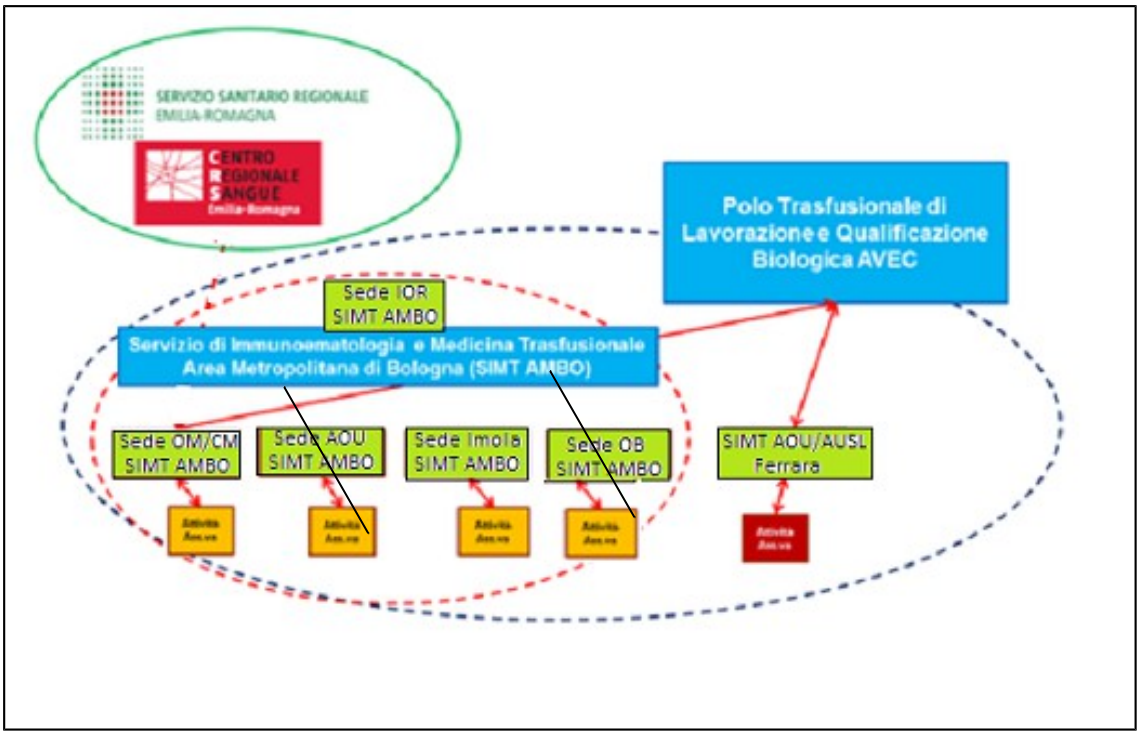
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS – RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Costituzione del Servizio Acquisti di Area Vasta;
- Attività settore Acquisti;
- Procedure concorsuali AVEC.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Nei Capitoli che seguono, vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro di cui sopra.

2. Progetti Area Sanitaria

2.1 Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC



Come previsto dal Piano sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019, è stata completata la unificazione dei Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale operanti nella città di Bologna.

Ha avuto termine con del. 92 del 27/03/2018 il percorso di "*Approvazione della convenzione per il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e per l'unificazione delle relative funzioni tra Azienda USL di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna*" che, a decorrere dal 14/04/2018, ha visto il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e l'unificazione delle relative funzioni. E' stato completato, con deliberazione 329 del 2 settembre 2022, il trasferimento delle attività di medicina trasfusionale e l'unificazione delle relative funzioni tra AUSL di Bologna e IRCCS – Azienda Ospedaliera Sant'Orsola di Bologna.
Si riportano in **tabella 1**, **tabella 2 e grafico 1** l'attività di raccolta e distribuzione di sangue ed emocomponenti svolta nel 2024 rapportata con quella del 2023; come si evince dalla stessa, l'attività di raccolta risulta in leggera diminuzione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

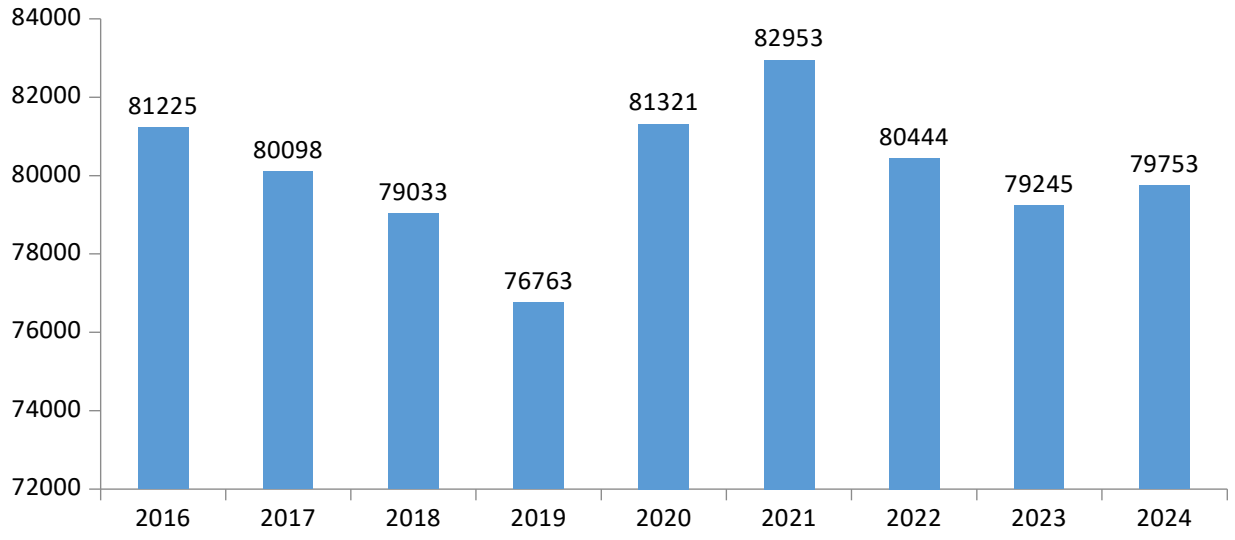
Tabella 1: Raccolta sangue intero e aferesi

	Aferesi			Sangue Intero			Totale procedure		
	Anno 2024	anno 2023	anno 2022	Anno 2024	anno 2023	anno 2022	Anno 2024	anno 2023	anno 2022
Bo +Imola	9 878	9 431	9 763	44 988	45 451	46 947	54 866	54 882	56 710
Ferrara	1 833	1 626	1 380	23 054	22 737	22 354	24 887	24 363	23 734
AVEC	**11 711**	**11 057**	**11 143**	**68 042**	**68 188**	**69 301**	**79 753**	**79 245**	**80 444**

Tabella 2: Emazie raccolte e trasfuse

	raccolte				trasfuse			
	2024	2023	2022	Δ % 2023 2024	2024	2023	2022	Δ % 2023 2024
AUSL Bo + imola	44 988	45 451	46 947	-1,01	55 777	57 821	57 939	-3,53
Ferrara	23 054	22 737	22 354	1,39	18 446	19 545	21 665	-5,62
Totale AVEC	**68 042**	**68 188**	**69 301**	-0,21	**74 228**	**77 366**	**79 604**	-4,06

Grafico 1 Andamento procedure di raccolta AVEC 2016- 2024



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La fase della concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara) è consolidata;

La Direzione del Servizio Trasfusionale dell'Area Metropolitana Bolognese (SIMT AMBO) si è impegnata per l'integrazione dei diversi settori di attività definendo procedure comuni alle varie sedi, standardizzando comportamenti e favorendo incontri tra i professionisti delle diverse sedi.

A livello aziendale si è consolidata la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP/AUSL Ferrara). Tale riordino ha comportato l'unificazione delle attività tecniche di raccolta presso tutte le Aziende AVEC

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

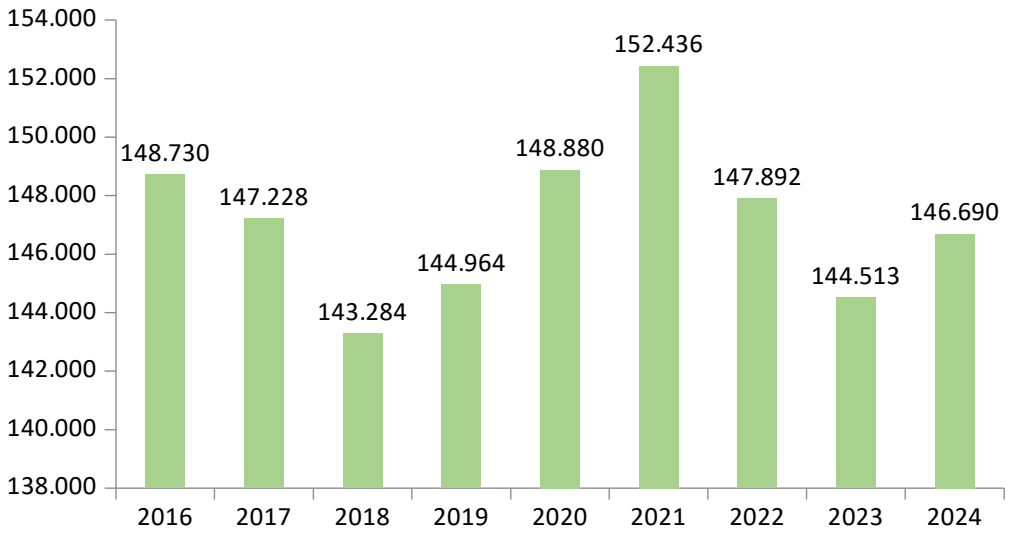
Attività di Produzione

Il Polo di lavorazione è una parte di fondamentale importanza all'interno di AVEC in quanto svolge complessivamente molteplici attività (**tabella 3** e **grafico 2)**. La mole di lavoro svolta dal Polo, essendo in parte strettamente correlate all'attività di raccolta, è diminuita, per la sola parte relativa alla produzione di emocomponenti, del 1,9% circa.

Tabella 3: Emocomponenti prodotti

Polo lavorazione e qualificazione biologica			
Unità prodotte	**2023**	**2024**	**Δ**
Pool di piastrine da buffy coat	6849	7.161	5%
Emazie Conc.Leucod.Prestorage	66593	67.385	1%
Plasma da Aferesi Multipla	322	14	-96%
Plasma fresco cong. Da Aferesi	10411	11.692	12%
Plasma Fresco Congelato da SI	62159	65.531	5%
Plasma recup.cong.entro 72 ore	4706	2.054	-56%
PLT da Aferesi Multicomponent	322	14	-96%
TOTALE unità prodotte	**151.362**	**153.851**	**+1.64%**

Grafico 2 Emocomponenti prodotti anni 2016-2024 *(esclusi pool di buffy coat)*



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Di seguito sono elencate le attività effettuate dal Polo di lavorazione:

- produzione di emocomponenti di I° e II° livello;
- due filiere di produzione di cui una dedicata ai pazienti talassemici;
- irraggiamento delle unità (emazie e piastrine);
- controlli di qualità degli emocomponenti atti a verificare il rispetto dei requisiti richiesti dalla normativa vigente;
- stoccaggio del plasma da inviare all'industria farmaceutica per la produzione di MPD;
- attività di distribuzione giornaliera degli emocomponenti prodotti ai SIMT afferenti e gestione delle unità provenienti dalla Regione per la compensazione di diversi ST extraregionali in convenzione, a garanzia dell'autosufficienza nazionale;
- prove di convalida dei diversi processi di produzione degli emocomponenti (scomposizione del sangue intero e lavorazioni/trattamenti successivi, catena del freddo) con redazione dei relativi documenti nonché della programmazione relativa al mantenimento dello stato di convalida e della gestione dei cambiamenti tramite gli opportuni change control;
- monitoraggio delle contaminazioni batterica delle aree destinate alle attività di lavorazione e delle attrezzature, ad es. la cappa sterile;
- valutazione preliminare di nuove apparecchiature / sistemi prima della loro possibile acquisizione in routine presso il ST;
- viene svolto il tutoraggio degli studenti universitari
- accurato percorso di addestramento del personale neo-assunto;
- la revisione delle procedure è un'attività di cui il personale si occupa costantemente, in ottica di miglioramento continuo.

Le attività vengono svolte 7 giorni su 7 per un totale di 12 ore giornaliere organizzate su due turni.

Entrando nello specifico, sono di seguito indicate le operazioni necessarie alla produzione di emocomponenti:

Globuli rossi:

- lavorazione delle unità provenienti dal Centro Raccolta dell'AUSL Imola, dell'AUO/AUSL di Ferrara, e dall'AUSL Bologna: sede Osp Maggiore, sede Osp. Bellaria, sede AOU, Centro Mobile.
  Le unità provenienti da Ferrara vengono raccolte con due diverse tipologie di sacche, lavorate con un sistema di scomposizione dedicato, per gestire in modo mirato la terapia trasfusionale dei pazienti talassemici;
- produzione di aliquote pediatriche (emazie, plasma e piastrine) quando richieste.

Plasma

- etichettatura delle plasmaferesi, associazione del plasma alle relative provette campione;
- smistamento delle unità ad uso clinico e delle unità per il frazionamento industriale, si riportano nella **tabella 4** i quantitativi di plasma inviati all'industria e
- etichettatura e confezionamento del plasma da scomposizione per frazionamento industriale con spedizione settimanale all'industria convenzionata insieme alla gestione della modulistica relativa;
- Sono state acquisite, strumentazioni atte alla inattivazione virale di aliquote di plasma, che entreranno prossimamente in uso

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Tabella 4: Kg di plasma conferiti all'industria AVEC anno 2023 e 2024

****Kg di plasma conferiti all'industria SIMT AMBO (incluso Ferrara)												
PLASMA	2023	2024	%	2023	2024	%	2023	2024	%	2023	2024	%
	A*			B**			C***			Tot. Fraz.		
Kg	5.148	5.976	16%	16.271	16.936	4%	1.181	603	-49%	22.600	23.515	4%

* da aferesi ** da scomposizione *** da scomposizione congelato tra le 24 e 72 ore dalla raccolta

Piastrine

Produzione pool piastrinici (**Tab 5**): per sopperire alla cessazione della raccolta di PLT in aferesi (scadenza service), e al contempo per garantire il soddisfacimento delle richieste di pool PLT nel secondo semestre 2023 è stata riorganizzata la lavorazione dei pool PLT passando dall'impiego di 5 BC a 4 BC per ciascun pool; le rese dei pool ad uso clinico sono sempre nei range previsti dalla normativa

- **Tab 5 produzione pool PLT**

Lavorazione OM			
Unità prodotte	**2023**	**2024**	**Δ**
Pool di piastrine da buffy coat	6849	7.161	5%

Irradiazione emocomponenti

Irradiazione di tutti i pool PLT e del quantitativo di emazie utile a soddisfare le necessità cliniche della AREA Metropolitana di Bologna; sono state riviste tutte le indicazioni all'utilizzo delle emazie irradiate con i reparti clinici di riferimento.

Apparecchiature

- riavvio settimanale degli abbattitori e manutenzione di centrifughe/scompositori, manutenzione giornaliera dei connettori sterili;
- controlli di qualità degli emocomponenti rispettando un calendario prestabilito (cq giornalieri, sterilità, emolisi);
- riconvalida delle attrezzature in uso;
- controlli mensili di sterilità della cappa sterile;
- controllo frigoemoteche e congelatori.

Scorte AVEC

- preparazione reintegro scorte (emazie, PLT e plasma) dei vari SIMT afferenti, secondo un piano distributivo concordato in AVEC, è stata emessa in data 11/07/2022, pubblicata sulla intranet aziendale e trasmessa a tutti gli attori coinvolti la revisione della IO18 SIMT AMBO.

Compensazione extra Regionale

- spedizioni settimanali extra-regione alle Regioni convenzionate con IL CRS e spedizioni estemporanee, su autorizzazione del CRS, alle Regioni carenti a garanzia dell'autosufficienza nazionale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Attività di Immunoematologia (**tabella 6 e grafico 3**)

Vengono eseguiti presso il Polo di lavorazione e qualificazione biologica i seguenti test di laboratorio di Immunoematologia eritrocitaria per i donatori di tutta l'AVEC:

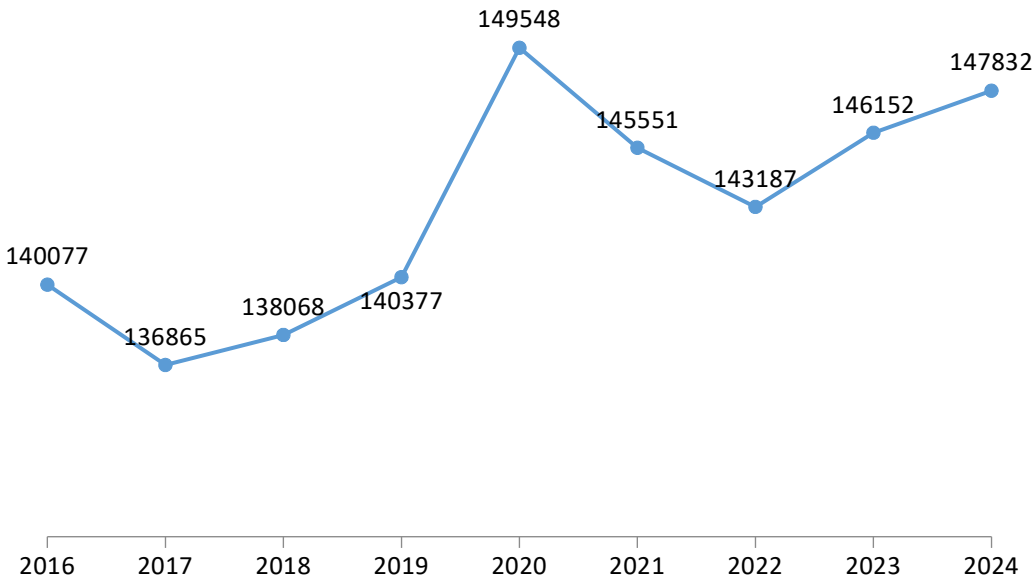
- Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD;
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D;
- Fenotipo Rh;
- Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene);
- Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto);
- Identificazione anticorpi anti-eritrociti;
- Titolazione anticorpi anti-eritrociti;
- Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto).

Tabella 6 Laboratorio immunoematologia eritrocitaria donatori

	Anno 2024	Anno 2023	Delta
Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD	14.944	14.147	6%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D	81.329	79.301	3%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D (controllo carico esterno)	12.530	14.431	-13%
Fenotipo Rh	13.932	13.780	1%
Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)	15.982	15.540	3%
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	8.976	8.851	1%
Identificazione anticorpi anti-eritrociti	35	27	30%
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	5	9	-44%
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	99	66	50%
Totale	147.832	146.152	1%

Grafico 3 Andamento laboratorio immunoematologia donatori 2016- 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E



Attività di qualificazione biologica (**tabelle 6 e 7 e grafico 4**)
Nell'ambito delle attività del Polo di lavorazione e qualificazione biologica è ricompresa anche la determinazione dei test per la qualificazione biologica delle unità raccolte, a garanzia della sicurezza trasfusionale:

- esami sierologici e NAT per HBV, HCV, HIV1/2, Sifilide;
- marcatori HBV;
- Malaria,Leishmania, Chagas,
- West Nile Virus NAT;
- Esami biochimici;
- Emocromi.
- Altre infezioni emergenti (es. II° sem. 2023 Dengue)

Tabella 6 Esami laboratorio di validazione biologica (Dati AVEC)

TAB A Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	**Sede**	**2023**	**2024**	**Δ**
Esami sierologici di qualificazione biologica (HbsAg, antiHCV, HIV 1-2 Ab/Ag, Lue)	FE	109.567	113.438	4%
	AOU	36.801	38.071	3%
	OM	160.897	164.618	2%
	IM	45.504	45.560	0%
	IOR aut	556	293	-47%
	IOR BTM	741	0	-100%
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HbeAg, antiHBe)	FE	4.825	107	-98%
	AOU	1.224	339	-72%
	OM	7.239	118	-98%
	IM	1.272	30	-98%
	IOR aut	1	0	-100%
	IOR BTM	261	0	-100%
Esami biochimici	FE	90.940	92.693	2%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

	AOU	44.702	29.164	-35%
	OM	143.286	143.078	0%
	IM	42.843	13.244	1%
	IOR aut	0	0	0
	IOR BTM	0	0	0
Emocromi	FE	28.311	28.677	1%
	AOU	10.636	9.007	-15%
	OM	43.896	41.566	-5%
	IM	11.769	11.550	-2%
	IOR aut	0	0	0
	IOR BTM	0	0	0
TRINAT	FE	27.610	26.012	-6%
	AOU	8.974	9.268	3%
	OM	40.065	41.319	3%
	IM	11.426	11.407	0%
	IOR aut	0	0	0
	IOR BTM	261	0	-100%

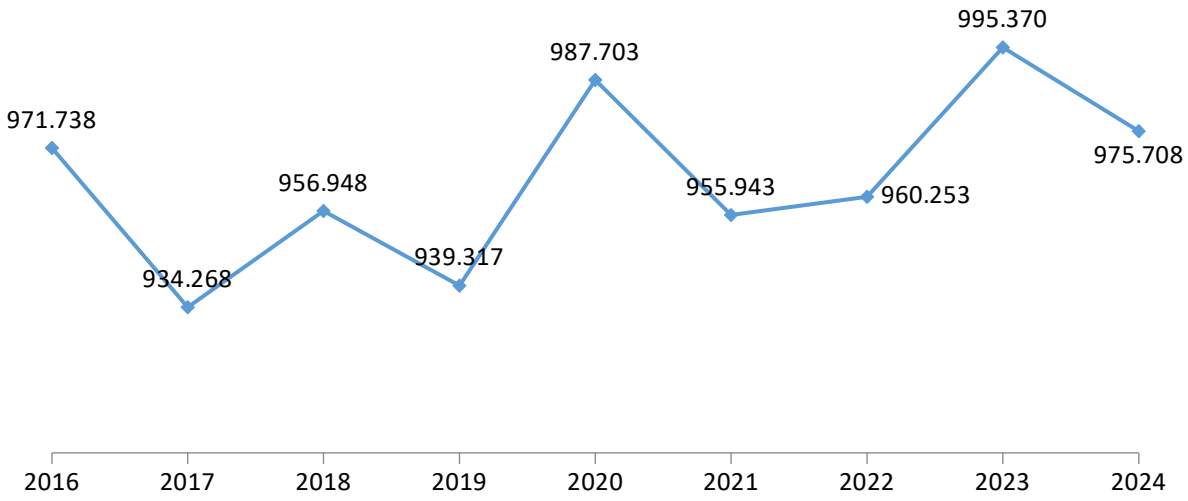
Tabella 7 screening WNV, malattie tropicali, arbovirosi e parassitosi (Dati RER)

TAB B Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	**Sede**	**2023**	**2024**	**Δ**
Malaria	FE	152	255	68%
	AOU	158	164	4%
	OM	638	733	15%
	IM	108	110	2%
	MO	500	798	60%
	RE	473	564	19%
	PR	330	429	30%
	PC	270	322	19%
	PVS	855	1.326	55%
Leishmania	FE	16	50	213%
	AOU	95	109	15%
	OM	438	579	32%
	IM	75	50	-33%
	MO	303	430	42%
	RE	362	559	54%
	PR	14	6	-57%
	PC	202	358	77%
	PVS	304	387	27%
Chagas	FE	31	43	39%
	AOU	120	90	-25%
	OM	559	579	4%
	IM	75	34	-55%
	MO	211	337	60%
	RE	235	325	38%
	PR	129	152	18%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

	PC	150	180	20%
	PVS	293	474	62%
WNV NAT	FE	9.383	9.800	4%
	AOU	3.385	3.433	1%
	OM	14.827	14.444	-3%
	IM	4.382	4.249	-3%
	IOR aut	43	27	-37%
	IOR BTM	102	0	-100%
	MO	21.904	25.459	16%
	RE	11.151	11.995	8%
	PR	11.659	11.962	3%
	PC	6.021	5.378	-11%
	PVS	31.810	29.959	-6%
Totale esami (TAB A+ B)		**995.370**	**975.708**	**-2%**

Graf. 4 Andamento esami laboratorio validazione/qualificazione biologica



In accordo con i professionisti di AVEC sono stati eliminati dal profilo aspiranti nuovi al fine di adeguare alla normativa il profilo di esami donatori i seguenti marcatori per HBV: HbcAb e HbsAb dal secondo semestre 2023; ciò potrà comportare una riduzione degli esami di qualirtficazione biologica

Strategie per il miglioramento

Dal 2018 è a regime il nuovo sistema di produzione degli emocomponenti che contempla le tipologie emazie concentrate leucodeplete pre-storage ed emazie concentrate da sangue intero.

- La definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina Trasfusionale e, in particolare, la definizione dei costi del Polo (per la produzione di emc di I° e II° livello) ai fini della distribuzione dei medesimi sulle diverse Aziende è oggetto di rivalutazione.
- Mantenimentio della produzione di unità dedicate ai pazienti talassemici di Ferrara (emazie leucodeplete da sangue intero) con unità raccolte presso l'UdR di Ferrara.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Apertura straordinaria delle sedi di raccolta
In linea con le richieste del CNS relative all'incremento del dono, presso AVEC sono state effettuate aperture straordinarie presso UdR Ferrara, mentre per il SIMT AMBO sono consolidate sulla sede Osp. Maggiore 2 volte alla settimana, presso la sede di Imola 1 domenica al mese. Presso SIMT AMBO è stato redatto e approvato dalla Direzione Generale un progetto di apertura straordinaria pomeridiana per la raccolta di plasma in aferesi su tutte le sedi di raccolta della città di Bologna.

Concentrazione delle attività di qualificazione biologica
Nell'ottica della concentrazione delle attività di qualificazione biologica il polo di lavorazione e qualificazione biologica del SIMT AMBO ha eseguito oltre gli esami già previsti per la RER (Malaria, Leishmania, Chagas, WNV) anche i test per la Dengue.

Gare in corso e concluse 2024
Aggiudicazione della apparecchiature multicomponent ditta Terumo, gara della scomposizione del sangue (sacche e scompositori) ditta Macopharma e inizio dell'utilizzo in routine, gara della scomposizione del sangue (sacche e scompositori) ditta Fresenius con installazione inizio anno 2025.

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione
Il processo di validazione di tutti gli emocomponenti raccolti e prodotti in AVEC viene effettuata unicamente presso il settore di validazione emocomponenti del SIMT della AUSL di Bologna.
Le attività di validazione comprendono l'esecuzione dei test di laboratorio, le valutazioni di carattere clinico e la messa in atto di procedure di verifica della idoneità degli emocomponenti necessari a garantire la sicurezza trasfusionale per il malato e a tutelare lo stato di salute del donatore.
È HUB regionale per lo screening del WNV e per lo screening delle malattie tropicali sulle donazioni, è previsto l'invio centralizzato dei campioni, provenienti da tutta la Regione, per l'esecuzione dei test WNV RNA.
Si riporta in **tabella 6 e 7** l'attività svolta nel 2024 rapportata con quella del 2023.

Appropriatezza plasmaderivati

In considerazione dello shortage di MPD su indicazione di CNS ed AIFA che hanno prodotto un documento dedicato all'utilizzo di plasma derivati in condizioni di carenza risulta mandatorio un utilizzo il più possibile appropriato utilizzando strumenti di condivisione presso l'Area metropolitana di Bologna e quella provinciale di Ferrara al fine di garantire ai pz il necessario supporto terapeutico. Si segnala la progettazione e l'indizione da parte della Direzione Sanitaria e Governo Clinico di un gruppo multidisciplinare per l'effettuazione di un Audit clinico ancora in corso.

Formazione
Il SIMT AMBO ha realizzato corsi accreditati ECM ed Hospital Meeting interaziendali per tutte le attività di Medicina Trasfusionale per uniformare le procedure SGQ in ambito metropolitano.

Progetti Informatici
In corso di attuazione gli incontri periodici fra le diverse Aziende sanitarie Regionali per l'avanzamento del rilascio di una versione unica regionale del gestionale informatico di pertinenza trasfusionale.

Accreditamenti Istituzionali
Il SIMT AMBO ha realizzato e conseguito i seguenti Accreditamenti Istituzionali: Accreditation Canada, Visita ispettiva periodica dell'industria della plasma lavorazione Kedrion, visita ispettiva

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

periodica per l'accreditamento regionale da parte dell'OTA (Organismo Tecnicamente Accreditante).

2.2. Commissione Unica del farmaco

Vedi "Rapporto sull'attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2024" – **Allegato 1).**

2.3. Commissione Dispositivi Medici

Vedi "Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2024" – **Allegato 2).**

2.4. Commissione Dispositivi Medici

Vedi "Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2024" – **Allegato 3).**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3. Attività trasversali

3.1 Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

In tale ambito è attivo un Tavolo permanente composto dai Responsabili della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza, ed i loro collaboratori, di tutte le Aziende AVEC a cui – dall'anno 2016 – si è aggiunta l'Ausl della Romagna, coordinato dal Dr. Alberto Fabbri (RPCT Azienda USL di Ferrara).

Nell'anno 2024 sono stati programmati e svolti i seguenti incontri:

a) 18 gennaio 2024;
b) 13 febbraio 2024;
c) 8 marzo 2024;
d) 30 aprile 2024;
e) 30 maggio 2024;
f) 2 luglio 2024;
g) 24 settembre 2024;
h) 23 ottobre 2024;
i) 11 novembre 2024;
j) 13 dicembre 2024.

L'attività dell'inizio 2024 si è incentrata, in particolar modo, sulla procedura relativa all'aggiornamento del Codice di Comportamento alla luce delle integrazioni effettuate con

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

DPR 81 del 13/06/2023 e recepite nello schema-tipo approvato con DGR della Regione Emilia-Romagna n. 1956 del 13/11/2023.

L'adozione dei Codici è stata assicurata, da parte delle Aziende sanitarie, entro la data del 31/01/2024 così come richiesto espressamente dalla stessa Regione Emilia-Romagna.

Inoltre, particolare attenzione è stata dedicata al sintetico aggiornamento del Piano attuativo del PIAO 2023-2025 relativo alla prevenzione della corruzione e alla Trasparenza già approvato nell'anno 2023, con modifiche mirate legate alle novità nel frattempo intervenute in ciascuna Azienda in attesa di ulteriori indicazioni da parte di Anac.

Inoltre, i Componenti del Tavolo hanno consolidato un sistema condiviso per assicurare l'aggiornamento dell'attività della mappatura dei processi a rischio corruttivo per mezzo dell'attivazione di Gruppi di Lavoro, come di seguito rappresentati:

1) **Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi dei Dipartimenti di Salute Mentale – Dipendenze Patologiche delle aziende sanitarie territoriali:**

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara e Azienda Usl della Romagna;
- Azienda capofila = Ausl di Ferrara);
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi del Dipartimento in un'ottica condivisa ed in linea con quanto previsto dai recenti Piani Nazionali Anticorruzione;

2) **Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi area ICT delle aziende sanitarie appartenenti all'Avec e della Romagna:**

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli, IRST;
- Azienda capofila = AOU di Bologna);
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi a rischio corruttivo AREA ICT con particolare riguardo al tema del cyber risk, con area di intervento inerente gli applicativi a gestione diretta delle Aziende Sanitarie (politiche di sicurezza, applicazione Linee Guida internazionali per l'analisi del rischio, rilevamento minacce,… ecc.;

3) **Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi area Liste di Attesa delle aziende sanitarie appartenenti all'Avec e della Romagna:**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli;
- Azienda capofila = Istituto Ort. Rizzoli);
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi a rischio corruttivo l'ste di attesa ambulatoriali e chirurgiche.

Si evidenzia che tutte le attività sopra elencate sono state concluse nei tempi concordati in modo da consentire alle Aziende sanitarie interessate di procedere con l'adozione dei successivi provvedimenti di competenza.

Nel corso del 2024, i RPCT ed i loro collaboratori hanno correttamente presidiato le attività per la formalizzazione dell'attestazione trasparenza alla luce delle indicazioni della Delibera ANAC n. 213 del 23/4/2024 recante: ***"****Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 maggio 2024 e attività di vigilanza dell'Autorità"*

I Componenti del Tavolo partecipano inoltre, con proposte condivise, agli incontri:

- della Rete Regionale per l'integrità e la Trasparenza ove è stata dedicata particolare attenzione al tema della parità di genere e trasparenza;
- del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR ed alla successiva attuazione delle azioni concordate: in tale ambito, particolare attenzione è stata rivolta alle indicazioni provenienti dal Tavolo regionale in materia di protezione dei dati personali per quanto attiene alla pubblicazione dei curricula.

Per quanto concerne la "formazione" preme sottolineare che:

- sono stati mantenuti attivi cicli formativi in house in materia di prevenzione della corruzione e del codice di comportamento organizzati dalle Aziende sanitarie ferraresi e riproposti, debitamente aggiornati, in n. 3 edizioni nei mesi di ottobre e novembre 2024;
- è stato organizzato dall'AOU di Bologna e IOR il corso "Codice di comportamento, etica e conflitto di interessi", in 4 edizioni (aprile, maggio, ottobre e dicembre 2024);
- è stato organizzato dall'Ausl di Imola il corso di formazione ed approfondimento dal titolo "Etica, responsabilità e conflitto di interesse in ambito sanitario" con docente il magistrato Presidente di Sezione della Corte dei Conti, Prof. Avv. Vito Tenore, svolto in data 12/12/2024.

Tutti i suddetti corsi di formazioni sono stati aperti ai dipendenti delle Aziende sanitarie AVEC e Ausl della Romagna.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Inoltre, l'attenzione dei RPCT si è incentrata sulla necessità di programmare attività di formazione in materia di antiriciclaggio al fine di adeguare le attività in materia al loro interno: al proposito è stato affidato il compito all'Ausl della Romagna di predisporre un corso FAD che si svolgerà nel corso dell'anno 2025;

I componenti del Tavolo, sul finire dell'anno 2024, hanno organizzato la Giornata della Trasparenza, svolta il giorno 23 gennaio 2025, sull'importante tematica della "Trasparenza e del diritto di accesso documentale, civico, semplice e generalizzato" che ha visto, quali relatori, Professori del Dipartimento di Scienze giuridiche delle Università di Bologna e Ferrara e Dirigenti delle Aziende sanitarie dell'area AVEC e Romagna.

Infine, preme evidenziare che le Aziende appartenenti al Tavolo Avec e Ausl Romagna, per mezzo dei propri RPCT, hanno assicurato il rispetto di tutte le scadenze imposte dalla normativa nazionale e regionale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3.2. Applicazione normativa Privacy

La collaborazione tra i DPO delle Aziende AVEC (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott. Manuel Ottaviano – area Bologna) è proseguita anche nell'anno 2024, nell'ottica di prosecuzione e consolidamento dell'integrazione e coordinamento delle attività e ambiti comuni (informative/regolamenti/linee guida).

Nel corso del 2024 il supporto attività di **ricerca scientifica** ha assorbito notevoli energie in ambito AVEC, nella prosecuzione dei lavori avviati con la costituzione dei due Gruppi di lavoro avviati, anche alla luce del provvedimento dell'Autorità Garante del 30 giugno 2022, il secondo dei quali, attivato nel mese di ottobre 2023 al fine di definire il modello di DPIA, per l'attività di ricerca scientifica, da applicarsi in tutte le aziende di Area Vasta, ha effettivamente avuto il suo esito mediante l'elaborazione di una DPIA generale utilizzabile da entrambe le Aziende per la ricerca scientifica.

Per quanto concerne, il **sistema RIS PACS** unico di AVEC su iniziativa dell'Azienda USL di Bologna, è proseguita l'attività del Gruppo di lavoro istituto allo scopo di regolamentare dal punto di vista della tutela e della sicurezza del dato le modalità di accesso in area vasta, come noto riunitosi la prima volta il 15 novembre 2023 al fine di intraprendere l'esame dell'applicativo e della normativa di riferimento, in ambito privacy, per l'individuazione della base giuridica più idonea a disciplinare la condivisione di immagini e referti attraverso l'applicativo. Nell'anno 2024, in particolare, il predetto Gruppo di lavoro ha elaborato la valutazione d'impatto del sistema RIS PACS unico di AVEC che, poi, nel corso del 2025 verrà sottoposto al parere dei DPO delle Aziende.

È continuato il coordinamento condiviso delle attività di implementazione e popolamento del **Registro del trattamento del titolare** gestito dal software unico (Privacy Manager). Le due Aziende ferraresi, alla luce della scadenza, al 31/12/2025, del contratto di licenza con la Engineering, hanno evidenziato l'intenzione di acquisire nel 2025 un diverso applicativo, manifestando difficoltà tecniche e gestionali nell'uso del Privacy Manager.

FORMAZIONE 2024

E' stata organizzata ed eseguita in forma congiunta specifica formazione del personale e dei soggetti autorizzati relativamente alle attività di trattamento comuni:

- Trattamento dei dati nell'ambito dei progetti di ricerca. Elaborazione del DCSP nell'ambito dei progetti di ricerca
- Trattamento dei dati genetici e campioni biologici

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Corso di alfabetizzazione (ivi inclusa la disciplina del Data Breach: pianificazione e gestione prima, durante e dopo l'evento)"

OBIETTIVI di PROGRAMMAZIONE REGIONALE

Sono state completate, con le Funzioni privacy aziendali, le azioni avviate per la prosecuzione de**ll'aggiornamento delle policy aziendali per il trattamento dei dati personali attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche** (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,…) e, in tal senso:

- "1. Partecipazione ai lavori del tavolo di Area Vasta Emilia Centrale, promosso da Ausl Bologna (con nota prot. N. 11513 del 28/03/2023) con l'obiettivo di regolare i rapporti intercorrenti tra le diverse Aziende, in considerazione dell'avvenuto recente avvio del nuovo sistema RIS-PACS AVEC. Il gruppo di lavoro, coordinato dai DPO di Area Vasta, si è riunito numerose volte nel corso del 2024. I DPO di area vasta hanno rilasciato un parere tramite il quale è stata individuata la base giuridica applicabile all'operazione di comunicazione dei dati e delle immagini tra le aziende di Area Vasta. Inoltre, sono state rilasciate alcune prescrizioni per la corretta compliance dell'applicativo con il GDPR. I lavori sono proseguiti con la predisposizione da parte delle aziende della Valutazione d'impatto che è stata successivamente trasmessa ai DPO per il rilascio del parere previsto dal GDPR.

Si è valutata l'effettiva adeguatezza dell'aggiornamento effettuato l'anno precedente agli atti deliberativi interni recanti, al di là della denominazione aziendale, le "Linee guida per l'applicazione del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30.06.2003 n. 196", in particolare laddove dette Linee Guida erano state aggiornate nella parte relativa alle "Informazioni per il trattamento dei dati personali", circa la gestione delle prestazioni sanitarie per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria o sociale erogate attraverso strumenti informatici (telemedicina, teleconsulto ecc). Si è constatata l'attuale adeguatezza di tali Linee Guida per tutte le Aziende AVEC.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3.3. Progetti ICT

Principali attività dell'anno 2024 condotte a livello di area vasta

L'anno 2024 – così come l'anno precedente – è stato ancora caratterizzato dall'impegno delle aziende sul fronte dei progetti PNRR, che si sono aggiunti alla attività ordinaria, con un significativo carico di lavoro indotto.

Progetti PNRR

Nel corso dell'anno, i servizi ICT delle aziende AVEC sono stati fortemente coinvolti nelle attività connesse al PNRR – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – in particolare relativamente agli interventi:

1. Digitalizzazione DEA di primo livello e DEA di secondo Livello (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
2. Centrale operativa territoriale- interconnessione Aziendale (di competenza delle sole aziende sanitarie territoriali);
3. Intervento sul Fascicolo Sanitario elettronico – FSE 2.0 – (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
4. Consolidamento sale server – Intervento multimisura 1.1 e 1.2 di migrazione al Cloud – (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere).

Di concerto con la Regione sono stati redatti i piani di intervento e sono state condotte le azioni attuative - di competenza dell'anno 2024, essendo per la gran parte progetti pluriennali -.

Le attività sopra descritte sono state portate avanti in piena sinergia fra le aziende di AVEC e ciò ha comportato frequenti coordinamenti fra i responsabili di servizio e la RER.

Obiettivi FSE 2.0

Fra gli obiettivi di mandato delle varie aziende vi è il raggiungimento degli obiettivi FSE.
In particolare, per adempiere agli obiettivi dell'iniziativa è necessario garantire l'invio dei documenti informatizzati relativi ai seguenti ambiti:

- Referti di laboratorio analisi;
- Referti di specialistica ambulatoriale e radiologia;
- Referti di PS;
- Lettere di dimissione.

I servizi ICT delle aziende AVEC hanno lavorato, anche nell'anno 2024, all'adeguamento degli applicativi aziendali al fine di garantire la conformità con le specifiche FSE, in particolare per quanto riguarda:

- l'adeguamento dei formati al CDA2;
- l'adozione della firma elettronica;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- le azioni di formazione e sensibilizzazione del personale sanitario sull'importanza della firma digitale dei documenti previsti nell'ambito dell'FSE 2.0.

Progetti comuni di area metropolitana o di ambito regionale

Oltre ai già citati interventi PNRR e FSE, possiamo elencare i progetti comuni di area metropolitana che sono stati condotti dai servizi ICT:

- **Cartella Clinica Elettronica** a livello metropolitano con attività coordinate fra le tre aziende AUSL di Bologna, Azienda Ospedaliera di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli;
- Supporto al progetto del Dipartimento di Anatomia Patologica (**DIAP**) a livello Metropolitano;

Si sono inoltre perseguiti i seguenti progetti di ambito regionale:

- cambio del **nomenclatore tariffario** della specialistica ambulatoriale;
- **riduzione delle liste di attesa** per ricovero;
- consolidamento dei **progetti di telemedicina**;
- **implementazione del Sistema informativo unico della medicina trasfusionale (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna)**;
- **Screening neonatale NIPT (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna)**.

È stato, inoltre, fornito supporto al progetto AVEC RIS/PACS.

Partecipazione agli incontri del gruppo di coordinamento

I responsabili aziendali dei servizi ICT – ed eventualmente i loro collaboratori -, hanno regolarmente **partecipato alle riunioni periodiche del gruppo regionale di coordinamento dei servizi informatici coordinato dal Servizio ICT, Tecnologie e Strutture Sanitarie regionale**. Il gruppo regionale di coordinamento è stato coordinato dal dott. Luca Cisbani dell'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna.
Il gruppo regionale di coordinamento, si è riunito almeno una volta al mese su temi di interesse comune RER/Aziende o sui temi PNRR.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

3.4. Formazione

Vedi “Rendicontazione Formazione AVEC 2024” –**Allegato 4).**

4. Attività Area Tecnico Amministrativa

4.1. Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta

L’avvio del percorso del Servizio Acquisti, quale Servizio trasversale tra più Aziende, risale all’anno nel 2011 con l’attuazione del progetto organizzativo di “Unificazione servizi amministrativi delle Aziende Sanitarie area metropolitana di Bologna” in un’ottica di integrazione dei processi e delle attività con istituzione del Servizio Acquisti Metropolitano tra l’AUSL di Bologna, l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l’Istituto Ortopedico Rizzoli.

Al Servizio in parola aderisce successivamente anche l’Azienda USL di Imola, dando corso all’avanzamento del progetto di unificazione in Area Vasta della funzione acquisti, mentre viene mantenuto il coordinamento con il Servizio Acquisti unico per le due Aziende Sanitarie Ferraresi.

Il Comitato dei Direttori AVEC, coerentemente con i propri obiettivi, ha provveduto al completamento dell’aggregazione delle funzioni di provveditorato per l’unificazione dell’approvvigionamento dei beni e dei servizi, approvando il progetto di costituzione di un provveditorato unico, denominato Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV), con l’obiettivo di consolidare l’integrazione strutturale per le funzioni tecnico amministrative unificate già esistenti e garantire lo sviluppo di quelle in corso, al quale parteciperanno definitivamente anche le Aziende Sanitarie di Ferrara. Il conseguimento dell’obiettivo consente l’omogeneizzazione delle procedure inerenti agli acquisti di beni e servizi delle Aziende Sanitarie dell’Area Vasta Emilia Centrale, ottimizzandone i percorsi, creando economie di scala ed efficientando l’utilizzo delle risorse.

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi di Area Vasta ha condiviso la strategia e il testo della convenzione per l’avvio dello svolgimento delle funzioni unificate del Servizio Acquisti di Area Vasta Emilia Centrale (SAAV), disciplinando funzioni, compiti, mansioni e individuando modalità di gestione e finanziamento.

L’operatività a regime dell’assetto del SAAV, così come delineato dalla citata convenzione, è stato poi posticipato al fine di consentire l’insediamento del nuovo Direttore, attuare un graduale passaggio di consegne e reclutare il personale all’uopo necessario.

Nel frattempo sono intervenute modificazioni (quali a mero titolo esemplificativo, l’entrata in vigore del nuovo D.Lgs.n.36/2023 recante il nuovo Codice degli appalti pubblici) delle quali si è tenuto conto nel definitivo assetto del SAAV, adottando un nuovo testo della convenzione SAAV (**allegato 5**) in sostituzione di quella originariamente sottoscritta, i cui contenuti sono stati condivisi tra i Direttori Amministrativi delle diverse Aziende coinvolte.

L’Azienda USL di Bologna, in forza delle nuove pattuizioni, ha mantenuto il ruolo di capofila del progetto esercitando le funzioni ad essa delegate mediante il Servizio Acquisti di Area Vasta, con attività a favore degli enti convenzionati.

Il SAAV è entrato appieno a regime con decorrenza dall’1 gennaio 2024 con il trasferimento in capo al medesimo delle procedure di gara delle Aziende Sanitarie di Ferrara e lo svolgimento delle relative funzioni unificate di cui allegato 4 (convenzione SAAV). L’accordo ha una durata di quattro anni.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il SAAV, nell'arco dell'anno 2024, ha interloquito, con riunioni a ciò dedicate, con le Aziende di Ferrara , in coerenza con gli orientamenti operativi fissati da tutte le Direzioni Aziendali, al fine di assicurare il passaggio integrale delle attività ad essa delegate e conseguentemente l'acquisto dei beni e dei servizi necessari ai diversi settori (sanitari, tecnici e di supporto), per l'espletamento dell'attività istituzionale di tutte le Aziende aderenti.

Nella convenzione attuativa sono espressamente individuate le funzioni di competenza delle Aziende deleganti, funzioni nel cui novero rientrano tra l'altro le fasi delle programmazioni aziendali delle procedure di acquisto, le stipulazioni dei contratti conseguenti l'aggiudicazione della procedura con assunzione dei rispettivi CIG per la tracciabilità finanziaria, la nomina dei RUP/DEC aziendali per la gestione operativa dei rispettivi contratti, ecc.

Nell'ambito della propria attività il SAAV ha esplicitato le proprie azioni nell'ambito di un contesto a valenza locale, regionale e di adempimenti a livello nazionale.

valenza locale: per conto delle Aziende Sanitarie aderenti al SAAV: espletamento procedure di gara, come da convenzione attuativa;

valenza regionale:

- rapporti con l'Agenzia Regionale Intercent-Er per:

a) programmazione triennale riportata nel Masterplan regionale coordinato dalla Agenzia Regionale, come da obbligo normativamente previsto in quanto concorre alla formulazione della programmazione dei Soggetti Aggregatori;

b) adesione alle convenzioni regionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- attività di supporto per lo svolgimento delle procedure di gara ritenute strategiche e trasversali a più Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna;

livello nazionale:

- rapporti con CONSIP per adesioni alle convenzioni nazionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- rapporti con Autorità Nazionale Anticorruzione per gli adempimenti previsti dalla normativa di riferimento (Codice Appalti, Linee Guida ANAC, ecc.);

- rapporti con Enti vari (Inail, Ministeri, Prefetture – Uffici Territoriali di Governo, ecc.) in particolare per attività di controllo inerente alle procedure di gara.

Nel mese di dicembre 2024 il Direttore del SAAV ha formulato a tutti i Direttori Amministrativi delle Aziende aderenti la proposta, di cui era già stati anticipati i contenuti nel corso della riunione tenutasi in data 29 novembre 2024, di uniformare la soglia degli acquisti di cui alla citata convenzione SAAV; il SAAV, infatti, è stato originariamente investito dei compiti inerenti gli acquisti di beni e servizi di importo pari o superiore a € 40.000, fatta unicamente eccezione per le due Aziende di Ferrara, la cui soglia è rappresentata da € 140.000.

Al fine di superare le citate diversità, si è proposto di delegare al SAAV tutti gli acquisti di beni e servizi di importo pari o superiore a € 40.000, senza operare alcun distinguo tra le Aziende aderenti, contemplando un'unica eccezione rappresentata dagli affidamenti diretti disposti, senza previo interpello di più operatori economici, ai sensi dell'art.50 comma 1 lettera b) del Codice degli Appalti, di importo inferiore a Euro centoquarantamila (140.000), per le quali le Aziende aderenti alla convenzione avrebbero potuto procedere autonomamente nel caso in cui avessero ravvisato l'esistenza di ragioni di celerità della procedura e/o di urgenza.

La proposta risulta ancora in fase embrionale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4.2. Settore acquisti

Nel corso dello sviluppo del progetto sul provveditorato unico di Area Vasta (SAAV), di cui al paragrafo precedente, sono proseguite le attività di svolgimento delle procedure di gara e di acquisti di cui si riporta il dettaglio.

Ogni Azienda Sanitaria procede all'approvazione della programmazione per l'acquisizione di forniture e servizi di valore uguale o superiore a 140.000 euro, ai sensi dell'art. 37 Dlgs. 36/2023, tramite l'utilizzo della piattaforma del SITAR (Sistema Informatico Telematico) dell'Osservatorio Regionale dei Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture della Regione Emilia –Romagna, nel rispetto di quanto previsto dall'Allegato I.5 al Codice Appalti. Relativamente alla presente Rendicontazione, le Aziende Sanitarie hanno approvato le rispettive programmazioni triennali 2024-2026 per l'acquisizione di forniture e servizi.

Le programmazioni delle Aziende Sanitarie sono inoltre riportate nel documento operativo "Masterplan" di Intercent-Er che ricomprende tutte le programmazioni delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna; tale documento, predisposto dal soggetto aggregatore regionale Intercent-Er, è approvato con proprio atto dalla Giunta Regionale della RER.

Durante l'anno possono essere altresì adottate delibere di modifica ai programmi già approvati per ricomprendere acquisti non ricompresi in programmazione ma che devono comunque essere realizzati.

Dalle delibere di approvazione delle programmazioni aziendali risulta una programmazione 2024, per gli acquisti pari o superiori a 140.000,00, così definita:

- 68 procedure di gara tra due o più aziende;

oltre le procedure per singola Azienda come segue:

- aziendali AUSL BO 36;
- aziendali AOSP BO 19;
- aziendali IOR 22;
- aziendali AUSL Imola 10;
- aziendali AUSL FE 22;
- aziendali AOSP FE 34.

Da quanto risulta, l'attività espletata nell'anno 2024 si rappresenta come segue:

il totale delle procedure espletate dai due provveditorati (Bologna e Ferrara) è stato complessivamente di n. 403 di cui n. 398 da Bologna e n. 5 da Ferrara così distinte per macrocategorie:

- n. 31 relative a beni e servizi economali,
- n. 105 relative a beni e service sanitari,
- n. 150 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economali e servizi di manutenzione,

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- n. 6 relative a servizi sociali,
- n. 111 rinnovi.

All'interno di tale attività sono in particolare ricompresi:

- l'attivazione di n. 52 "contratti ponte" per un valore pari a €. 85,52 Mln;
- l'espletamento di n. 22 procedure per acquisti legati al PNRR per un valore di € 6,67 Mln..

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 286,64 mln. iva compresa, valore inferiore per € 9,17 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 3,20%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi: vedi tabella) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta (esclusi i contratti ponte in quanto stipulati in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER e le forniture PNRR): n. 110, di cui n. 108 Bologna (67 gare +41 rinnovi) e n. 2 Ferrara (2 rinnovi), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 119,28 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 4,32 Mln. rispetto al bando (-3,63%). In relazione all'attività svolta dai due provveditorati, si riflette su quest'ultima la nuova organizzazione di Area Vasta con il Provveditorato Unico che ha portato ad un'attività residuale da parte delle Aziende di Ferrara a favore dell'attività svolta dal SAAV.

Tali procedure aggiudicate sono ricomprese non solo nella programmazione 2024 ma anche nelle programmazioni degli anni precedenti.

Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie
(esclusi proroghe, PNRR, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
N° procedure concluse (gare - rinnovi)	123	128	107	107	164	65	110
Importo totale aggiudicazione (MLN €)	49,43	73,10	50	70,60	132,96	65,43	119,28
Risparmio totale in valore (MLN €)	3,85	5,55	2,70	4,21	7,47	6,06	4,32
Risparmio percentuale	7,79	7,60	5,41	5,97	5,62	9,27	3,63

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4.3. Procedure concorsuali AVEC

Concorsi in sede Avec:

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto almeno a livello di Area Vasta, **nel 2019** le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici da espletarsi nel 2019 e 2020, dei quali alcuni sono conclusi, alcuni in corso di espletamento e alcuni sono stati espletati nel 202, nel 2022 e nel 2023:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – logopedista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico audiometrista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (CONCLUSO);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere civile/edile) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Operatore tecnico specializzato – autista di ambulanza – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – ortottista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO NEL 2023);
- Collaboratore amministrativo-professionale settore: amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: informatico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).

Nel 2020, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta del concorso pubblico di Operatore Socio

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Sanitario (Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna) espletato e concluso nel 2021.

- **Nel 2021**, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta delle seguenti procedure concorsuali, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità, che si sono conclusi nel 2022:

  AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)
  - Assistente tecnico di logistica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (SUPERATA L'ESIGENZA PER L'AMBITO DI BOLOGNA, PER RIORGANIZZAZIONE);

  AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)
  - Assistente tecnico perito industriale termotecnico – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli (CONCLUSO);
  - Assistente tecnico perito industriale elettrotecnico – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (CONCLUSO);
  - Collaboratore Professionale – Assistente Sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
  - Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere termotecnico): Azienda USL di Imola (CONCLUSO);
  - Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).

- **Nel 2023**, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta delle seguenti procedure concorsuali, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità:

  AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)
  - Collaboratore amministrativo-professionale – settore: legale – Amministrazione capofila: IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (Procedura concorsuale da espletarsi e concludersi nel 2024);
  - Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) – L'Amministrazione capofila verrà individuata successivamente, come espressamente previsto nel protocollo di intesa, e conseguentemente verrà delegata con apposita formalizzazione da parte delle restanti Amministrazioni interessate.

- **Nel 2024**, le Amministrazioni di AVEC hanno espletato e concluso le procedure concorsuali definite nel protocollo di intesa sottoscritto nel 2023, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

– Collaboratore amministrativo-professionale – settore: legale – Amministrazione capofila: IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (Procedura concorsuale espletata e conclusa nel 2024);

Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) –Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (Procedura concorsuale conclusa nel 2024).

Allegati:

1) **Rapporto attività 2024 Commissione Farmaco;**
2) **Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2024;**
3) **Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2024;**
4) **Rendicontazione Formazione AVEC 2024;**
5) **Nuova Convenzione SAAV.**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Commissione del Farmaco AVEC
Report attività
2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Data pubblicazione 31.03.2025

Sommario

PREMESSA 3
1. Azioni AVEC 2023 sul Governo del Farmaco 4
1.1 Antimicrobico-resistenza 4
1.2 Polifarmacoterapia e carico anticolinergico nell'anziano. 5
1.3 Linee di indirizzo regionali in ambito nefrologico 5
1.4 Istituzione Commissione Farmaco AVEC 25-27 6
2. Valutazione Richieste Nominali di farmaci *off-label*, extra-PTR o in condizioni di rimborsabilità non definite (eccezioni prescrittive) 7

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PREMESSA

Il presente report descrive le attività della CF AVEC sviluppate nel corso dell'anno per rispondere al mandato assegnato dai Direttori AVEC in merito al governo del farmaco per la dimensione di Area Vasta, coerentemente anche alle linee di indirizzo fornite dalla Commissione Regionale del Farmaco (CRF).
La CF AVEC si è riunita in plenaria 4 volte durante il 2024, mentre sono stati 10 gli incontri della Segreteria Scientifico-Organizzativa (composta da farmacisti, referenti DCP, referenti staff-governo clinico).

Per quanto concerne le riunioni della CF AVEC, si è mantenuto anche nel 2024 l'impianto di metodo avviato con successo negli scorsi anni. Identificati temi prioritari, sulla base sia delle indicazioni Regionali (obiettivi alle Direzioni o temi emersi dalla CRF), sia delle esigenze di condivisione e governo dei determinanti delle scelte sul farmaco per le Aziende, sono stati organizzati incontri (in videoconferenza) allargati ai componenti della CF AVEC, a clinici delle Aziende AVEC e convenzionati, coinvolti sullo specifico tema.

Per quanto riguarda le riunioni della Segreteria Scientifico-Organizzativa, i temi portati in discussione nel corso del 2024 sono stati:

- obiettivi regionali e determinanti di spesa 2024
- antidiabetici in nota 100
- progetto polifarmacoterapia Mario Negri
- indicatori di fine vita oncologico
- sostanze modificatrici dei lipidi
- biologici nell'Asma e nella Rinosinusite cronica con poliposi nasale grave
- raccomandazioni regionali in area dermatologia, reumatologica e nefrologica
- utilizzi diffusi di antibiotici *off label* nell'osso e nel SNC
- antibiotici nelle infezioni urinarie e delle vie respiratorie nella continuità H-T
- Immunoglobuline endovenose

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. Azioni AVEC 2023 sul Governo del Farmaco

1.1 Antimicrobico-resistenza

Al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi regionali di appropriatezza nell'utilizzo dei farmaci antimicrobi sia in ambito ospedaliero che territoriale, assegnati nelle Linee di Programmazione, la prima plenaria CF AVEC è stata dedicata all'antimicrobico-resistenza e ha visto la partecipazione di Medici di Medicina Generale, Geriatri, Internisti, Urologi, Nefrologi, Pneumologi, Medici di medicina di Urgenza/PS, delle sei Aziende Sanitarie AVEC.

Durante la riunione sono stati affrontati i seguenti aspetti

- Piano nazionale e regionale di contrasto all'antibiotico resistenza (PNCAR - PrCAR)
- Migliorare l'uso degli antibiotici con il manuale AWaRe
- Obiettivi regionali ed andamento in AVEC
- Monitoraggi locali dell'utilizzo degli antibiotici in AVEC
  Ferrara: antibiotici sul territorio secondo la classificazione AWaRe
  Bologna-Imola: antibiotici nella continuità H-T
- è stato fornito un questionario conoscitivo anonimo inerente i principi di base della terapia antibiotica, tratto da una review del Journal Hospital Medicine (*J. Hosp. Med. 2023; 18:1123-1129*), quale strumento per orientare la discussione.

Dalla discussione sono emerse le seguenti considerazioni

- si rileva la necessità di potenziare la formazione sul **corretto allestimento della terapia antibiotica parenterale**. A tal proposito è già disponibile un **manuale** prodotto dalla U.O. Stewardship Antimicrobica AUSLBO, che può essere condiviso a livello AVEC;
- si segnala la necessità di favorire l'utilizzo delle formulazioni orali al posto di quelle endovenose in tutti i casi in cui le condizioni cliniche del paziente lo consentono, rafforzando la **formazione dell'infermiere** e promuovendone un **ruolo pro-attivo** a supporto della scelta della formulazione più appropriata al momento della prescrizione medica;
- si segnalano come strategiche azioni formative rivolte alla **cittadinanza**;
- si propone un progetto AVEC volto a valutare l'**appropriatezza prescrittiva** degli antibiotici, in termini di scelta della molecola e di durata della terapia, nei pazienti dimessi con diagnosi principale di **Infezioni della vie Urinarie** o **polmonite**, dai reparti di medicina interna, geriatria, nefrologia e medicina d'urgenza delle Aziende AVEC.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1.2 Polifarmacoterapia e carico anticolinergico nell'anziano.

I farmaci con effetti anticolinergici possono indurre, soprattutto nel soggetto anziano, effetti indesiderati a carico del sistema nervoso centrale come deficit cognitivo e stato confusionale acuto. Un elevato carico anticolinergico è associato a peggiori performance cognitive, riduzione dell'autonomia funzionale, aumento del rischio di demenza, di declino cognitivo, di cadute e di mortalità.
Con l'obiettivo di favorire la medication review ed un'attenta valutazione del carico anticolinergico, la seconda plenaria è stata dedicata alla Polifarmacoterapia e al carico anticolinergico nel soggetto anziano, con un focus specifico sull'opportunità di deprescrizione di alcune classi farmaci che vi contribuiscono.
L'invito alla riunione è stato esteso a Medici di Medicina Generale, Geriatri, Internisti, Urologi, Medici di medicina di Urgenza/PS, Psichiatri e Medici delle CRA delle sei Aziende Sanitarie AVEC.

- Report seconda analisi Progetto Mario Negri/CF AVEC: valutazione dei trattamenti farmacologici e del potenziale rischio iatrogeno in una coorte di soggetti anziani dell'Area Vasta Emilia Centro.
- Carico Anticolinergico nel soggetto anziano e presentazione documento CF AVEC di guida alla deprescrizione
- Effetti del tono anticolinergico nel paziente anziano con disturbo cognitivo
- opportunità di deprescrizione dei farmaci anticolinergici
  Antipsicotici nelle demenze
  Antidepressivi nella depressione maggiore

1.3 Linee di indirizzo regionali in ambito nefrologico

Roxadustat, di recente introduzione in PTR, appartiene ad una nuova classe di farmaci per il trattamento di pazienti adulti con anemia sintomatica associata a malattia renale cronica.
Eculizumab e Ravulizumab nelle indicazioni nefrologiche rientrano tra i determinanti di spesa regionali.
La terza plenaria, estesa agli specialisti nefrologi e pediatri delle Aziende AVEC, è stata dedicata alla discussione dei Documenti regionali

- Roxadustat nel trattamento dell'anemia sintomatica associata a malattia renale cronica;
- Impiego in ambito nefrologico dei farmaci inibitori della cascata del complemento: Eculizumab e Ravulizumab.

con particolare riferimento alla descrizione delle prove di efficacia e sicurezza disponibili e le considerazioni espresse dal GdL regionale sul loro utilizzo nell'ambito delle alternative disponibili, al fine di promuoverne un uso appropriato e sostenibile.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1.4 Istituzione Commissione Farmaco AVEC 25-27

La CF AVEC 25-27, in relazione ai componenti clinici, ha previsto le seguenti nomine rispetto alla precedente

- Prof.ssa Calabrò (AOUFE) Oncologo
- Dr. Zini (AUSLBO) Neurologo
- Dr.ssa Maioli (AUSLBO) Geriatra
- Dr. Catapano (AUSLFE) MMG
- Prof. Bianchi (AOUFE) Dermatologo
- Dr. Fallica (AOUFE) Neurologo

La quarta plenaria ha visto il coinvolgimento di 9 componenti clinici ed è stata dedicata alla discussione dei seguenti punti

- presentazione della CF AVEC e relativi membri
- condivisione regolamento
- modalità di lavoro e ruolo dei componenti clinici nella valutazione delle richieste nominali
- rendicontazione attività
- andamento indicatori farmaceutica

Rispetto alla valutazione delle richieste nominali, quotidiana e strategica attività di governo del farmaco, con una ricaduta diretta sull'attività assistenziale e sul finanziamento della spesa farmaceutica, particolare rilevanza è stata data al rischio, e alle relative modalità di governo, che singoli utilizzi extra-LEA (off label o Cnn) diventino diffusi e sistematici.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

6. Valutazione Richieste Nominali di farmaci *off-label*, extra-PTR o in condizioni di rimborsabilità non definite (eccezioni prescrittive)

Nel 2024 la CF AVEC ha ricevuto 902 Richieste Nominali. Il 64% delle richieste sono state inviate per acquisire un parere tecnico della CF AVEC sul singolo caso, il restante 36% è relativo alle terapie avviate in emergenza per cui la CF AVEC ha preso atto del trattamento (Tabella 1). Nel 92% dei casi è stato emesso un parere favorevole, nel restante 8% un parere non favorevole.

A scopo del tutto descrittivo, si ricorda che dal confronto tra le tre Commissioni del Farmaco di Area Vasta su questa attività, in occasione del congresso regionale 2023 *Innovazione in Oncologia: tra Ricerca e Sostenibilità*, è emerso che la CF AVEC è la commissione con il più alto tasso annuale di pareri non favorevoli in quest'area.

		AOUBO	AOUFE	AUSLFE	AUSLBO	IOR	AUSL IM	AVEN/AVR	ALTRO	TOT	TOT %
Richieste inviate per valutazione	30 gg	35	15		15	1		3		69	8
	7 gg	321	56	5	106	6	8	4	4	510	57
	tot	**356**	**66**	**5**	**121**	**7**	**8**	**7**	**4**	**574**	**64**
Richieste inviate per presa d'atto	24 h	227	40		18	42			1	328	36
TOT		583	106	5	139	49	8	7	5	902	100

Tabella 1. Distribuzione per Azienda del **numero di richieste nominali** ricevute dalla CF AVEC nel **2024**.

	AOUBO	AOUFE	AUSLFE	AUSLBO	IOR	AUSL IM	AVEN	ALTRO
Richieste valutate	62%	11%	1%	21%	1%	1%	1%	1%
Presa d'atto	69%	12%		5%	13%			0%

Tabella 2. Distribuzione **%** per Azienda delle richieste nominali ricevute dalla CF AVEC nel **2024**.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

	n. richieste valutate		
	2022	2023	2024
AOUBO	264	306	356
AUSLBO	127	134	121
AOUFE	90	98	66
AUSLIM	6	7	8
IOR	4	8	7
AUSLFE	13	3	5
TOT	504	556	563

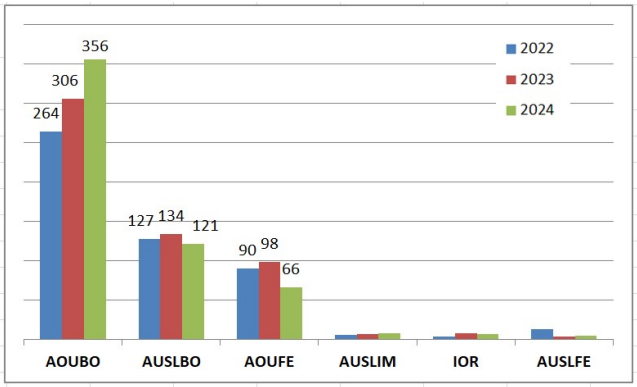


Tabella 3 e Grafico 1. Trend 2022-2024 del numero di richieste valutate provenienti da ciascuna Azienda

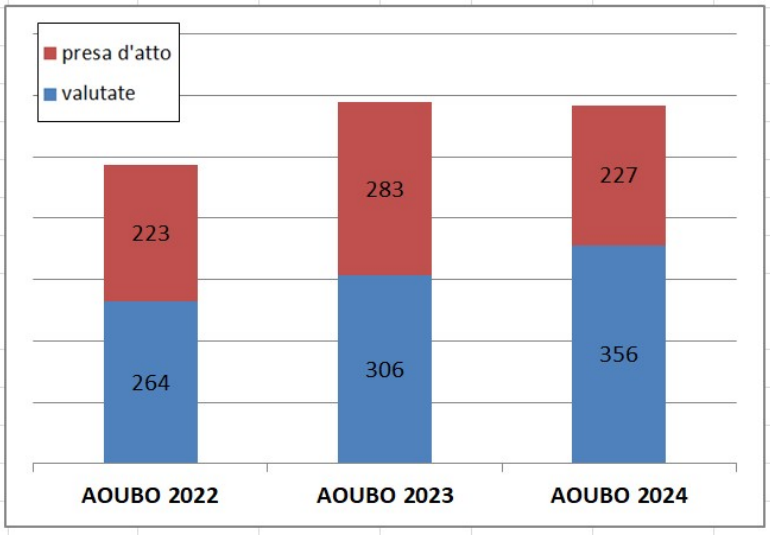


Grafico 2. Trend 2022-2024 del numero di richieste Totali provenienti da AOUBO, distinte tra richieste valutate e richieste per cui è stata emessa una presa d'atto.

Tipologia di richiesta	N. richieste 2024	%
Off label (OL)	435	76
Extra-prontuario (EP)	50	9
Farmaci non negoziati AIFA (Cnn)	67	12
fascia C	19	3
TOT	571	100

Tabella 4. Distribuzione richieste nominali 2024 per tipologia

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il numero delle richieste per cui è stata richiesta una valutazione nel 2024 rimane costante rispetto al 2023, si registra in particolare un trend in incremento per AOUBO e un lieve decremento per AUSLBO e AOUFE (Tabella 3 e Grafico 1).

Includendo nell'analisi anche le terapie avviate in assenza di parere (presa d'atto), il numero totale delle richieste AOUBO rimane costante rispetto al 2022 e si osserva un trend in miglioramento rispetto alla quota delle richieste per cui si attende il parere della CF AVEC prima di avviare il trattamento (Gragico 2).

Nel 2024 sono state valutate 67 richieste nominali relative a 22 **farmaci in Cnn**. Tra queste si segnala un solo utilizzo diffuso e sistematico, relativo a Bevacizumab/Trifluridina/Tipiracil, associazione di prossimo inserimento in PTR.

Il 36% (n 328) delle richieste è relativo a **terapie avviate in emergenza** in assenza di una valutazione da parte della CF AVEC. Le Malattie Infettive rappresentano la principale area clinica di provenienza e in particolare il 21% delle terapie avviate in emergenza è relativo all'utilizzo off label di Dalbavancina nelle infezioni osteoarticolari, in merito al quale si riportano le seguenti precisazioni

- Dalbavancina appartiene alla classe degli antibiotici *reserve*, per i quali, per il 2025, è stato previsto un fondo di finanziamento nazionale che include i soli utilizzi per le indicazioni registrate;
- AIFA ha espresso parere non favorevole alla richiesta di inserimento in lista 648* della Dalbavancina nell'utilizzo off label richiesto (infezioni osteoarticolari);
- considerato il carattere diffuso e sistematico di questo utilizzo si suggerisce
    - di ricondurlo nell'ambito di uno studio randomizzato finanziato con i fondi della ricerca indipendente;
    - la definizione multidisciplinare di una strategia condivisa sulla terapia antibiotica delle infezioni osteoarticolari.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Rispetto alla **provenienza delle richieste** l'area Oncologica si conferma l'area da cui provengono la maggior parte delle richieste valutate (40%), seguita dall'area ematologica (20%). La tabella 5 riporta l'elenco degli **utilizzi diffusi e sistematici con le relative azioni di governo**.

FARMACO	INDICAZIONE	U.O.	tipologia	studi a supporto/note	azioni di governo
decitabina	sindrome mielodisplastica/mieloproliferativa cronica	Ematologia Zinzani	OL	fase III	**648***
azacitidina	profilassi ricaduta della Leucemia Mieloide Acuta ad alto rischio	Ematologia Zinzani	OL	fase II	**648***
dalbavancina	infezioni osteoarticolari	Malattie Infettive Bologna e Ferrara	OL	fase II su cui AIFA ha negato insertimento in 648	**studio randomizzato mediante accesso ai fondi della ricerca indipendente** **definizione multidisciplinare di una strategia condivisa sulla terapia antibiotica delle infezioni osteoarticolari**
rifaximina	encefalopatia epatica ricorrente	Medicina Interna Gravi Insuff Organo	EP	farmaco registrato presenza di alternativa in PTR	**scheda di prescrizone**
loperamide	insufficienza intestinale cronica	Medicina Interna Gravi Insuff Organo	OL	LLGG	**648* in corso**
tocilizumab	rigetto anticorpo mediato cronico attivo in trapianto renale	Nefrologia La Manna	OL	studio osservazionale	**raccolta sistematica degli esiti e studio osservazionale**
belatacept	profilassi rigetto (rer)	Nefrologia La Manna	C	strategia di gestione condivisa con la RER	**scheda di prescrizione**
bevacizumab/trifluridina/tipiracil	carcinoma colon retto	Oncologia Ardizzoni	Cnn (fino a 02/25)	prossimo inserimento in PTR	
nivolumab	carcinoma squamocellulare dell'ano	Oncologia Ardizzoni Oncologia AOUFE	OL	fase II	**raccolta sistematica degli esiti e 648***
cabozantinib	sarcoma di Ewing	Oncologia IOR	OL	fase II	**648* in corso**
nabpaclitaxel	caricinomi ginecologici e mammari, precedente reazione di ipersensibilità ai taxani	Oncologia Zamagni	OL	fase II	**648* in corso**

* 648 richiesta di inserimento nella lista dei farmaci AIFA, istituita ai sensi della L. 648/96, ai fini dell'erogazione a carico SSN.

Tabella 5. Utilizzi diffusi e sistematici e relative azioni di governo 2024/2025.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si riportano di seguito le azioni di miglioramento proposte per il 2025 su questo ambito

- rinnovo della **borsa di studio** da destinare ad un Farmacista a supporto di questa attività;
- **informatizzazione** della scheda di richiesta nominale, per assicurare una raccolta sistematica dei dati e un'ottimizzazione della rendicontazione;
- potenziamento, se necessario, del ruolo dei servizi di farmacia nel controllo della possibilità di accesso all'uso **compassionevole**, quale modalità alternativa di accesso anticipato che non grava su SSN, curando i rapporti diretti con le ditte e facilitando il processo;
- ruolo attivo da parte dei servizi di Farmacia nel proporre e facilitare gli **inserimenti in lista AIFA 648** per gli utilizzi diffusi individuati dalla CF AVEC;
- raccolta degli **esiti delle terapie, aggregati per scenari clinici specifici** e per molecole selezionate;
- **promozione di progetti di ricerca indipendente relativi ad utilizzi off label diffusi** o ad alto rischio di diventarlo, per i quali l'inserimento in lista AIFA 648 non è perseguibile, con l'obiettivo di ricondurre tali utilizzi ad un ambito sperimentale e far ricadere il costo dei trattamenti nei fondi dedicati;
- contenimento delle terapie off label relative ad antibiotici *reserve*.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC

Gennaio – Dicembre 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

A cura della Segreteria Scientifica della Commissione Dispositivi Medici Area Vasta Emilia Centro

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Indice

Premessa 5
Relazione di attività 6
Ambito di attività della CDM-AVEC 6
Metodo di valutazione delle richieste 6
Attività svolte nel 2024 7
Riunioni e presenze 7
Tipologia di richieste valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2024 7
Analisi dei pareri espressi dalla CDM-AVEC 13
Analisi delle tempistiche di valutazione 14
Documentazione e modulistica prodotta dalla CDM-AVEC nel 2024 16
Analisi della gestione dei dispositivi valutati dalla Commissione in termini di quantità e monitoraggio 18
Rivalutazioni 18
Sito CDM-AVEC 19
Nei 12 mesi del 2024 la CDM-AVEC ha proceduto all'implementazione e aggiornamento del sito web della CDM-AVEC attraverso il quale sono rese disponibili informazioni in merito a ruolo, obiettivi e metodi di valutazione della Commissione. Tale sito comprende una parte pubblica che fornisce i principali riferimenti normativi sulla gestione dei dispositivi medici a livello nazionale, regionale e di Area Vasta e di una parte accessibile solo ai membri di CDM-AVEC e dei NOL-AVEC che funge da repository delle valutazioni delle richieste di inserimento di nuovi DM presentate in AVEC. 19
Eventi 19
Allegati 20

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Premessa

Dal 2008 in Emilia-Romagna è stato definito il “Sistema regionale dei dispositivi medici" (delibera di Giunta regionale 1523/2008, delibera di Giunta regionale 2277/2019, determina 7958/2020) il cui obiettivo è quello di giungere ad un impiego omogeneo e coerente dei dispositivi medici a livello regionale, monitorarne la spesa, sviluppare la vigilanza sui prodotti e migliorarne l’appropriatezza d’uso (https://salute.regione.emilia-romagna.it/farmaci/dispositivi-medici, ultimo accesso: 31/12/2024).
A livello regionale è stata istituita una Commissione regionale dei dispositivi medici (CRDM) e, a livello di area vasta e aziendale/provinciale, sono state istituite rispettivamente 3 Commissioni dei dispositivi medici di area vasta (Area Vasta Centro, Area Vasta Nord e Ausl Romagna) e Nuclei Operativi Locali.
A partire da febbraio 2017, il processo di richiesta di utilizzo di dispositivi medici e della loro valutazione è stato informatizzato ed è basato sull’utilizzo di una piattaforma regionale accessibile a tutti gli operatori delle aziende sanitarie pubbliche regionali (https://siseps.regione.emilia-romagna.it/EccezioniPrescrittive/richiestatoken.do).
L’obiettivo è stato quello di uniformare in tutta la regione le procedure di valutazione dei dispositivi medici, rendere più agili questi processi, favorendo la comunicazione tra i componenti delle commissioni per individuare eventuali criticità nei percorsi di valutazione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Relazione di attività

La presente relazione riporta le attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici - Area Vasta Emilia Centro (CDM-AVEC) nei 12 mesi 2024 e analizza l'avanzamento degli obiettivi posti alla Commissione rispetto a quanto già riportato nella relazione di attività della CDM per l'anno 2023.

Ambito di attività della CDM-AVEC

Secondo il nuovo Regolamento della Commissione, revisionato nel corso del 2020 (rev. 2/2020), la CDM-AVEC valuta sia le richieste di inserimento di nuovi DM che le richieste di affiancamento tecnologico di DM già in uso nelle diverse aziende AVEC.
Le richieste di inserimento vengono candidate tramite portale web regionale SISEPS (https://siseps.regione.emilia-romagna.it/EccezioniPrescrittive/); visto che il portale web non prevede l inserimento delle richieste di affiancamento, la Segreteria Scientifica ha messo a punto un modulo specifico per gli affiancamenti che viene utilizzato da tutte le Aziende AVEC.
La competenza della valutazione di nuovi DM tra il NOL e la CDM-AVEC è stabilita sulla base della CND del DM e del suo impatto economico.
Più nello specifico, la CDM AVEC valuta le richieste di inserimento di DM che rientrano nelle seguenti classi CND:

- C - Dispositivi per apparato cardiocircolatorio
- H - Dispositivi da sutura
- J - Dispositivi impiantabili attivi
- K - Dispositivi per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia
- M0404 - Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere
- M0405 - Dispositivi emostatici
- P - Dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi

se, sulla base dei costi e delle stime di utilizzo riportate dal richiedente durante la compilazione della richiesta sull'applicativo web regionale:

1. il loro costo unitario (IVA esclusa) è maggiore o uguale a 1.000 euro e/o l'impatto economico annuale previsto (IVA esclusa) risulta maggiore o uguale a 15.000 euro,
2. il loro costo unitario è inferiore a 1.000 euro e/o il costo complessivo annuale è inferiore a 15.000 euro se richiesti simultaneamente da più aziende AVEC.

Rimangono in carico ai NOL le valutazioni di:

- DM con CND non comprese in quelle sopra riportate
- DM che rientrino nelle classi CND sopra riportate per cui il costo unitario (IVA esclusa) sia minore di 1.000 euro e/o per i quali l'impatto economico annuale previsto sia inferiore a 15.000 euro.

Tuttavia, fornendo un'adeguata motivazione, i NOL possono proporre alla CDM-AVEC di prendere in carico valutazioni di DM che non rientrano nei criteri di pertinenza della Commissione.

Metodo di valutazione delle richieste

La valutazione delle richieste di inserimento di nuovi dispositivi medici si basa sull'istruttoria elaborata dalla Segreteria Scientifica della CDM-AVEC.
L'istruttoria fornisce informazioni sulle caratteristiche della tecnologia (e di eventuali comparatori) e sulle evidenze scientifiche a supporto del suo utilizzo. Si articola in una prima parte di inquadramento della tecnologia in cui vengono descritte le caratteristiche tecniche, la destinazione d'uso, la condizione clinica di impiego proposto, il razionale alla base del suo utilizzo, i benefici attesi ed eventuali comparatori, i dati clinici ed organizzativi di contesto (volume di attività, consumi regionali e nazionali).
Nella seconda parte sono analizzati e sintetizzati i dati di letteratura disponibili su esiti di performance tecnica, efficacia clinica e sicurezza e vengono descritte le caratteristiche degli studi in corso ed i dati di dispositivo-vigilanza. Per la parte relativa al reperimento delle evidenze scientifiche da banche dati bibliografiche, dal 2019 è in essere una collaborazione con la Biblioteca della Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Bologna. Ogni quesito di ricerca viene definito sotto forma di PICO attraverso cui viene identificata la popolazione di pazienti eleggibile al trattamento, il tipo di intervento, gli esiti e gli eventuali comparatori.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Attività svolte nel 2024

Riunioni e presenze

Nel 2024 si sono svolte 11 riunioni, tutte svolte in videoconferenza ad eccezione della riunione di dicembre 2024.
La partecipazione media dei componenti è stata del 63%, leggermente in calo rispetto a quella dell'anno 2023 (68%).
Nel corso del 2024 la composizione della CDM-AVEC ha subito alcune modifiche, in particolare, la Dott.ssa Elisabetta Sanvito dell'AUSL BO ha lasciato il ruolo di componente della CDM-AVEC a partire dal mese di gennaio 2024, causa pensionamento.
Dal 2020 le attività della CDM e della Segreteria Scientifica sono accreditate con crediti ECM per le professioni interessate (medico chirurgo, farmacista, infermiere, tecnico di laboratorio biomedico).
Come da Regolamento, durante i 12 mesi del 2024 la CDM-AVEC si è avvalsa dell'intervento di professionalità esterne al fine di approfondire il razionale di alcune richieste di introduzione e/o le caratteristiche tecniche dei dispositivi oggetto di valutazione, qualora i sistemi presentassero un alto livello di complessità; in particolare, ha richiesto la partecipazione di:

- il Dott. Saia dell'AOU di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 16/04/2024 per la richiesta di introduzione della valvola aortica transcatetere Sapien 3 Ultra Resilia;
- il Dott. Zucchini dell'AOU di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 16/05/2024 per la richiesta di introduzione del sostituto osseo Cerament Bone Void Filler;
- il Dott. Donti dell'AOU di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 13/06/2024 per la richiesta di aumento di fabbisogni della valvola polmonare transcatetere Venus-P;
- il Dott. Mazzotti dello IOR durante la riunione della Segreteria Scientifica del 27/06/2024 per la richiesta di introduzione del dispositivo Hyalofast;
- il Dott. Ziacchi dell'AOU di Bologna durante la riunione della Segreteria Scientifica del 25/07/2024 per la richiesta di introduzione del dispositivo Vascade MVP;
- il Dott. Pasquini dell'AUSL di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 17/10/2024 la richiesta di introduzione del dispositivo Implant 50011.

Tipologia di richieste valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2024

Di seguito vengono illustrati i dettagli delle attività di valutazione svolte nell'anno 2024.

Tabella 1. Richieste di DM prese in carico in Area Vasta Emilia Centro nei 12 mesi 2024

	Totale	Richieste in formato elettronico (SISEPS)			Richieste cartacee arrivate nel 2024° ***(D)***
		prese in carico nel 2023 ma con valutazione sospesa ***(A)***	inserite nel 2023 e valutate dalla CDM-AVEC nel 2024 ***(B)***	inserite nel 2024 ***(C)***	
Richieste AVEC ***(1)***	65§	1^	5£*	52§	7
Richieste di competenza della CDM-AVEC ***(2)***	49&	1^	5£*	36&	7
Richieste prese in carico dalla CDM-AVEC nei 12 mesi 2024 ***(3)***	43□	1^	5£*	30□	7

Legenda
^ 1 richiesta di inserimento avanzata dall'IOR in merito al sostituto osseo Novabone Putty.
£ Di cui 1 relativa al sistema di trasporto cardiaco Paragonix (AOU BO), 1 relativa allo stent biliare biodegradabile Unity-B (AOU BO), 1 relativa al catetere di ablazione a radiofrequenza Tactiflex (AOU BO), 1 relativa al sistema di monitoraggio wireless della pressione polmonare Cardiomems (AOU BO).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

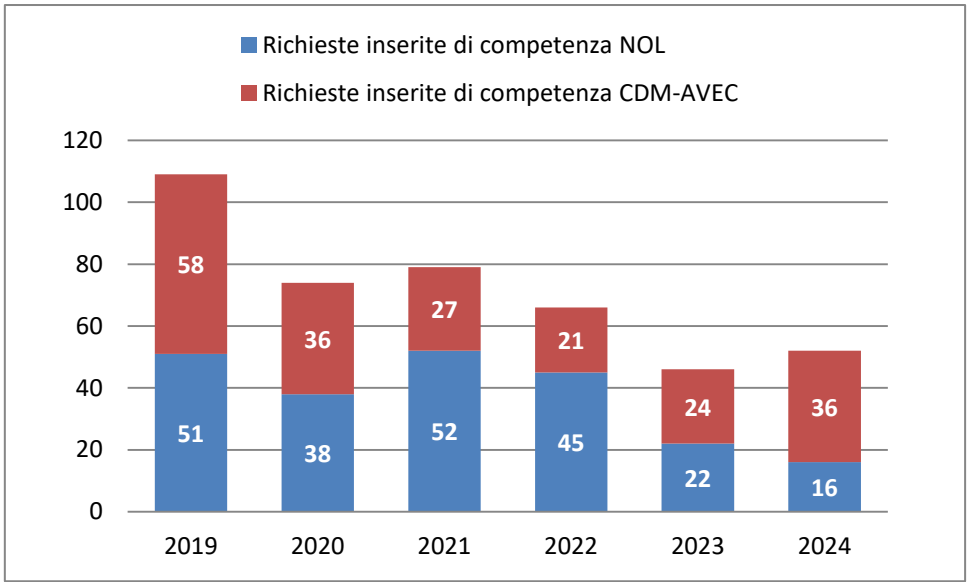
* Comprende 1 richiesta riguardante il dilatatore cervicale Dilapan-S (AOU BO) che per CND sarebbe stata di competenza del NOL ma, alla luce della rilevanza clinica e dell'inserimento da parte di altre due Aziende (AUSL BO e AUSL IM) è stata valutata in CDM-AVEC.
□ Comprende 3 richieste (2 per il dilatatore cervicale Dilapan-S e 1 per il sistema Irraflow) che per CND sarebbero state di competenza del NOL ma, alla luce della rilevanza clinica, e, nel caso del Dilapan-S, dell'inserimento da parte di più Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024) sono state valutate in CDM-AVEC .
° Solo richieste di affiancamento, 7/7 approvate.
§ 16 richieste di competenza dei NOL.
& 6 richieste, di cui 2 (sistema Magellan, e la suturatrice circolare motorizzata Echelon Circular Powered) non prese in carico in attesa di confronto con i clinici richiedenti, 2 richieste (FaraPulse – AOU BO e Endogynious – AUSL IMOLA) non prese in carico in quanto inserite dopo la riunione di dicembre 2024, 1 richiesta (rete SRS Implant) non presa in carico in quanto introdotto DM sovrapponibile ed 1 richiesta (Impella 5.5 – AOU BO) non presa in carico in quanto, alla luce della rilevanza clinica ed economica, si ritiene debba essere presa in carico da parte della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM).

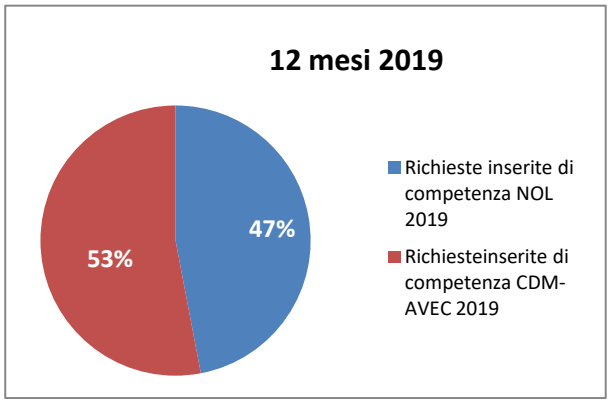
Nell'anno del 2024 nell'applicativo web regionale delle richieste di inserimento (SISEPS) sono state inserite 52 nuove richieste complete per la valutazione (Tabella 1, casella 1C) di cui 36/52 (69,2%) candidabili alla valutazione della CDM-AVEC (Tabella 1, casella 2C).
Le rimanenti 16/52 (30,8%) erano invece di competenza dei NOL. Delle 16 richieste prese in carico dai NOL, 5 (31,3%) sarebbero state di competenza della CDM-AVEC per CND ma, sulla base del nuovo criterio economico introdotto nel 2020, sono state prese in carico dai NOL. In particolare, in merito alla richiesta del dispositivo Hyalofast (CND P - IOR) è stata presa in carico dal NOL di competenza, il quale ha adottato il medesimo parere espresso dalla CDM-AVEC nel 2024 per una richiesta del medesimo dispositivo da parte di un'altra U.O. dello IOR. D'altro canto 2/4 (Dilapan-S e Paragonix – AOU BO [50%]) inserite nel 2023 e 3/52 (5,8%) richieste (2 per il dilatatore cervicale Dilapan-S e 1 per il sistema Irraflow) inserite nel 2024 dai clinici dell'AVEC, che per CND sarebbero state di competenza dei NOL, sono state invece prese in carico e valutate dalla CDM-AVEC in quanto riguardanti tecnologie ad elevato impatto clinico e organizzativo e nel caso di Dilapan-S in quanto avanzate da tre Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024).
Rispetto all'anno 2023, il volume di richieste di inserimento e affiancamento inviate dai clinici dell'AVEC nel 2024 è lievemente aumentato (59 nel 2024 e 52 nel 2023), mentre il volume di richieste di inserimento e affiancamento di pertinenza della CDM-AVEC ha fatto registrare un data analogo nel 2024 rispetto all'anno precedente (43 nel 2024 e 43 nel 2023).

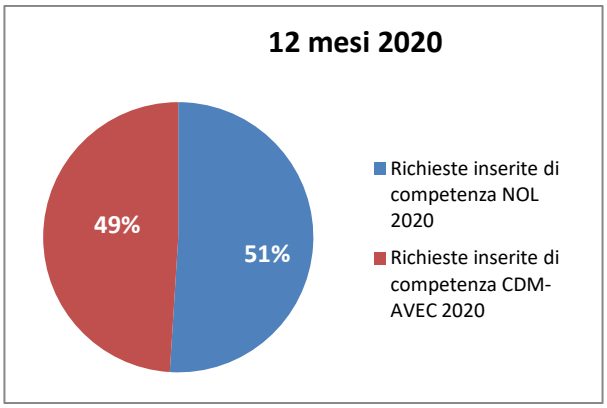
Alla luce di tale dato e al fine di valutare come il nuovo criterio economico introdotto nel 2020 abbia impattato sulla ridistribuzione delle richieste in base alla competenza NOL o CDM-AVEC, è stata effettuata un'analisi dell'andamento del numero di richieste di competenza NOL inserite negli anni 2019-2020-2021-2022-2023-2024.
Nell'anno 2019 nell'applicativo web regionale delle richieste di inserimento (SISEPS) sono state inserite 109 nuove richieste complete per la valutazione, di cui 51 di competenza dei NOL (47%), mentre nel 2020 su un totale di 74 richieste, 38 erano di competenza NOL (51%).
Nel 2021 si è evidenziato un aumento della percentuale di richieste di competenza NOL rispetto a quelle di competenza CDM-AVEC (52/79 [66%] – dato aggiustato rispetto alle 7 richieste riferite allo stesso dispositivo medico che è stato valutato una sola volta dal NOL di Ferrara), mentre nel 2022 si è registrato un leggero decremento (45/66 [68%] richieste di competenza del NOL e 21/66 [32%] di competenza della CDM-AVEC).
Nei 12 mesi del 2023, la percentuale di richieste di competenza della CDM-AVEC è risultata superiore a quelle di competenza NOL (24/46 [52%] vs 22/46 [48%]), mentre nei 12 mesi del 2024 si è registrato un ulteriore decremento delle richieste di competenza NOL (16/52 [31%]) rispetto a quelle di competenza della CDM-AVEC (36/52 [69%]) (Figura 1).

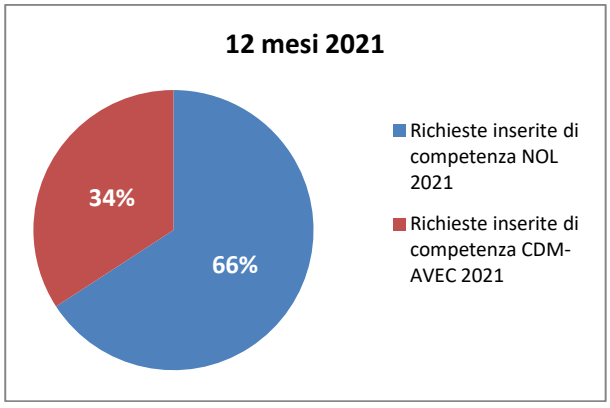
Figura 1. Richieste di inserimento di competenza della CDM-AVEC/NOL (2019-2020-2021-2022-2023-2024)

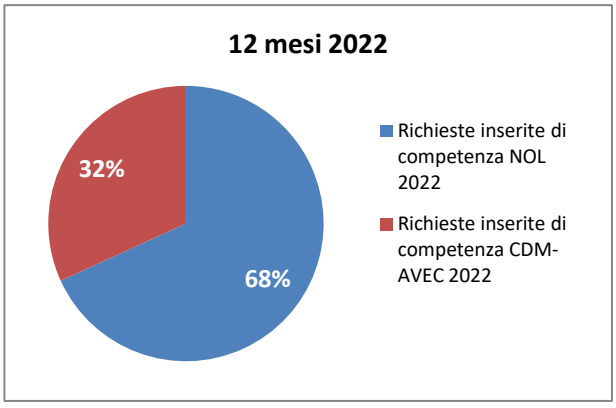
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E



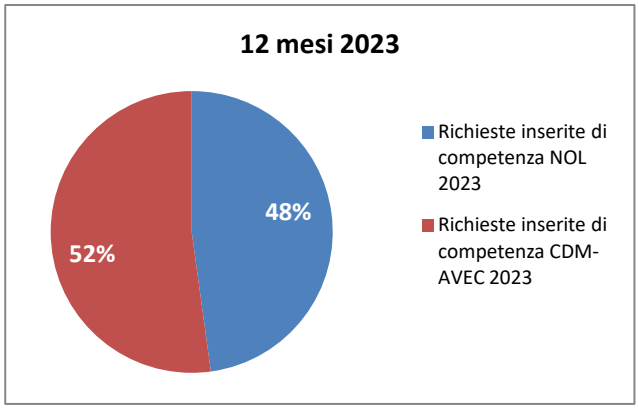


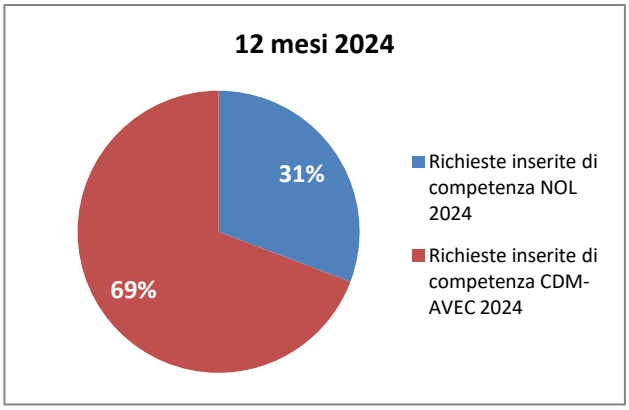






r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

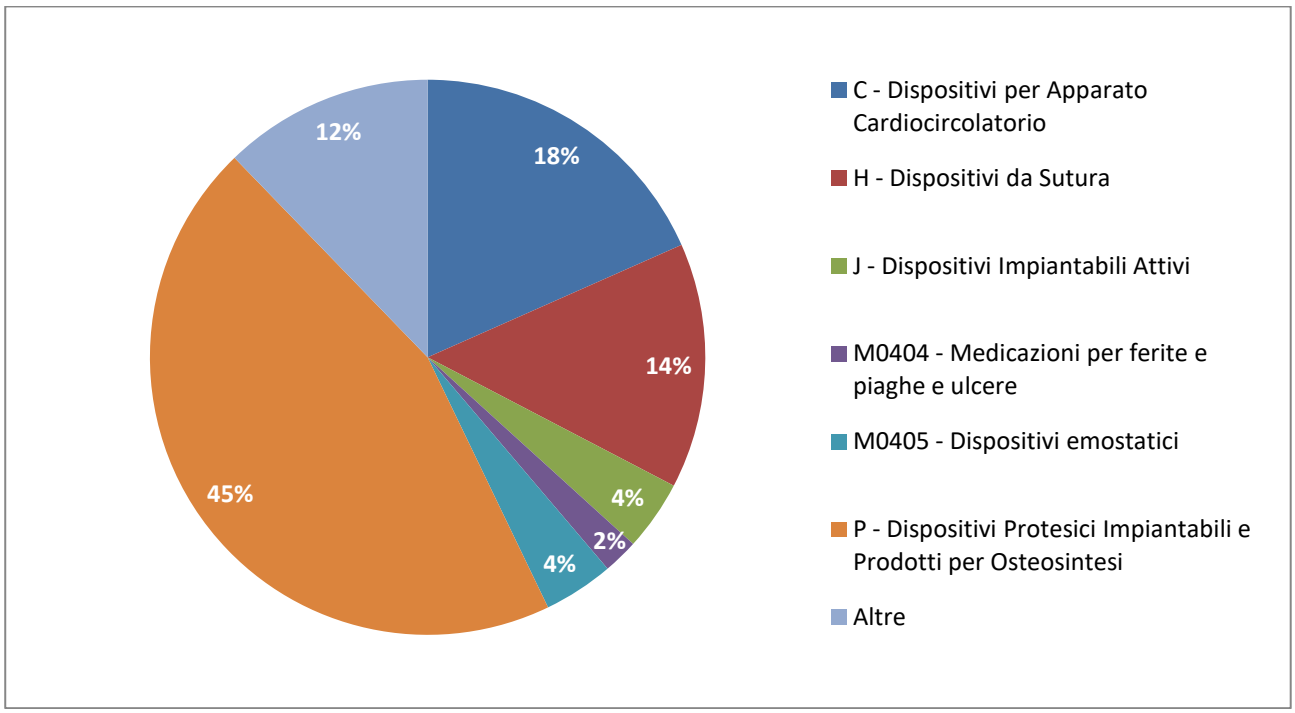




Da tale analisi si è potuto constatare che, per quanto il numero di richieste di competenza CDM-AVEC siano diminuite nel 2022, queste siano state ridistribuite per competenza ai NOL, garantendo una corretta valutazione dell'introduzione dei nuovi dispositivi in AVEC. Inoltre, nel 2024 si è osservato un aumento del numero totale di richieste di inserimento inviate con una ridistribuzione della competenza a favore della CDM-AVEC.

Tra le richieste di competenza della CDM-AVEC, le classi CND più comuni nell'anno 2024 sono state quelle dei dispositivi impiantabili (CND P, 48% nel 2024 e 44% nel 2023) e dei dispositivi per apparato cardiocircolatorio, di cui si è registrato un lieve decremento rispetto all'anno precedente (CND C, 18% nel 2024 e 26% nel 2023), seguite da quelle della CND H, per il quale si nota un importate incremento (14 % nel 2024 vs 7% nel 2023). In merito alle classi CND "altre" (CND altre, 12% nel 2024 e 14% nel 2023) e ai dispositivi impiantabili attivi (CND J, 4% nel 2024 e 2% nel 2023) si nota che i dati sono in linea con l'anno 2023; al contempo si è registrato un incremento delle medicazioni per ferite e piaghe e ulcere (CND M0404, 2% nel 2024 e 0% nel 2023) e dei dispositivi emostatici (CND M0405, 4% nel 2024 e 0% nel 2023) (Figura 2).

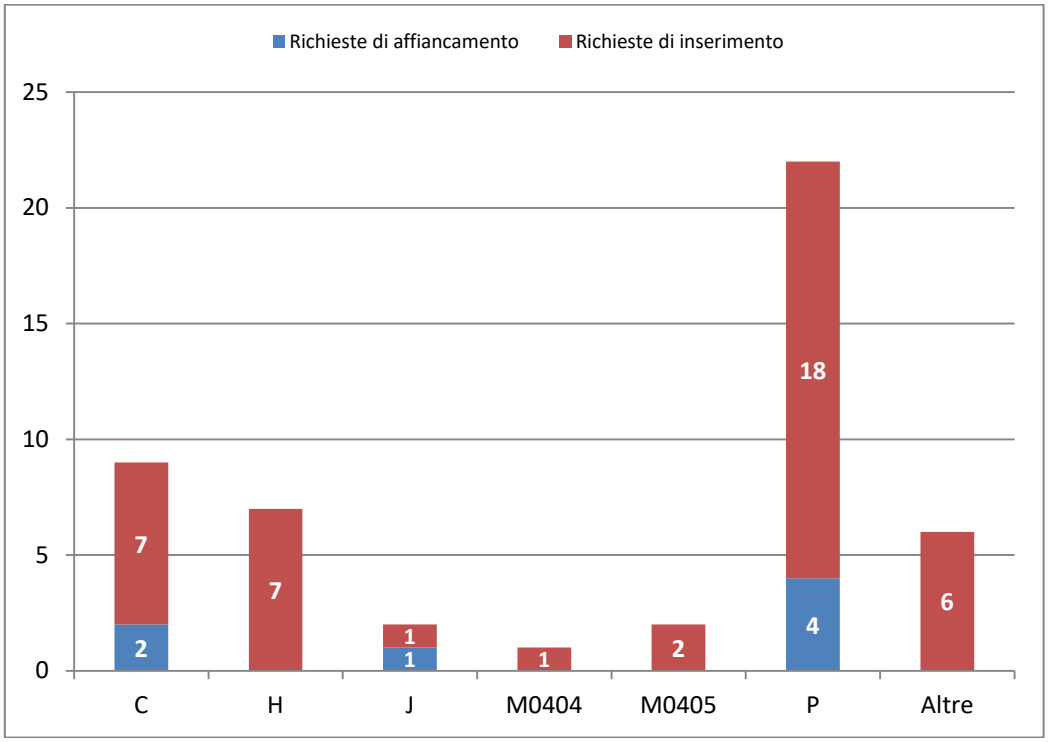
Figura 2. Richieste di inserimento/affiancamento suddivise per CND di competenza della CDM-AVEC (12 mesi 2024)



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In Figura 3 è riportata la tipologia di richiesta (inserimento e affiancamento) suddivisa per CND: complessivamente, la maggior parte delle richieste valutate nell'anno 2024 riguarda dispositivi impiantabili (CND-P), mentre non sono pervenute richieste di competenza della CDM-AVEC relative per chirurgia mini-invasiva (CND-K).

Figura 3. Richieste di inserimento e affiancamento in base alla CND (12 mesi 2024)



Il numero totale di richieste di inserimento e affiancamento valutate dalla CDM-AVEC è lievemente aumentato rispetto al 2023 (43 nel primo semestre 2024 e 38 nel 2023). In questo bilancio, incide particolarmente il numero di richieste di inserimento rispetto a quelle di affiancamento pervenute, per le quali è stato registrato un dato in linea con l'anno precedente (7 affiancamenti nei 12 mesi 2024 e 6 affiancamenti nei 12 mesi 2023).
Nel 2024 sono state inserite in Siseps 36 nuove richieste di competenza della CDM-AVEC (Tabella 1, casella 2C), di queste, 30 sono state prese in carico nel 2024 (Tabella 1, casella 3C).
Delle 30 prese in carico, 3 richieste (2 per il dilatatore cervicale Dilapan-S e 1 per il sistema Irraflow) che per CND sarebbero state di competenza del NOL, sono state valutate in CDM-AVEC alla luce della rilevanza clinica, e, nel caso del Dilapan-S, dell'inserimento da parte di più Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024).

Delle rimanenti 6 richieste inserite nel 2024, 2 richieste (sistema Magellan, e la suturatrice circolare motorizzata Echelon Circular Powered) non sono state prese in carico in attesa di confronto con i clinici richiedenti, 2 richieste (FaraPulse – AOU BO e Endogynious – AUSL IMOLA) non sono state prese in carico in quanto inserite dopo la riunione di dicembre 2024, 1 richiesta (rete SRS Implant) non presa in carico in quanto introdotto DM sovrapponibile ed 1 richiesta (Impella 5.5 – AOU BO) non presa in carico in quanto, alla luce della rilevanza clinica ed economica, si ritiene debba essere presa in carico da parte della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM).

Oltre alle nuove richieste, la CDM-AVEC aveva in carico 1 richiesta di inserimento valutata nel 2023 ma rimasta in sospeso (Tabella 1, casella 2A) e ha preso in carico 5 richieste di inserimento caricate in SISEPS ma non valutate nel 2023 (Tabella 1, casella 2B), di cui 2 relative al dilatatore cervicale Dilapan-S (AOU BO) e al sistema di trasporto cardiaco Paragonix (AOU BO) che per CND sarebbero state di competenza del NOL ma sono state prese in carico e valutate dalla CDM-AVEC alla luce della rilevanza clinica e, nel caso di Dilapan-S, in quanto avanzate da tre Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Pertanto, nel 2024 sono state prese in carico dalla CDM-AVEC complessivamente:

- 6/6 richieste di inserimento rimaste in sospeso dal 2023 (Tabella 1, casella 3A e 3B);
- 30/36 nuove richieste di inserimento (Tabella 1, casella 3C);
- 7/7 nuove richieste di affiancamento (Tabella 1, casella 3D).

Delle 43 richieste di inserimento/affiancamento (Tabella 1, caselle 3A, 3B, 3C e 3D) valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2024, il 47% (23/49) è stato inviato da clinici dell'AOU di Bologna, il 18% (9/49) dall'AUSL di Bologna, il 6% (3/49) dall'AOU FE, il 6% (3/49) dall'AUSL di Imola e il 22% (11/49) dallo IOR; l'AUSL di Ferrara non ha presentato richieste (Figura 4).

Figura 4. Richieste di inserimento (in blu) e affiancamento (in rosso) prese in carico dalla CDM-AVEC (12 mesi 2024)

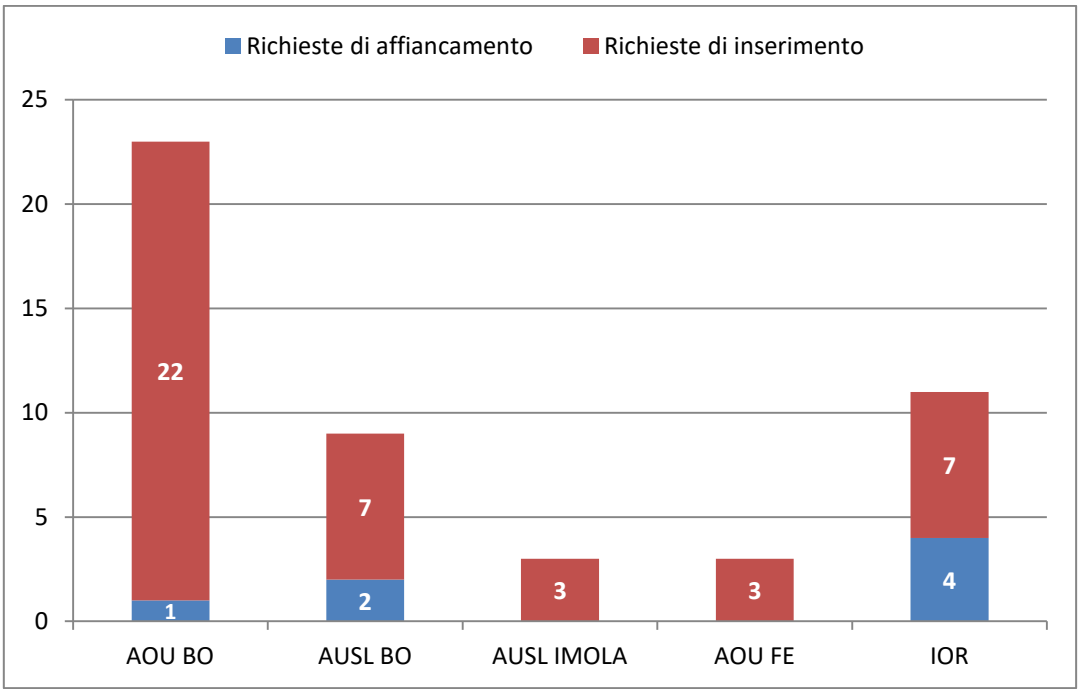


Tabella 2. Richieste di inserimento/affiancamento di DM provenienti da più di un'Azienda valutate nel 2024

Richieste di inserimento/affiancamento di DM provenienti da più di un'Azienda	
Dilapan-S*	AOU BO, AUSL BO, AUSL IM
TiLOOP*	AUSL BO, AUSL IM
Ethizia*	AOU BO [2 richieste], AUSL BO
Sistema Filadelfia*	AOU BO, IOR

***** inserimento
** affiancamento

Nel 2024 sono state valutate 10 richieste di inserimenti per lo stesso DM da parte di più aziende AVEC, di cui 3/10 per il dispositivo Dilapan-S, 2/10 per la rete TiLOOP, 3/10 per il dispositivo Ethizia e 2/10 per il Sistema Filadelfia.
La Commissione ha preso in esame le richieste di inserimento del dispositivo Dilapan-S avanzate dalla Dott.ssa Anna Seidenari della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AOU di Bologna, dalla Dott.ssa Maria Gaia Dodaro della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Bologna e dalla Dott.ssa Benedetta Orsini U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Imola.
Tale dispositivo è un dilatatore cervicale igroscopico indicato per favorire l'induzione al parto: le relative richieste di introduzione sarebbero state di competenza dei NOL per CND, ma sono state prese in carico e valutate dalla CDM-AVEC alla luce dell'elevato impatto clinico del DM e in quanto avanzate da più Aziende.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

In merito alla richiesta di inserimento della rete TiLOOP, questa è stata presentata dal Dott. Stefano Tamburro della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Imola e dalla Dott.ssa Marie Mathilde Greco della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Bologna.
Il dispositivo TiLOOP è una rete chirurgica per sospensione laterale laparoscopica, costituita da una maglia protesica a pori larghi e non riassorbibile, realizzata in polipropilene monofilamento con rivestimento in titanio, indicata per il sollevamento degli organi del pavimento pelvico; in particolare, in caso di prolasso del monco vaginale oppure dell'utero a causa di una sospensione laterale laparoscopica.

La Commissione ha preso in esame le tre richieste di inserimento del dispositivo Ethizia avanzate dal Prof. Ravaioli dell'U.O. Chirurgia addominale nell'Insufficienza d'Organo terminale e nei pazienti con Trapianto d'Organo dell'AOU di Bologna, dal Dott. Tesei dell'U.O. Ginecologia Oncologica dell'AOU di Bologna e dal Prof. Jovine dell'U.O. Chirurgia A e d'Urgenza dell'AUSL di Bologna.
Il DM in questione è Ethizia, un patch emostatico, flessibile e riassorbibile di gelatina suina a base di fibre che coadiuva l'emostasi ed impregnato di un polimero sintetico POx (poliossazolina) che permette l'adesione del supporto di gelatina fibrosa e rivestimento per il tessuto danneggiato.

In merito al Sistema Filadelfia, questo è stato richiesto inizialmente dal Dott. Zucchini dell'U.O. Ortopedia e Traumatologia dell'AOU di Bologna e successivamente dal Dott. Raggi dell'U.O. Ortopedia e Traumatologia dello IOR, per il quale la Commissione ha adottato lo stesso parere espresso per la richiesta dell'AOU di Bologna.
Tale sistema consiste in una protesi d'anca avente un caratteristico rivestimento di nano particelle di argento disperse ed adese al substrato con azione batteriostatica.

Nel 2024 non è stata fatta richiesta di HTA regionale per DM innovativi tramite il portale regionale SISEPS; tuttavia, in merito al sistema di drenaggio intracranico Irraflow (richiesto nel 2023 dall'AUSL di Bologna e nel 2024 dall'AOU di Ferrara) e il sistema transcatetere di sostituzione della valvola tricuspide Evoque, la Commissione ha stabilito di rivolgersi alla CRDM al fine di definire un percorso regionale di valutazione ed eventuale autorizzazione condiviso, tenendo in considerazione gli esiti di efficacia e sicurezza a disposizione, il bisogno terapeutico e le condizioni negoziali di acquisto.

Analisi dei pareri espressi dalla CDM-AVEC

Delle 43 richieste di inserimento/affiancamento valutate dalla CDM-AVEC nel 2024 (Tabella 1, 3A, 3B, 3C, 3D, Tabella 3, Figura 5):

- 29/43 (67%) richieste hanno ricevuto parere positivo (22/36 richieste di inserimento nuovi DM e 7/7 richieste di affiancamento);
- 14/43 (33%) richieste hanno ricevuto parere negativo (14/36 richieste di inserimento nuovi DM).

Tabella 3. Pareri espressi dalla CDM AVEC per tipologia di richiesta presa in carico nell'anno 2024

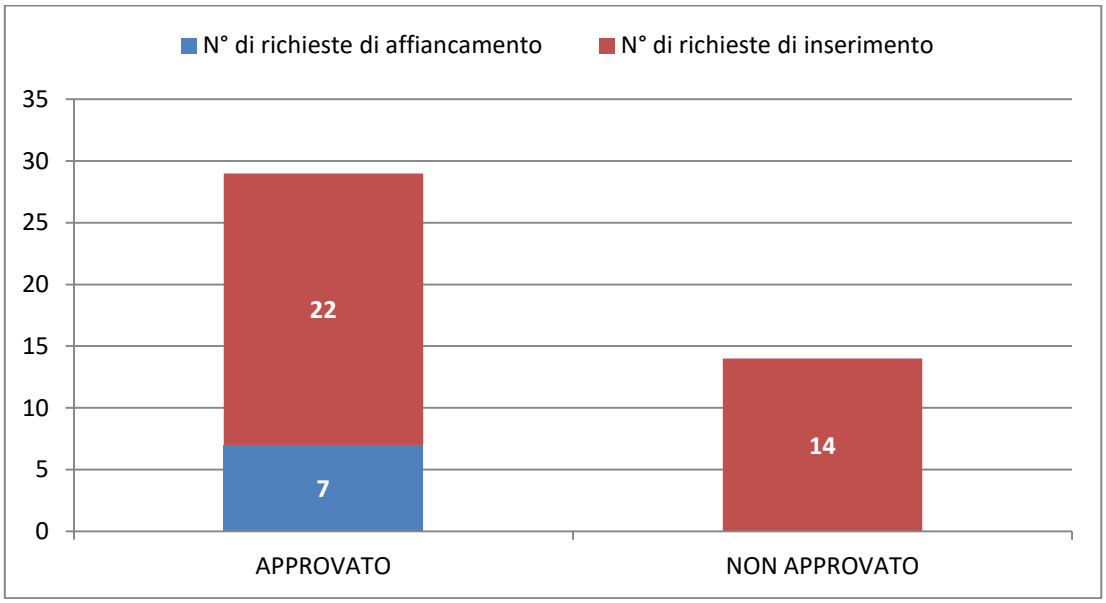
	Richieste di inserimento	Richieste di affiancamento
Richieste con parere positivo	22	7
Richieste con parere negativo	14*	0
Richieste con parere sospensivo	0	0
Richieste ritirate	0	0
Richieste non valutabili (perché oggetto di procedura di gara)	0	0

* La richiesta di inserimento relativo alla valvola aortica transcatetere Sapien 3 Ultra Resilia ha ricevuto parere negativo in quanto le evidenze scientifiche a supporto del beneficio clinico atteso non erano sufficienti a giustificare l'aumento dell'impatto economico associato; tuttavia, la ditta fornitrice ha successivamente offerto il prodotto in affiancamento alle medesime condizioni economiche del Sapien 3 Ultra (dispositivo in uso e aggiudicato in convenzione regionale).

Tutte le richieste di inserimento valutate con esito favorevole hanno ricevuto un parere positivo limitatamente ad una certa tipologia o numero di pazienti e/o ad una specifica procedura e in accordo con il budget della singola Azienda richiedente.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Figura 5. Richieste di inserimento e affiancamento tecnologico approvate, sospese o non approvate dalla CDM-AVEC (12 mesi 2024)



La CDM-AVEC ha espresso parere negativo:

1. quando non ha riscontrato nel DM un vantaggio che potesse giustificare i costi aggiuntivi rispetto alle alternative in uso;
2. quando non erano presenti dati di letteratura che certificassero sicurezza ed efficacia del DM;
3. quando erano già disponibili alternative valide e più economiche all'interno delle attuali aggiudicazioni di gara AVEC o Intercent-ER.

Analisi delle tempistiche di valutazione

Per l'analisi sono state utilizzate le seguenti definizioni:

T_0	data in cui la richiesta è firmata dal richiedente e dal Direttore dell'U.O./Dipartimento
T_1	prima data utile per la presa in carico da parte della Segreteria Scientifica. *Secondo regolamento sono prese in esame le richieste pervenute alla Segreteria entro la riunione CDM-AVEC precedente a quella per cui si sta predisponendo la documentazione; in via eccezionale e/o in casi di urgenza sono state valutate anche richieste pervenute successivamente a tale data.*
T_2	data di analisi della pre-istruttoria da parte della Segreteria Scientifica. *Questa data corrisponde al giorno in cui i componenti della Segreteria si incontrano per approfondire i dettagli relativi all'istruttoria; qualora l'incontro non si sia tenuto, si deve considerare che il T_2 avvenga 14 giorni prima del T_3. Questa fase non corrisponde mai al T_1 dato che sono sempre necessari approfondimenti poiché quasi sempre le richieste vengono compilate dai clinici o da terzi in maniera superficiale, spesso omettendo anche informazioni necessarie per la valutazione da parte della Commissione.*
T_3	Prima presentazione della richiesta alla CDM-AVEC.
T_4	data dell'espressione del parere da parte della CDM-AVEC. *Nel caso in cui il parere sia espresso alla prima riunione utile tale data corrisponde a T_3.*

Da quando la richiesta è risultata firmata sul portale web (T_0), il tempo mediano necessario per la sua presa in carico da parte della Segreteria (T_1 -T_0) è stato di 18 giorni (media: 39 giorni, range: 0-175 giorni).
Il tempo mediano che è intercorso dalla presa in carico (T_1) alla data della riunione della Segreteria Scientifica (T_2) preparatoria alla seduta della CDM-AVEC (T_2-T_1) è stato di 12 giorni (media: 11 giorni, range: 3-20 giorni) e, dopo un tempo mediano di 29 giorni (media: 28 giorni, range: 14-42 giorni) le richieste sono state presentate alla CDM-AVEC (T_3 –T_2).

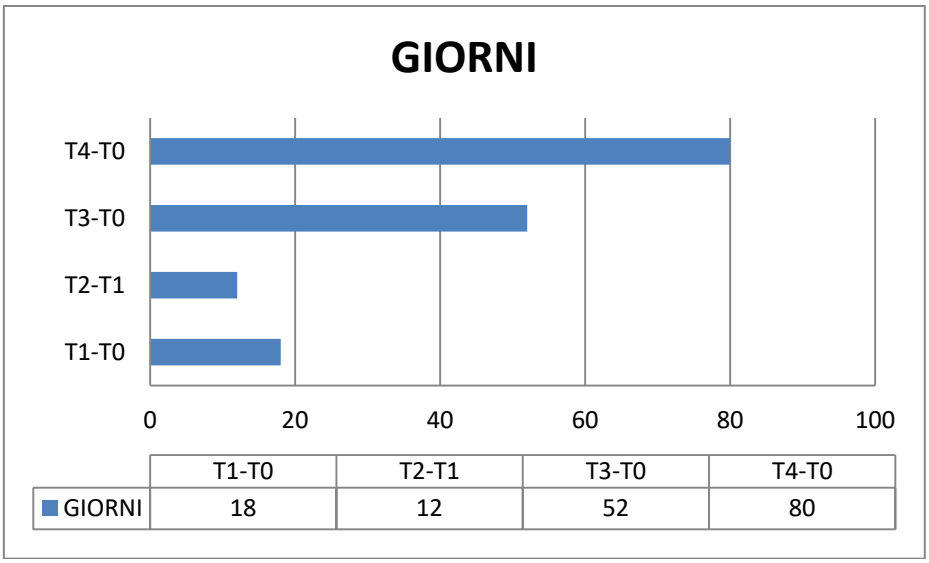
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il tempo mediano intercorso dall'invio della richiesta alla sua discussione in CDM-AVEC (T_3-T_0) è stato di 52 giorni (media: 77 giorni, range: 27-351 giorni) (Tabella 4 e Figura 6).
Complessivamente, dall'inserimento della richiesta nel portale Siseps (T_0) all'espressione del parere, è trascorso un tempo mediano di 80 giorni (media: 90 giorni, range: 27 – 401 giorni).

Tabella 4. Tempistiche di valutazione della CDM-AVEC (12 mesi 2024)

	Tempo mediano (giorni)
Dall'inserimento della richiesta alla presa in carico della richiesta di inserimento da parte della Segreteria (T_1-T_0)	18
Dalla presa in carico all'analisi dell'istruttoria da parte dei componenti della Segreteria (T_2-T_1)	12
Dall'inserimento della richiesta alla prima discussione in CDM-AVEC (T_3-T_0)	52
Dall'inserimento della richiesta all'espressione del parere (T_4-T_0)	80

Figura 6. Tempistiche di valutazione della CDM-AVEC, tempo mediano (12 mesi 2024)



Le tempistiche di valutazione risentono del fatto che, secondo regolamento, la Segreteria può prendere in carico le richieste firmate e inviate entro la riunione della CDM-AVEC precedente alla seduta durante la quale la richiesta verrà discussa. Inoltre per numerose richieste sono stati necessari approfondimenti su temi emersi nel corso della seduta CDM-AVEC i quali hanno richiesto più tempo del previsto.
A titolo esemplificativo vengono riportati di seguito, due esempi di tempistiche di valutazione delle richieste: un caso in cui i tempi di valutazione sono stati in linea con quanto previsto e un secondo caso il cui tempo di valutazione è risultato più prolungato del previsto.
Il primo esempio si riferisce allo stent biliare biodegradabile Unity-B la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 14 dicembre 2023; la richiesta è stata poi presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 15 dicembre 2023, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 19 dicembre 2023 e presentata in CDM-AVEC (T_3) durante la riunione dell'11 gennaio 2024, data in cui è stato anche espresso il parere (T_3=T_4). In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **28 giorni** (T_4-T_0).
Il secondo esempio si riferisce al dispositivo TactiFlex la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 25 ottobre 2023; la richiesta è stata presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 17 aprile 2024, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 23 aprile 2024 e presentata in CDM-AVEC (T_3) durante la riunione del 16 maggio 2024, data in cui è stato anche espresso il parere (T_3=T_4). In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **204 giorni** (T_4-T_0).
Questa valutazione ha richiesto un tempo più prolungato in quanto la Segreteria Scientifica ha stabilito di prenderla in carico solo a seguito della conferma da parte del clinico richiedente di una reale motivazione a supporto di tale introduzione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Il terzo esempio si riferisce al dispositivo Cardiomems, la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 1 ottobre 2023; la richiesta è stata presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 14 giugno 2024, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 28 giugno 2024 e presentata in CDM-AVEC (T_3) durante la riunione del 17 luglio 2024. Tuttavia, la data in cui è stato anche espresso il parere (T_4) è stata il 5 settembre 2024, alla luce della richiesta da parte dei componenti di richiedere una miglioria dell'offerta economica e a seguito di una valutazione attenta di un'analisi costo-efficacia sul medesimo dispositivo eseguita dal Gruppo HTA della Regione Toscana. In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **401 giorni** (T_4-T_0).
Questa valutazione ha richiesto un tempo più prolungato in quanto la Segreteria Scientifica ha stabilito di prenderla in carico solo a seguito della prova campionatura da parte del clinico richiedente: trattandosi, infatti, di un sensore per il monitoraggio wireless della pressione polmonare da impiegare in pazienti con scompenso cardiaco: la Commissione ha ritenuto opportuno ricevere una relazione d'esito a seguito della raccolta dei dati del primo mese di monitoraggio da remoto.

Tutte le 36 richieste di inserimento prese in carico nel 2024 (Tabella 1, 3A, 3B, 3C), hanno ricevuto un parere nel periodo considerato. Delle richieste che hanno ricevuto un parere nell'anno 2024, per 22/36 (61,1%) il parere è stato espresso nel corso della prima riunione mentre 14/36 (38,9%) durante le riunioni successive.
A tal proposito, l'aumento del tempo mediano tra l'inserimento della richiesta nel portale Siseps (T_0) all'espressione del parere (80 giorni nel 2024 vs 58 nel 2023) è imputabile ad almeno 13 richieste, ovvero quando la CDM-AVEC ha ritenuto di:

- sospendere il parere al fine di effettuare ulteriori approfondimenti con i clinici richiedenti;
- prendere in carico la richiesta solo a seguito dell'utilizzo del dispositivo in prova campionatura e, quindi, a seguito della ricezione dell'esito clinico di questa;
- attendere ulteriori richieste da parte di Aziende AVEC al fine di effettuare una valutazione univoca, soprattutto qualora la CND non fosse di competenza della Commissione stessa (vedi richieste relative a Dilapan-S).

Il tempo mediano di espressione del parere (T_4 –T_3) risulta pertanto di 0 giorni (media: 17 giorni, range: 0-112 giorni).

Documentazione e modulistica prodotta dalla CDM-AVEC nel 2024

- Scheda di richiesta della rete TiLOOP: si tratta di una scheda di richiesta elaborata dalla Segreteria Scientifica per la rete TiLOOP, la cui introduzione è stata avanzata dal Dott. Stefano Tamburro della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Imola e dalla Dott.ssa Marie Mathilde Greco della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Bologna.
  Tale modulo dovrebbe essere compilata e inviata dal clinico al Servizio di Farmacia competente al fine di consentire l'approvvigionamento del DM in questione per il paziente candidato all'impianto.
  Tale modulo, oltre ai dati anagrafici e clinici dei pazienti da sottoporre al trattamento, richiede la compilazione di campi relativi a:
  - grado e tipologia di prolasso;
  - indicazione di pregressa isterectomia;
  - sintomi avvertiti;
  - tipologia di rete e n. pezzi richiesti;
  - motivazioni cliniche a supporto della scelta di impianto di tale DM, con la richiesta di indicare se si tratta di paziente:
    - giovane e/o sessualmente attive,
    - con prolasso di grado POP-Q da II a IV,
    - con particolari comorbidità (diabete, obesità, o a difetti del pavimento pelvico del compartimento centrale ed anteriore),
    - con mancata eleggibilità al trattamento invasivo,
    - con significativi fattori di rischio di recidiva e/o nel caso di prolasso recidivo.

- Scheda di monitoraggio sistema Cerament Bone Void Filler: si tratta di una scheda di monitoraggio elaborata dalla Segreteria per il sostituto osseo Cerament Bone Void Filler richiesto dal Dott. Riccardo Zucchini della U.O. Ortopedia e Traumatologia dell'AOU di Bologna.
  Lo scopo di tale monitoraggio è quello di registrare gli esiti di efficacia e sicurezza a 12 mesi del dispositivo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Tale modulo, oltre ai dati anagrafici e clinici dei pazienti sottoposti al trattamento, richiede la compilazione di campi relativi a:

- tipologia e classificazione della frattura ossea;
- motivazione a supporto della scelta di tale sostituto e del mancato impiego dell'osso di banca morcellizato;
- comparsa di eventi avversi seri intra- e post-operatori;
- numero di re-interventi;
- riassorbimento del sostituto osseo;
- comparsa di artrosi, pseudoartrosi, infezioni e osteonecrosi.

- Scheda di monitoraggio valvola polmonare transcatetere Venus-P: si tratta di una scheda di monitoraggio elaborata dalla Segreteria per il sistema Venus-P richiesto dall'U.O. di Cardiologia Pediatrica dell'AOU di Bologna.
  Lo scopo di tale monitoraggio è quello di registrare gli esiti di efficacia e sicurezza a 3, 6 e 12 mesi.
  Tale modulo, oltre ai dati anagrafici e clinici dei pazienti sottoposti al trattamento, richiede la compilazione di campi relativi a:
  - tasso di sopravvivenza;
  - comparsa eventi cardiaci e cerebrovascolari maggiori;
  - comparsa di eventi avversi gravi;
  - numero di re-interventi.

- Scheda di monitoraggio Acumen IQ: si tratta di un modulo elaborato dalla Segreteria per il sistema Acumen IQ richiesto dall'U.O. di Anestesia e Terapia del Dolore dell'AOU di Bologna.
  Tale dispositivo è un sensore emodinamico mini-invasivo utilizzato per prevedere un evento ipotensivo, definito come un episodio di MAP (pressione arteriosa media) <65 mmHg per una durata di almeno un minuto, per cui la Commissione aveva espresso parere favorevole a condizione che per ogni trattamento il richiedente compilasse un modulo specifico.
  Nel 2021 tale dispositivo è stato già oggetto di valutazione da parte della CDM-AVEC nelle riunioni di marzo 2021, di giugno 2021 e di dicembre 2021 a seguito delle richieste di inserimento presentate, rispettivamente, dal Dott. Siniscalchi, dal Dott. Castelli e dal Dott. Caramelli dell'AOU di Bologna; la CDM-AVEC ha espresso parere favorevole per le prime due richieste limitando tuttavia l'utilizzo ad un numero massimo di 10 pezzi/anno da utilizzare in pazienti sottoposti a trapianto di fegato (Dott. Siniscalchi) e in pazienti sottoposti ad interventi cardiaci che comportano un elevato rischio di instabilità emodinamica e cardiocircolatoria pre e post-procedurale associata ad impianto di assistenza circolatoria e respiratoria (CEC) (Dott. Castelli). In merito alla terza richiesta (Dott. Caramelli), valutata nell'ultima riunione del 2021, la Commissione ha espresso parere favorevole limitando l'utilizzo ad un numero massimo di casi pari a 6/anno in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia addominale maggiore per rimozione di masse tumorali.
  Per la richiesta di introduzione avanzata nel primo semestre 2023 la CDM-AVEC ha espresso parere favorevole per un numero limitato di pezzi, pari a 20/anno (10 pezzi per l'U.O. di Ortopedia e 10 pezzi per l'U.O. Maxillo-Facciale/Otorino), in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia tumorale demolitiva dei tessuti boccali e/o laringei e ricostruttiva di laringe, faringe, lingua, osso mascellare o osso mandibolare mediante impianto di lembi liberi e in pazienti dell'omero, del femore e del bacino in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia tumorale demolitiva dell'omero o del femore affetti da sarcoma.
  In merito alla richiesta avanzata nel secondo semestre 2024, la CDM-AVEC ha espresso parere favorevole per un numero limitato di pezzi, pari a 10/anno in pazienti ad alto rischio emorragico sottoposti, a seguito di trattamento radioterapico, ad interventi di asportazione di masse tumorali (recidive o no) localizzate a livello peritoneale con coinvolgimento di strutture vascolari ed alterazioni post-attiniche dei tessuti.
  Al fine di effettuare un follow-up periodico dell'utilizzo del dispositivo Acumen IQ e degli esiti clinici dei pazienti trattati, la Segreteria Scientifica ha elaborato un modulo di monitoraggio specifico per ogni disciplina per la quale il sensore Acumen IQ è stato autorizzato, che prevede la compilazione dei seguenti campi:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- il tipo di intervento;
- le caratteristiche emodinamiche dei pazienti trattati;
- il numero di allarmi erogati dal dispositivo;
- il numero di alert che hanno portato alla somministrazione precoce del trattamento farmacologico anti-ipotensivo.

- Scheda di monitoraggio dispositivo AVENUET-TA: si tratta di un modulo elaborato dalla Segreteria per il sistema AVENUET-TA richiesto dall'U.O. di Chirurgia Vertebrale dello IOR.
  Il DM in questione è la cage intersomatica "Avenue Ta", un dispositivo medico stampato in 3D e realizzato in tantalio, progettato per mantenere la distanza tra le vertebre e favorire la fusione biologica nelle regioni cervicale, toracica, lombare o lombosacrale della colonna vertebrale: queste presentano una superficie microporosa con pori di dimensioni comprese tra 6 e 10 micrometri, con l'obiettivo di migliorare l'adesione, la proliferazione, la differenziazione e la mineralizzazione delle cellule osteoblastiche sull'impianto, favorendo l'osteointegrazione.
  Lo scopo di tale monitoraggio è quello di valutare l'attendibilità e l'utilità di tale dispositivo medico a 6, 12 mesi in pazienti con patologia degenerativa del disco, stenosi, tumore, spondilolistesi, pseudo artrosi, instabilità, interventi di revisione, a rischio di infezione e in pazienti con osteoporosi avanzata dove è più a rischio la fusione ossea e la stabilità.

Analisi della gestione dei dispositivi valutati dalla Commissione in termini di quantità e monitoraggio

Nel 2024 la Commissione ha stabilito di effettuare un'analisi a posteriori della gestione dei dispositivi oggetto di valutazione da parte della stessa, rispetto alle quantità impiegate e al tipo di monitoraggio definito nel parere di approvazione.
La Segreteria Scientifica ha individuato i dispositivi valutati nel 2022, 2023 con parere favorevole e soggetti a monitoraggio, verificando la corrispondenza tra la quantità autorizzata e quella effettivamente consumata (dato recuperato dal Flusso DiMe regionale) e l'adesione da parte dei clinici alla restituzione della modulistica di monitoraggio preposta opportunamente compilata.
Da tale analisi è emerso che i dispositivi soggetti a monitoraggio sono stati 13, di cui 3 valutati nel 2022, 7 nel 2023.
Le tipologie di monitoraggio includevano: relazioni di esito post-trattamento, moduli di monitoraggio a 3, 6 12 mesi dalla procedura oppure moduli di richiesta di impiego dello specifico dispositivo.
Dei 3 dispositivi valutati nel 2022 (Recross, placca RacOOn e sistema IJS-E), sono stati reperiti dati di consumo dal Flusso DiMe e per 2/3 (66,7%) le quantità impiegate sono risultate coerenti con quelle approvate, mentre per il sistema IJS-E (1/3 [33,3%]) è emerso un consumo maggiore rispetto a quello autorizzato (15 pezzi nel 2023 vs 5). In merito al monitoraggio, per tutti e tre i dispositivi non è pervenuta la documentazione richiesta.
Dei 7 dispositivi valutati nel 2023 (Venus-P, Venex, Acumen IQ, Chiodo Synicem, ForeSight, FlowTriever, Aveir), 4/7 (57,1%) sono stati impiegati nei periodi considerati in quantità conformi a quelle approvate.
Dal punto di vista del monitoraggio, per 1/4 (25%) (Venus-P) dispositivi utilizzati è pervenuta la documentazione completa, per 2/4 (50%) dispositivi (ForeSight e Aveir) l'invio della modulistica da parte dei clinici è risultata parziale, mentre in un solo caso [25%] (Acumen IQ) non si è avuto riscontro dal parte del clinico dell'esito del trattamento.

Rivalutazioni

Nel 2024 la Segreteria Scientifica ha ricevuto una richiesta di rivalutazione dei fabbisogni della valvola polmonare transcatetere Venus-P da parte del Dott. Donti dell'U.O. di Cardiologia Pediatrica dell'AOU di Bologna.
Il DM in questione è la valvola polmonare transcatetere Venus-P, costituita da uno stent autoespandibile in nitinol ed una valvola in tessuto di pericardio porcino a 3 lembi, i quali sono fissati alle maglie dello stent mediante suture in PTFE.
Tale sistema è disponibile in un range di diametri fra 28 e 36 mm, e di lunghezza di 25 o 30 mm e include un sistema di rilascio e di caricamento dedicato.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Venus-P era stato oggetto di valutazione nella riunione del 10/05/2023 e la CDM-AVEC aveva espresso il seguente parere: *alla luce della mancanza in commercio di dispositivi da impiegare nel trattamento chirurgico, dei promettenti risultati clinici a supporto di tale dispositivo, sebbene non pubblicati in alcuna rivista scientifica, e dell'expertise del centro richiedente, quale unico reparto di cardiologia pediatrica della Regione Emilia-Romagna, la Commissione esprime parere favorevole per tale tipologia di prodotto per un numero limitato di casi/anno pari a 2-3 per il trattamento del rigurgito polmonare moderato o severo (≥3+) con o senza stenosi in pazienti con tratto di efflusso ventricolare destro nativo e un diametro valvolare > 29 mm, a condizione che:*

- *l'acquisto avvenga a seguito di pubblicazione di una procedura di evidenza pubblica in accordo quadro, al fine di gestire l'ingente impatto economico del device;*
- *questo nuovo percorso assistenziale venga sottoposto alla valutazione della Direzione Sanitaria dell'AOU BO al fine di autorizzarlo e definirne le strategie di sviluppo;*
- *il clinico richiedente compili un modulo specifico già messo a punto dalla Segreteria Scientifica AVEC, in cui dovranno essere riportati i risultati clinici a 3, 6 e 12 mesi dall'impianto della valvola.*

A distanza di 12 mesi dalla valutazione, il Dott. Donti ha contattato nuovamente la Segreteria Scientifica al fine di richiedere una rivalutazione da parte della Commissione del numero di casi autorizzati all'anno.
Il Dott. Donti è quindi intervenuto durante la riunione di giugno riportando ai componenti che attualmente vi sono 6 pazienti in lista di attesa e che la prospettiva di fabbisogno annuo è di circa 15 pazienti; inoltre, il clinico ha presentato i moduli di monitoraggio che riportano efficaci risultati clinici a 3, 6 e 12 mesi dall'impianto della valvola.
Durante tale riunione è emersa la necessita di chiedere un confronto con la Direzione Sanitaria dell'AOU BO circa l'avviamento di percorso assistenziale al fine di definirne le strategie di sviluppo; a seguito di questo e alla luce alla luce della mancanza in commercio di dispositivi da impiegare nel trattamento chirurgico, dei promettenti risultati clinici a supporto di tale dispositivo e dell'expertise del centro richiedente, la rivalutazione dei fabbisogni di tale tipologia di prodotto è stata quindi accolta dalla Commissione CDM-AVEC che ha espresso parere favorevole per un numero di casi/anno definito in base al budget concordato dalla Azienda richiedente.

Sito CDM-AVEC

Nei 12 mesi del 2024 la CDM-AVEC ha proceduto all'implementazione e aggiornamento del sito web della CDM-AVEC attraverso il quale sono rese disponibili informazioni in merito a ruolo, obiettivi e metodi di valutazione della Commissione. Tale sito comprende una parte pubblica che fornisce i principali riferimenti normativi sulla gestione dei dispositivi medici a livello nazionale, regionale e di Area Vasta e di una parte accessibile solo ai membri di CDM-AVEC e dei NOL-AVEC che funge da repository delle valutazioni delle richieste di inserimento di nuovi DM presentate in AVEC.

Eventi

Nel 2024 non è stato svolto nessun evento di formazione sui DM promosso e con il coinvolgimento della CDM-AVEC.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Allegati

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Elenco dei componenti della CDM-AVEC

Ing. Giampiero Pirini (*Presidente*)	AOU FE
Componenti:	
Dott.ssa Marcella Barotto**	AOU FE
Dott.ssa Antonella Grotti	AOU FE
Dott. Cristiano Visser**	AUSL FE
Dott.ssa Milena Vaccari	IOR
Dott.ssa Vania Maselli	IOR
Dott. Massimiliano Luppi**	IOR
Ing. Silvia De Meis	AOU BO
Dott.ssa Susanna Maltoni**	AOU BO
Dott.ssa Jennifer Oppimitti*	AOU BO
Dott.ssa Simonetta Stanzani**	AOU BO
Dott.ssa Nicoletta Sarchione**	AUSL BO
Dott.ssa Anna Maria Testa	AUSL BO
Dott. Corrado Iacono	AUSL BO
Dott. Vincenzo Signoretta**	AUSL IM
**** Coordinatore Segreteria Scientifica*** ***** Componenti Segreteria Scientifica***	
Dott.ssa Sara Palini**	AOU BO

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Scheda di valutazione Dilapan-S	
Data di invio della richiesta	14/12/2023 25/03/2024 25/03/2024
Data di Presa in carico	17/04/2024 17/04/2024 17/04/2024
Tecnologia	Dilapan-S
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Ginecologico e Ostetrico - induzione del travaglio di parto
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Anna Seidenari, Dipartimento Ospedale della donna e del bambino, AOU BO Maria Gaia Dodaro, Dipartimento Materno Infantile, AUSL BO Benedetta Orsini, Dipartimento Chirurgico, AUSL IM
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il Dispositivo Dilapan-S è un dilatatore cervicale igroscopico costituito da un bastoncino rigido sterile rivestito da un idrogel brevettato (AQUACRYL) utile per ottenere la dilatazione e la maturazione della cervice: grazie all'espansione del diametro del bastoncino stesso per assorbimento dei fluidi del tessuto cervicale e il conseguente rilascio endogeno di prostaglandine, il collagene si degrada e la cervice uterina si ammorbidisce. **Fabbisogno annuo** AOU BO: 200 AUSL BO: 240 AUSL IM: 180
ICD9-CM di patologia e procedura	658.93 - Problema non specificato, condizione o complicazione antepartum 73.4 - Induzione medica del travaglio
DRG associato	**DRG 370** - Parto cesareo con CC con un riconoscimento economico pari a € 2.977,04 (regime DO); **DRG 371** - Parto cesareo senza CC con un riconoscimento economico pari a € 2.238,44 (regime DO); **DRG 372** - Parto vaginale con diagnosi complicanti con un riconoscimento economico pari a € 1.732,59 (regime DO); **DRG 373** - Parto vaginale senza diagnosi complicanti con un riconoscimento economico pari a € 1.361,14 (regime DO); **DRG 374** - Parto vaginale con sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento con un riconoscimento economico pari a € 2.270,94 (regime DO); **DRG 375** - Parto vaginale con altro intervento eccetto sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento con un riconoscimento economico pari a € 3.059,22 (regime DO); **DRG 384** - Altre diagnosi preparto senza complicazioni mediche con un riconoscimento economico pari a € 816,67 (regime DO).
Alternative disponibili in azienda	Angusta (Misoprostolo) Catetere vescicale Foley Catetere a doppio palloncino (CRB) Non presenti alternative nelle pazienti pre-cesarizzate: impiego off-label del catetere di Foley e del CRB
Costo unitario DM (IVA inclusa)	25,62 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	Costo unitario procedura di induzione: 4 Dilapan-S + 1 cp Angusta: 113,73 € AOU BO: 22.746 € AUSL BO: 27.295,2 € AUSL IM: 20.471 €
Impatto economico del DM[1]	AOU BO: 4.746 € AUSL BO: 9.175,2 € AUSL IM: ND
Ricerca bibliografica aggiornata a	Maggio 2024
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: · Linee guida delle società SIGO, AOGOI, AGUI [SIGO, AOGOI, AGUI 2022] · Linee Guida dell'Institute of Obstetricians and Gynaecologists (IOG) – Irlanda [IOG 2023] · Linee Guida [NICE 2021] · Linee Guida [DGGG, OEGGG, SGGG 2020] ·2 studi randomizzati [Gavara 2022 e Anjanique 2024]

[1] **Impatto economico del DM[1]** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche di letteratura secondaria analizzate riconoscono un buon profilo di sicurezza e di efficacia dei dilatatori igroscopici AGUI [SIGO, AOGOI, AGUI 2022] e le LG NICE [NICE 2021] raccomandano DM meccanici in pazienti con punteggio di Bishop $\leq$ 6 quando i metodi farmacologici non sono adatti (donne con un rischio più elevato di, o da, iperstimolazione, o in coloro che hanno avuto un precedente parto cesareo) o quando la paziente sceglie di utilizzare un metodo meccanico. Inoltre, le LG irlandesi [IOG 2023] raccomandano l'impiego del dilatatore Dilapan-S nei casi di precedente taglio cesareo; mancata idoneità della paziente all'amniotomia (rottura delle membrane fetali di supporto indotta artificialmente da un ginecologo o un ostetrico utilizzato per indurre e accelerare il travaglio e il parto) a seguito di somministrazione di prostaglandine; rischio elevato di compromissione del feto (ad esempio, limitazione della crescita intrauterina). Le evidenze di letteratura primaria [Gavara 2022, Anjanique 2024] hanno evidenziato una differenza statisticamente significativa con la terapia farmacologica a base di misoprostolo rispetto all'incidenza di tachisistole uterina e al punteggio di dolore nella coorte trattata con Dilapan-S.
Data e Parere CDM-AVEC	**13/06/2024:** La Commissione, considerando la mancanza di alternative terapeutiche meccaniche autorizzate rispetto alla destinazione d'uso prevista (impiego off-label del catetere vescicale Foley e del catetere a doppio palloncino CRB nelle pazienti pre-cesarizzate), esprime **parere favorevole** all'introduzione in assistenza del dispositivo Dilapan-S per un numero di DM/anno che dovrà essere definito in accordo con il budget concordato (per un massimo di 800 pezzi/anno per l'AOU di Bologna, 960 pezzi/anno per l'AUSL di Bologna, mentre per l'AUSL di Imola si rimanda il dato al Servizio di Farmacia competente) per una coorte di pazienti, così individuata (devono essere soddisfatte tutte le condizioni di seguito riportate): • età della paziente > 18 anni; • gravidanza singola; • presentazione cefalica del feto; • punteggio Bishop sfavorevole (score < 6); • precedente cesareo o cervice uterina chiusa per il quale risulta complessa l'introduzione del catetere a palloncino.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
Potenziale impatto clinico: il DM rappresenta un'ulteriore alternativa per l'induzione del parto in pazienti con punteggio Bishop sfavorevole e/o precesarizzate. **Impatto organizzativo**: la procedura di applicazione e le caratteristiche del DM potrebbero offrire la possibilità di induzione a domicilio riducendo le giornate di ricovero pre-parto. **Impatto economico:** il DM ha impatto economico maggiore rispetto alle alternative come costo unitario, bensì si ipotizza un risparmio in merito alla degenza pre-parto. **Disponibilità e qualità delle evidenze scientifich**e: sono stati reperite diverse Linee Guida nazionali ed internazionali che definiscono gli ambiti di applicazione dei dilatatori igroscopici e RCT di non-inferiorità del Dilpan-S rispetto alle alternative in uso.	
3. Opportunità	**4. Rischi**
Rilevanza del problema clinico-assistenziale: ulteriore alternativa per l'induzione del parto in pazienti con punteggio Bishop sfavorevole e/o precesarizzate con possibilità di induzione domiciliare. **Livello di innovatività tecnologica**: in confronto alle alternative utilizzate nella pratica clinica questo dispositivo è idoneo per l'induzione domiciliare e per la dilatazione meccanica in pazienti pre-cesarizzate. **Rilevanza per la ricerca:** il DM può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'ulteriore impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso.	**Sicurezza + efficacia:** sono state reperite 4 segnalazioni di incidente sulla Banca Dati MAUDE.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Scheda di valutazione GORE TAG TBE	
Data di invio della richiesta	13/03/2024 13/03/2024
Data di Presa in carico	08/03/2024 07/03/2024
Tecnologia	Gore TAG TBE
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Chirurgia Vascolare – patologia dell'istmo e patologia dilatativa dell'aorta toracica discendente con sviluppo a valle dell'arteria succlavia sinistra, in pazienti ad alto rischio per procedure chirurgiche convenzionali. Radiodiagnostico (Cardiochirurgia Adulti - CCH) – lesioni dell'aorta toracica discendete, comprese le lesioni isolate, quali aneurismi e rotture traumatiche e dissezioni di tipo B, mantenendo al contempo il flusso ematico nell'arteria succlavia sinistra.
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Enrico Gallitto, Dipartimento cardio-toraco vascolare, AOU BO Francesco Saia, Dipartimento cardio-toraco vascolare, AOU BO
Descrizione del DM e quantità richiesta	GORE TAG TBE è un'endoprotesi off-the-shelf per arco aortico con branch per l'arteria succlavia sinistra costituita da un componente aortico, un elemento per branca secondaria e un estensore aortico opzionale. **Fabbisogno annuo** Chirurgia Vascolare: 15 Radiodiagnostico: 5
ICD9-CM di patologia e procedura	Chirurgia Vascolare 441.03 – Dissezione dell'aorta toracoaddominale 39.73 – Impianto di graft endovascolare nell'aorta toracica Radiodiagnostica 44.11 – Rottura aneurisma toracico 44.12 – Aneurisma toracico senza mezione di rottura 39.71 – Impianto di graft endovascolare nell'aorta addominale 39.79 – Altra riparazione endovascolare (di aneurisma) di altri vasi
DRG associato	Chirurgia Vascolare **DRG 110** - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC - con un riconoscimento economico pari € 15.202,83 (regime DO) Radiodiagnostica **DRG 110** - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC - con un riconoscimento economico pari € 15.202,83 (regime DO) **DRG 111** - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC con un riconoscimento economico pari € 11.234,82 (regime DO)
Alternative disponibili in azienda	1. TEVAR (trattamento endovascolare dell'aorta toracica) con endoprotesi off-the-shelf + eventuale confezionamento del bypass carotido-succlavio 2. TEVAR (trattamento endovascolare dell'aorta toracica) con endoprotesi custom made (CMD) + eventuale confezionamento del bypass carotido-succlavio
Costo unitario DM (IVA inclusa)	31.200 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)[1]	Chirurgia Vascolare: 33.054 € * 15 = 495.810 € Radiodiagnostica: 33.054 € *4 = 132.216 €
Impatto economico del DM[2]	Chirurgia Vascolare: - 73.800 € Radiodiagnostica: 44.202 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Aprile 2024
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: · Linee Guida della Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare [Speziale 2022]. · 2 studi prospettici multicentrici [Dake 2021, Dake 2022] · 3 studi retrospettivi [Pang 2024, Squiers 2022, Ramakrishnan 2023] · 1 studio di fattibilità [Liang 2022]
Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche analizzate [SICVE 2022] raccomandano il trattamento endovascolare come alternativa al trattamento open: nei pazienti con aneurisma dell'aorta toracica discendente ≥ 5.5 cm (raccomandazione forte, livello evidenza 1++); nei pazienti ad alto rischio chirurgico o con storia di pregressa chirurgia aortica con aneurisma dell'arco aortico asintomatico ≥ di 5.5 cm (raccomandazione forte, livello di evidenza 2++); nei pazienti affetti da dissezione cronica ad alto rischio chirurgico (raccomandazione forte, livello di evidenza 2++); nei pazienti affetti da dissezione cronica a basso rischio chirurgico ed anatomia favorevole (raccomandazione forte a favore, livello di evidenza 1+).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1 Costi emergenti valutati dagli importi complessivi dei due impianti del dispositivo Gore TAG TBE effettuati presso l'U.O. di Chirurgia Vascolare a febbraio 2024: il costo medio di due impianti è stato di 33.054 € (IVA inclusa).

[2] **Impatto economico del DM[2]** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

	In merito alle evidenze di letteratura primaria lo studio [Dake 2021] ha evidenziato un successo procedurale a 30 giorni e a 12 mesi rispettivamente del 30% e 96,8%, analogamente lo studio [Dake 2022] ha portato al 75,0% e 92,8%. Nello studio [Squiers 2022] si è evidenziata una riduzione dei tempi di degenza (TBE, 5,2 ± 3,6 giorni; vs SR-TEVAR, 9,9 ± 7,2 giorni; P = 0.004) e del numero di doppi ricoveri (0/24 TBE vs 11/31 SR-TEVAR).
Data e Parere CDM-AVEC	**16/04/2024:** La Commissione, considerando l'expertise del centro richiedente e dei potenziali vantaggi associati all'endoprotesi GORE TAG TBE, unica endoprotesi off-the-shelf dotata di un singolo branch per l'arteria succlavia sinistra, esprime **parere favorevole** all'introduzione in assistenza del DM GORE TAG TBE per lesioni dell'aorta toracica discendente con difetti in zona 2 dell'arco aortico in condizioni di urgenza/emergenza. L'acquisto potrà avvenire dopo indagine di mercato per tale tipologia di prodotto ed il numero di impianti/anno (massimo 15 per l'U.O. di Chirurgia Vascolare e 4 pezzi per l'U.O. di Radiodiagnostica – CCH) dovrà essere definito in accordo con il budget concordato per le endoprotesi vascolari.

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
Potenziale impatto clinico: il DM rappresenta un'ulteriore alternativa per il trattamento delle patologia dell'arco aortiche per il quale è richiesto un trattamento endovascolare in urgenza/emergenza, senza confezionamento di bypass carotido-succlavio. **Impatto organizzativo:** la procedura di applicazione non differisce da quella già in uso, tuttavia, potrebbe comportare una riduzione delle giornate di degenza. **Impatto economico:** il DM ha impatto economico maggiore rispetto alle alternative come costo unitario, bensì si ipotizza un risparmio in merito alla degenza post-operatoria.	**Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche:** sono stati reperiti diversi studi prospettici e retrospettivi con esiti di efficacia e sicurezza rassicuranti, tuttavia nessun RCT.
3. Opportunità	**4. Rischi**
Rilevanza del problema clinico-assistenziale: alternativa per il trattamento delle patologia dell'arco aortiche per il quale è richiesto un trattamento endovascolare in urgenza/emergenza, senza confezionamento di bypass carotido-succlavio. **Livello di innovatività tecnologica:** in confronto alle alternative utilizzate nella pratica clinica questo dispositivo risulta l'unica endoprotesi off-the-shelf con branca per l'arteria succlavia sinistra da impiegare in condizioni di urgenza/emergenza. **Rilevanza per la ricerca:** il DM può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'ulteriore impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso.	**Sicurezza + efficacia:** sono stati reperiti diversi studi prospettici e retrospettivi con esiti di efficacia e sicurezza rassicuranti, tuttavia, nessun RCT.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Scheda di valutazione Implant 50011 – Propel Contour	
Data di invio della richiesta	04/07/2024
Data di Presa in carico	18/07/2024
Tecnologia	Implant 50011 – Propel Contour
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Otorinolaringoiatrico - riduzione delle stenosi nelle senotomie frontali (Draf 2a-2b-3)
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Ernesto Pasquini, Dipartimento Chirurgie Specialistiche, AUSL BO
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il dispositivo Implant 50011 - Propel Contour è un impianto sinusale bioriassorbibile che fornisce un rilascio prolungato di mometasonefuroato nelle mucose sinusali ed è destinato all'uso in pazienti adulti affetti da rinosinusite cronica a seguito di un intervento di chirurgia sinusale per mantenere la pervietà degli osti dei seni frontali: il DM si adatta alla variabilità e alle dimensioni dell'ostio allargato chirurgicamente.. **Fabbisogno annuo** 20
ICD9-CM di patologia e procedura	4731 - Sinusite cronica frontale 2242 - Senectomia frontale
DRG associato	Non disponibili
Alternative disponibili in azienda	Non sono presenti alternative in Azienda
Costo unitario DM (IVA inclusa)	988 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	19.760 €
Impatto economico del DM[1]	19.760 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Novembre 2024
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: ·2 documenti del NICE [NICE 2021, NICE 2016 ·1 valutazione HTA dell'HAS - Haute autorité de Santé [HAS 2024] ·1 meta-analisi [Goshtasbi 2019] ·1 revisione sistematica [Calvo-Henriquez 2024]
Sintesi della valutazione	Le principali evidenze scientifiche di letteratura secondaria reperite, sono riportate nella valutazione HTA dell'Autorità Nazionale Francese per la Salute [HAS 2024], aggiornata a marzo 2024, che ha espresso parere non favorevole per il DM Contour in quanto non esistono raccomandazioni sul ruolo degli impianti sinusali a rilascio di farmaco nella gestione della sinusite frontale cronica e mancano dati di buona qualità con un follow-up di almeno 6 mesi. In particolare, anche per la famiglia dei DM PROPEL nessuno studio ha confrontato gli impianti a rilascio di mometasonefuroato dopo chirurgia endoscopica in assenza di impianti e gli RCT sono stati costruiti utilizzando un modello intra-paziente (un seno paranasale ha ricevuto l'impianto a rilascio di cortisone e l'altro seno un impianto senza farmaco) e non un modello inter-paziente. Inoltre, è stata analizzata 1 meta-analisi [Goshtasbi 2019] basata su 7 studi randomizzati di cui 3/7 con impianti intra-paziente nell'ostio del seno frontale mostrando che, nei seni trattati con stent a rilascio di steroidi rispetto ai controlli, l'odds ratio (OR) aggregato per la necessità di intervento post-operatorio era pari a 0,45 (95% CI, 0,33-0,62; $p < 0,001$); tuttavia, secondo gli autori sono necessari studi no-profit, a lungo termine e su popolazioni più ampie per confermarne l'efficacia. Allo stesso modo, la revisione sistematica [Calvo-Henriquez 2024] ha analizzato 29 studi, tra cui una case series [Huang et al. 2019] su 7 pazienti trattati con Propel Contour secondo procedura nasale endoscopica Draf 3 in cui, sebbene siano emersi benefici nel miglioramento della guarigione chirurgica e nella pervietà dei seni, gli autori dichiarano che l'evidenza disponibile è troppo debole per trarre una conclusione forte a riguardo. Le evidenze di letteratura primaria sono incluse nella valutazione HTA dell'HAS.
Data e Parere CDM-AVEC	**13/11/2024**: Sebbene sia riconosciuto il potenziale vantaggio del dispositivo che consentirebbe ai corticosteroidi intranasali di raggiungere la mucosa dei seni per rendere pervi gli osti dei seni paranasali dopo chirurgia endoscopica per prevenire l'incidenza di recidive, che a loro volta possono richiedere il ricorso a steroide sistemico/farmaco biologico e/o revisione chirurgica per ripristinare la funzione respiratoria in pazienti complessi, la Commissione non può non tenere conto della mancanza di evidenze scientifiche a supporto dello stent sinusale bioriassorbibile Propel Contour impiegato durante procedure endoscopiche secondo Draf 3, eseguite dal clinico, pertanto esprime **parere non favorevole** all'introduzione del DM in assistenza.

[1] **Impatto economico del DM[1]** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
Potenziale impatto clinico: il DM rappresenta un'ulteriore alternativa per il trattamento di rinosinusiti croniche frontali per ridurre le stenosi postoperatorie che richiedono revisione chirurgica. **Impatto organizzativo**: la procedura di applicazione non differisce da quella già in uso, in quanto l'impianto verrebbe applicato al termine della procedura di chirurgia endoscopica nei seni paranasali.	**Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche**: HTA - HAS **Impatto economico:** l'acquisto del DM è un costo emergente.
3. Opportunità	**4. Rischi**
Rilevanza del problema clinico-assistenziale: il DM potrebbe favorire la stabilizzazione del processo di cicatrizzazione/riepitellizzazione riducendo le stenosi nelle senotomie frontali (soprattutto senotomia frontale secondo Draf 2b o 3) ed evitare un successivo reintervento. **Livello di innovatività tecnologica**: il DM è un impianto sinusale bioriassorbibile che fornisce un rilascio prolungato di mometasone furoato che altrimenti verrebbe applicato mediante terapia topica/sistemica. **Rilevanza per la ricerca:** il DM può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'ulteriore impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso.	**Sicurezza + efficacia:** HTA - HAS riporta alcune infezioni e migrazione ed espulsione del dispositivo dopo l'inserimento in documenti di letteratura sia primaria che secondaria.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Scheda di valutazione Novabone Putty	
Data di invio della richiesta	29/09/2023
Data di Presa in carico	13/10/2023
Tecnologia	Novabone Putty
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Chirurgia vertebrale – fusione ossea nelle docce paravertebrali del rachide, nella zona cervicale, dorsale o lombosacrale durante l'intervento di artrodesi in pazienti con infezione o ad alto rischio di svilupparla.
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Luca Boriani, Dipartimento Patologie Ortopediche-Traumatologiche Specialistiche, IOR
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il dispositivo Novabone Putty è un materiale bioattivo osteoconduttivo e di pronto utilizzo, usato per gli innesti in difetti ossei. Il DM è costituito da una miscela di particelle di fosfosilicato di calcio bio-attivo (Ca, P, Na, Si, O) e di un legante sintetico (combinazione di polietilenglicole e glicerina) che viene assorbito dal sito. Inoltre, Novabone Putty può avere proprietà antimicrobiche intrinseche e un effetto antibatterico sui batteri comuni per l'elevato valore di pH acquoso causato dalla dissoluzione del prodotto. **Fabbisogno annuo** Siringa 5cc: 20 Siringa 10cc: 20
ICD9-CM di patologia e procedura	73.2 – Osteocondropatie 81.0 – Artrodesi vertebrale
DRG associato	**DRG 217 C** - Sbrigliamento ferita e trapianto cutaneo eccetto mano, per malattie del sistema muscolo-scheletr ico e tessuto connettivo con un riconoscimento economico pari a € 8.989,95 € (ricovero DO); **DRG 440 C** - Sbrigliamento diferite per traumatismo con un riconoscimento economico pari a € 5.672,68 € (ricovero DO); **DRG 496 C** - Artrodesi vertebrale con approccio anteriore/posteriore combinato con un riconoscimento economico pari a € 6.608,14 € (ricovero DO); **DRG 497 C** - Artrodesi verterbale eccetto cervicale con cc con un riconoscimento economico pari a € 16.124,08 € (ricovero DO); **DRG 498 C**- Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza cc con un riconoscimento economico pari a € 12.102,87 € (ricovero DO); **DRG 519 C** - Artrodesi verterbrale cervicale con cc con un riconoscimento economico pari a € 13.262,80 € (ricovero DO); **DRG 520 C** - Artrodesi vertebrale cervicale senza cc con un riconoscimento economico pari a € 8.472,71 € (ricovero DO); **DRG 541 C** - ECMO o trachea con vent.mecc.>= 96h o diagn. pr inc. non relat. faccia bocca collo con int. chir. maggiore con un riconoscimento economico pari a € 35.551,00 € (ricovero DO); **DRG 546 C** - Artrodesi verterbale eccetto cervicale con deviazione della colonna vertebrale o neoplasia maligna con un riconoscimento economico pari a € 20.511,90 € (ricovero DO); **DRG 579 C** - Infezioni post-operatorie o post-traumatiche con intervento chirurgico con un riconoscimento economico pari a € 9.804,12 € (ricovero DO).
Alternative disponibili in azienda	Tessuto osseo omologo di banca delle cellule e del tessuto muscolo scheletrico Della Regione Emilia-Romagna: • Pasta DB GRAFT T • Chips Di Corticospongiosa Liofilizzate
Costo unitario DM (IVA inclusa)	Siringa 5cc: 735,28 € Siringa 10cc: 1.026,6 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	35.237,6 €
Impatto economico del DM[1]	Pasta DB GRAFT T: 11.037,6 € Chips Di Corticospongiosa Liofilizzate: 25.824 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Gennaio 2024
Tipologia e numero di studi valutati	La ricerca della letteratura non ha portato al reperimento di documenti pertinenti.
Sintesi della valutazione	Non disponibile
Data e Parere CDM-AVEC	**11/01/2024:** La Commissione, considerando l'assenza di evidenze scientifiche, soprattutto nell'ambito della chirurgia vertebrale, esprime **parere non favorevole** all'introduzione in assistenza del DM Novabone Putty. Tuttavia, nel caso in cui il clinico lo ritenesse assolutamente indispensabile, si ricorda che può presentare una richiesta di autorizzazione per l'utilizzo per singolo caso alla Direzione sanitaria. Inoltre, la CDM-AVEC suggerisce anche al clinico richiedente di considerare la possibilità di avviare uno studio profit o no profit, al fine di certificare l'efficacia e la sicurezza di Novabone Putty nell'ambito della chirurgia vertebrale.

[1] **Impatto economico del DM[1]** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
Potenziale impatto clinico: il DM rappresenta un'alternativa terapeutica per pazienti in terapia oncologica o con infezioni acute/croniche o ad alto rischio di infezione. **Impatto organizzativo:** la procedura non differisce da quella già in uso.	**Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche:** non sono stati reperiti studi. **Impatto economico:** il DM ha impatto economico maggiore rispetto all'alternativa.
3. Opportunità	**4. Rischi**
Rilevanza del problema clinico-assistenziale: materiali bioattivi con capacità osteoconduttive e osteoinduttive, di pronto utilizzo, da usare come riempimento di spazi vuoti ossei. **Livello di innovatività tecnologica:** questo dispositivo è caratterizzato da azione antimicrobica intrinseca e non è controindicato in pazienti in terapia oncologica o con infezioni acute/croniche rispetto a Bonalive Putty, già disponibile in azienda. **Rilevanza per la ricerca:** il DM essendo innovativo può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso.	**Sicurezza + efficacia:** sono disponibili solo 4 segnalazioni sul MAUDE e non sono disponibili studi di efficacia.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Scheda di valutazione Paragonix SherpaPak	
Data di invio della richiesta	06/12/2023
Data di Presa in carico	15/12/2023
Tecnologia	Paragonix SherpaPak
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Cardiochirurgico – conservazione del cuore in ipotermia statica controllata durante il trasporto dell'organo a scopo di trapianto
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Botta, Dipartimento cardio-toraco vascolare, AOU BO
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il dispositivo Paragonix SherpaPak è un sistema impiegato nelle procedure relative al recupero cardiaco per la conservazione in ipotermia statica (tempo < 4h) e per il trasporto di cuori dei donatori fino al centro trapianti, utilizzando soluzioni di conservazione a basse temperature (4-8℃) adatte al mantenimento del cuore. Tale DM è dotato di doppio contenitore rigido, sistema di trasporto a ruote con manico telescopico, sistema di aggancio dell'organo tramite aorta in quattro misure, sistema di disaerazione per controllare la pressione del cuore del donatore e monitoraggio remoto dei dati di temperatura tramite Bluetooth sul cellulare o sul Tablet trasmessi da sonda a contatto con organo. **Fabbisogno annuo:** 15 pezzi
ICD9-CM di patologia e procedura	37.51 - Trapianto di cuore
DRG associato	**DRG 103** - Trapianto di cuore o impianto di sistema di assistenza cardiaca con un riconoscimento economico pari a € 66.983,79 € (ricovero DO).
Alternative disponibili in azienda	Trasporto e preservazione in ghiaccio a temperatura non controllata (tempo < 4h)
Costo unitario DM (IVA inclusa)	9.394 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	140.910 €
Impatto economico del DM[1]	140.910 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Gennaio 2024
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: · 2 studi su risultati preliminari del registro GUARDIAN [Voigt 2023, Shudo 2023] · 2 studi retrospettivi [Bitargil 2022, Zhu 2023]
Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche analizzate più pertinenti, ovvero lo studio [Voigt 2023] e [Shudo 2023], hanno riportato i dati raccolti in itinere nell'ambito del registro multicentrico statunitense GUARDIAN, dal quale sono emerse differenze significative in merito all'incidenza di PGD (primary graft dysfunction) grave e di impianto post-trapianto di dispositivi di assistenza meccanica al circolo a favore del sistema Paragonix rispetto alla conservazione tradizionale in ghiaccio.
Data e Parere CDM-AVEC	**11/01/2024:** La Commissione, considerando i risultati degli studi inclusi l'expertise del centro richiedente, esprime **parere favorevole** per 15 pezzi/anno in caso il trasporto di cuore (tempo di ischemia < 4 ore) destinato a pazienti riceventi con complesse condizioni anatomiche (soggetti con impianto di VAD o sottoposti ad ECMO) e/o prelevato da pazienti donatori con condizioni cliniche marginali, quali: • età >55 anni • coronaropatia non critica; • presenza di irregolarità coronariche intraluminali; • storia di arresto cardiaco > 20 minuti; • ipertrofia miocardica; • capacità contrattile limitata (FE 40-50%); • ipertrofia parietale 12-16 mm.

[1] **Impatto economico del DM[1]** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
Potenziale impatto clinico: il DM rappresenta un nuovo sistema di conservazione ipotermica dell'organo cardiaco in attesa di trapianto in grado di limitare i danni dovuti al contatto diretto del tessuto cardiaco con il ghiaccio. **Impatto organizzativo:** la procedura di applicazione non differisce da quella già in uso; tuttavia, tale sistema garantisce una maggiore tracciabilità dell'organo e della relativa conservazione.	**Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche:** non sono stati reperiti documenti di letteratura secondaria, tuttavia, sono stati individuati studi con dati preliminari di un importante registro osservazione multicentrico. **Impatto economico:** il DM ha un elevato impatto economico rispetto alla conservazione e trasporto in ghiaccio.
3. Opportunità	**4. Rischi**
Rilevanza del problema clinico-assistenziale: possibilità di garantire una conservazione a temperatura controllata dell'organo in attesa di trapianto. **Livello di innovatività tecnologica:** in confronto alle alternative utilizzate nella pratica clinica questo dispositivo permette di effettuare un monitoraggio della temperatura di conservazione dell'organo in attesa di trapianto mentre il sistema di trasporto attuale non consente tale controllo. **Rilevanza per la ricerca:** il DM essendo molto innovativo può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'ulteriore impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso.	**Sicurezza + efficacia:** non sono stati reperiti documenti di letteratura secondaria, tuttavia, sono stati individuati studi con dati preliminari di un importante registro osservazione multicentrico**.**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Scheda di valutazione PulseSelect	
Data di invio della richiesta	26/07/2024
Data di presa in carico	06/09/2024
Tecnologia	Sistema di ablazione a campo pulsato PulseSelect
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Cardiologico - pazienti affetti da fibrillazione atriale (FA) parossistica e pesristente
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Matteo Ziacchi, Dipartimento Cardio-Toraco Vascolare, Cardiologia, AOU di Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il sistema PulseSelect, indicato per l'ablazione del tessuto cardiaco per il trattamento della fibrillazione atriale parossistica e persistente, è composto da catetere per ablazione a campo pulsato PulseSelect, dalla guaina orientabile FlexCath Contour e dal generatore per ablazione a campo pulsato. L'ablazione a campo pulsato (PFA) è un tipo di ablazione non termica, in cui viene generato un campo elettrico che induce la formazione di pori nella membrana cellulare che determinano la fuoriuscita del contenuto intra-cellulare e, infine, la morte cellulare. Questo fenomeno prende il nome di elettroporazione irreversibile ed è considerato un processo selettivo in quanto dipendente dalla soglia specifica delle cellule target, che in questo caso sono le cellule miocardiche responsabili dei foci aritmogeni. **Fabbisogni annui:** 40 pezzi
ICD9-CM di patologia e procedura	42731 - Fibrillazione atriale 3224 - Ablazione percutanea di lesione o tessuto polmonare 3734 - Asportazione o distruzione di altri tessuti o lesioni del cuore, altro approccio
DRG associato	DRG 111 - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC pari ad Euro 10.499,83 DRG 110 - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC pari ad Euro 14.634,49
Alternative disponibili in azienda	Tale tecnologia si colloca come alternativa ad altri sistemi per il trattamento della fibrillazione atriale, in particolare: i sistemi a radiofrequenza, utilizzati presso l'AUSL di Bologna e l'AOU di Ferrara, il criopallone Polarx acquistato dall'AUSL di Bologna e il sistema laser Heartlight, introdotto presso l'AOU di Bologna a partire dal 2019 a seguito del parere favorevole espresso dalla CDM-AVEC. In Azienda, tuttavia, non sono presenti alternative per la FA persistente mentre sono state valutate e introdotte tecnologie per il trattamento della FA parossistica tra cui il sistema PFA FaraPulse che ha ricevuto parere positivo della CDM-AVEC il 7 settembre 2023 dopo recepimento del parere favorevole della CRDM.
Costo unitario DM (IVA inclusa)	6.710 € (Iva Incl.) + generatore in comodato d'uso gratuito
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	268.400 € (Iva Incl.)
Impatto economico del DM[1]	Sebbene non vi siano alternative in Azienda, è stato valutato l'impatto economico della richiesta rispetto alle altre tecnologie disponibili per il trattamento della fibrillazione atriale, ovvero il sistema HeartLight (laser), PolarX/ ArcTic Front (crioablazione) e FaraPulse (PFA); rispetto a tali alternative, l'impatto economico della richiesta è risultato, rispettivamente, pari a: ➢ 48.800 € (Iva Incl.) ➢ 85.741,6 € - 59.536 € (Iva Incl.) ➢ 0 € (Iva Incl.)
Ricerca bibliografica aggiornata a	Ottobre 2024
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: le linee di indirizzo Estar [ESTAR 2024], 1 analisi ECRI sulla tecnica di ablazione a campo pulsato PFA [ECRI 2023], 2 revisioni sistematiche [Qamar 2024, Aldaas 2023], 1 studio prospettico [Verma 2023].
Sintesi della valutazione	Dalle linee di indirizzo Estar è emerso che sebbene il sistema FaraPulse sia supportato da un numero maggiore di evidenze (6 studi a braccio singolo e 1 RCT) e che analisi comparative verso l'ablazione a radiofrequenza e crioenergia abbiano riportato tempi di procedura significativamente più brevi, non è stata reperita nessuna differenza nelle complicanze periprocedurali e nelle recidive di tachiaritmie atriali; per le restanti tecnologie, ovvero PulseSelect e Varipulse, invece, è stato individuato un singolo studio pilota a

[1] **Impatto economico del DM[1]** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

	braccio singolo. In merito alle evidenze di letteratura primaria è stato reperito lo studio prospettico [Verma 2023] a braccio singolo multicentrico che ha arruolato 150 pazienti con PAF e 150 pazienti con PerAF dimostrando che la PFA è stata efficace nel 66,2% dei pazienti con fibrillazione atriale parossistica e nel 55,1% di quelli con fibrillazione atriale persistente a un anno, con un basso tasso di complicanze gravi (0,7%), confermando anche un miglioramento della qualità della vita e tempi di procedura efficienti, pur riconoscendo i limiti di un disegno non randomizzato e una scarsa diversità etnica tra i pazienti.
Data e Parere CDM-AVEC	**17/10/2024** - Nonostante le evidenze siano ancora quantitativamente e qualitativamente scarse in quanto mancano degli RCT di confronto tra l'elettroporazione con le tecniche attualmente presenti per il trattamento della fibrillazione atriale, la Commissione CDM-AVEC deve tener conto dell'opportunità di trattamento per pazienti con FA persistente e della possibilità, con un unico catetere, di ottenere sia il mappaggio elettrofisiologico che l'ablazione; pertanto, esprime **parere favorevole** all'introduzione del DM PulseSelect nelle more d'espletamento di una gara regionale tra sistemi analoghi. La Commissione ha, inoltre, aggiunto che, in attesa dell'indizione di tale procedura regionale, possa essere intrapresa l'introduzione precoce della tecnologia, qualora la Direzione Generale e Sanitaria la ritenga in linea con la mission dell'UO di Cardiologia dell'AOU BO in seno all'istituzione del IRCCS.

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'ulteriore opportunità terapeutica per i pazienti soprattutto per quelli più fragili e con possibilità di trattamento di pazienti con FA persistente e con la possibilità di effettuare il mappaggio mediante lo stesso catetere. **Impatto organizzativo:** l'introduzione di questa nuova tecnologia, in analogia con gli altri sistemi PFA, potrebbe ridurre le tempistiche procedurali favorendo lo smaltimento delle liste di attesa.	**Impatto economico:** il DM ha impatto economico più elevato delle alternative termiche/laser ma uguale impatto rispetto al sistema per PFA FaraPulse. **Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche:** ad oggi i dati relativi al Sistema sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi in quanto mancano degli RCT che confrontino l'elettroporazione con le tecniche tradizionali per il trattamento della fibrillazione atriale.
3. Opportunità	**4. Rischi**
Livello di innovatività tecnologica: il DM si basa su un meccanismo innovativo, quale l'elettroporazione, ma attualmente esistono almeno altri 2 sistemi per elettroporazione in commercio, tuttavia risulta l'unico autorizzato per la FA persistente. **Rilevanza del problema clinico-assistenziale**: il sistema, in analogia con altri sistemi di PFA, potrebbe ridurrebbe l'incidenza di lesioni esofagee e del nervo frenico (tasso di complicanze pari a 0,7%) e risulta l'unico autorizzato per la FA persistente. **Rilevanza per la ricerca:** Il DM essendo molto innovativo ed essendo entrato in commercio da poco può costituire un'opportunità per la ricerca, e si auspica possano essere avviati RCT che confrontino l'elettroporazione con la crioablazione, la radiofrequenza e laser, nonché con gli altri sistemi per PFA.	**Sicurezza + efficacia:** è stato reperito 1 studio prospettico multicentrico a braccio singolo ed un confronto effettuato da Estar dal quale non è emersa alcuna differenza di esito clinico rispetto agli altri sistemi per PFA.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Stato del Progetto RiS-PACS AVEC anno 2025

Relativamente all'Anno 2024 lo stato dichiarato era il seguente:

Il Progetto RIS-PACS AVEC è attualmente completamente installato, collaudato e funzionante, ma in una fase di revisione.
In particolare:
- RTI ha proposto l'anno scorso un aggiornamento "Major" su un componente del sistema e precisamente il RIS consistente in una serie di funzionalità aggiuntive e con una rideterminazione della destinazione d'uso e conseguentemente della classe di rischio alla luce del nuovo regolamento 2017/745/UE riguardante i Dispositivi Medici. Ora il software RIS é marcato CE in conformità al nuovo regolamento e con classe di rischio IIa. Il che garantisce una maggiore sicurezza intrinseca al software e una maggiore sicurezza nella gestione delle modifiche e degli aggiornamenti.
- AUSLBO è stata la prima azienda ad usufruire della possibilità dell'aggiornamento Major del RIS in quanto non aveva ancora installato la versione del sistema aggiudicata in gara. A seguito della nuova installazione il nuovo sistema é stato configurato con la possibilità di effettuare la refertazione su RIS, mentre le installazioni attuali (IOR, AUSL Imola, AOU Bologna, AUSL e AOU Ferrara) prevedono la refertazione su PACS.
- Sono state fatte quindi una serie di riunioni tra i DEC, acquisito l'esito positivo del collaudo di AUSL Bologna, per verificare la possibilità di mantenere il sistema "omogeneo" a livello AVEC e quindi per poter tutti passare alla nuova versione su RIS e alla modalità di effettuazione referti su RIS. Ciò é stato chiesto in particolare dallo IOR che manifesta questa necessità a breve e anche dagli operatori di Ferrara che ritengono utile e maggiormente vicino alle loro esigenze passare alla nuova versione. AOUBO che è l'azienda tra quelle di AVEC che ha maggiormente investito sul tema refertazione, creando modelli di referto strutturato specifici per tipologia di referto, ha giustamente preteso che anche nella nuova versione sia possibile mantenere tale funzionalità. AUSL Imola non ritiene determinante passare alla nuova versione, ma si adeguerebbe allo scopo di perseguire una omogeneità del sistema.
- E' stato quindi chiesto dal sottoscritto ad RTI un piano strutturato di migrazione alla nuova versione che soddisfi tutte le esigenze e che consenta di non perdere le funzionalità acquisite.
- Dal punto di vista puramente tecnico il sistema produce dati di output fruibili per i diversi sistemi informativi che non risentono delle diverse versioni installate: rendere il sistema completamente omogeneo a livello di AVEC permetterebbe tuttavia di non avere modalità diverse nell'esecuzione di attività importanti quali i referti e consentirebbe quindi, oltre che una maggiore facilità di approccio da parte di professionisti che si dovessero muovere da un'azienda all'altra, anche una semplificazione nella manutenzione da parte sia dei tecnici amministratori di sistema delle aziende sia di RTI che si potrebbero avvalere della conoscenza di una casistica molto simile dei guasti nelle varie aziende e delle modalità adottate per risolverli. Inoltre le realizzazioni di modifiche "minor" che si dovessero rendere necessarie sulla refertazione per migliorarne l'efficenza potrebbero facilmente essere propagate su tutti i sistemi installati.
- Sono state anche effettuate due riunioni con i DPO aziendali in relazione alla illustrazione del progetto complessivo e all'esigenza di superare le limitazioni poste dall'attuale legge sulla privacy, che non permette di condividere i dati dei pazienti se non tra operatori che

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

appartengano alla stessa struttura che fa capo ad un titolare del trattamento del dato. E' stata anche prodotta allo scopo una relazione dal sottoscritto per mettere in luce le ragioni di alcune scelte tecniche progettuali (es. "business continuity") e per garantire che al momento, pur essendo il progetto concepito per offrire la massima condivisione del dato a livello di Area Vasta Emilia Centrale, è configurato per permettere l'accesso ai dati paziente unicamente da parte di operatori sanitari che agiscono all'interno dell'azienda che esprime un determinato titolare al trattamento dei dati.
Ritengo quindi che nel futuro immediato, una volta che sia stato esaminato e approvato da parte dei DEC il piano di passaggio alla nuova versione unitamente ad un cronoprogramma di dettaglio, potremo presentare al Collegio dei Direttori Sanitari di Area Vasta il progetto complessivo.

Relativamente all'Anno 2025 lo stato del progetto è il seguente

1. Per quanto riguarda la proposta non onerosa effettuata da RTI di aggiornamento "Major" descritto brevemente al punto precedente, acquisita dai colleghi DEC delle aziende l'assenso di procedere alla messa in produzione di tale aggiornamento, riporto di seguito un cronoprogramma di possibile implementazione per le aziende interessate:

ID	Nome attività	Durata	Inizio	Fine	% completame	Predecesso	Nomi risorse
1	**AVEC - Piano attivazione major release RIS**	**135 g**	**mer 14/05/25**	**mar 18/11/25**	**0%**		
2	**AUSL Imola**	**23 g**	**mer 14/05/25**	**ven 13/06/25**	**0%**		
3	Incontro analisi flusso refertazione attuale	1 g	mer 14/05/25	mer 14/05/25	0%		AUSL Imola;ELCO;Philips
4	Configurazione sistema RIS e postazioni di lavoro	3 g	gio 29/05/25	lun 02/06/25	0%	3FI+10 g	ELCO
5	Test funzionali	1 g	mar 03/06/25	mar 03/06/25	0%	4	ELCO
6	Formazione personale medico	4 g	mer 04/06/25	lun 09/06/25	0%	5	ELCO
7	Start-up refertazione su RIS	1 g	mar 10/06/25	mar 10/06/25	0%	6;4	ELCO;Philips
8	Affiancamento	3 g	mer 11/06/25	ven 13/06/25	0%	7	ELCO
9	**Istituto di Montecatone**	**23 g**	**mer 14/05/25**	**ven 13/06/25**	**0%**		
10	Incontro analisi flusso refertazione attuale	1 g	mer 14/05/25	mer 14/05/25	0%		Istituto;ELCO;Philips
11	Configurazione sistema RIS e postazioni di lavoro	3 g	gio 29/05/25	lun 02/06/25	0%	3FI+10 g	ELCO
12	Test funzionali	1 g	mar 03/06/25	mar 03/06/25	0%	4	ELCO
13	Formazione personale medico	4 g	mer 04/06/25	lun 09/06/25	0%	5	ELCO
14	Start-up refertazione su RIS	1 g	mar 10/06/25	mar 10/06/25	0%	6;4	ELCO;Philips
15	Affiancamento	1 g	mer 11/06/25	mer 11/06/25	0%	14	ELCO
16	**AUSL Ferrara**	**34 g**	**gio 22/05/25**	**mar 08/07/25**	**0%**		
17	Incontro analisi flusso refertazione attuale	1 g	gio 22/05/25	gio 22/05/25	0%		AUSL Ferrara;ELCO;Philips
18	Configurazione sistema RIS e postazioni di lavoro	5 g	ven 13/06/25	gio 19/06/25	0%	17FI+15 g	ELCO
19	Test funzionali	2 g	ven 20/06/25	lun 23/06/25	0%	18	ELCO
20	Formazione personale medico	5 g	mar 24/06/25	lun 30/06/25	0%	19	ELCO
21	Start-up refertazione su RIS	1 g	mar 01/07/25	mar 01/07/25	0%	20;18	ELCO;Philips
22	Affiancamento	5 g	mer 02/07/25	mar 08/07/25	0%	21	ELCO
23	**Azienda Ospedaliera Ferrara S.Anna**	**44 g**	**gio 22/05/25**	**mar 22/07/25**	**0%**		
24	Incontro analisi flusso refertazione attuale	1 g	gio 22/05/25	gio 22/05/25	0%		AOSP Ferrara;ELCO;Philips
25	Configurazione sistema RIS e postazioni di lavoro	10 g	ven 20/06/25	gio 03/07/25	0%	24FI+20 g	ELCO
26	Test funzionali	2 g	ven 04/07/25	lun 07/07/25	0%	25	ELCO
27	Formazione personale medico	5 g	mar 08/07/25	lun 14/07/25	0%	26	ELCO
28	Start-up refertazione su RIS	1 g	mar 15/07/25	mar 15/07/25	0%	27;25	ELCO;Philips
29	Affiancamento	5 g	mer 16/07/25	mar 22/07/25	0%	28	ELCO
30	**Azienda Ospedaliera Bologna S.Orsola**	**116 g**	**mar 10/06/25**	**mar 18/11/25**	**0%**		
31	Incontro analisi flusso refertazione attuale	1 g	mar 10/06/25	mar 10/06/25	0%		AOSP Bologna;ELCO;Philips
32	Test Refertazione Strutturata Integrata	1 g	mer 15/10/25	mer 15/10/25	0%	31FI+90 g	AOSP Bologna;RTI
33	Configurazione sistema RIS e postazioni di lavoro	10 g	gio 16/10/25	mer 29/10/25	0%	32	ELCO
34	Test funzionali	1 g	gio 30/10/25	gio 30/10/25	0%	33	ELCO
35	Formazione personale medico	7 g	ven 31/10/25	lun 10/11/25	0%	34	ELCO
36	Start-up refertazione su RIS	1 g	mar 11/11/25	mar 11/11/25	0%	35	ELCO;Philips
37	Affiancamento	5 g	mer 12/11/25	mar 18/11/25	0%	36	ELCO

E' convenuto che si potrà procedere una volta ricevuto l'assenso del collegio dei Direttori Sanitari AVEC.

2. Per quanto riguarda invece la possibilità di poter consultare da parte di ogni medico che ha in carico il paziente esami pregressi afferenti ad altre aziende AVEC e quindi con altra titolarità di trattamento dei dati sensibili, dopo numerose riunioni con i DPO aziendali (BO e FE) è stata messa a punto da RTI una soluzione che si riporta in allegato che indirizza i requisiti del garante della privacy e di cui abbiamo chiesto l'implementazione. La soluzione è riportata in allegato.
3. Relativamente poi al contratto RIS-PACS in essere, abbiamo proceduto ad una necessaria rimodulazione degli importi, atteso che le previsioni di capacità di memorizzazione originariamente stimata (2017) delle immagini contenute nel sistema

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

hanno portato ad esaurire lo spazio disponibile, utilizzando il 20% in più delle quote aggiudicate. In accordo con i servizi ICT è stato perciò convenuto che le necessità aggiuntive di spazio di memorizzazione oltre a quelle già contrattualizzate vengano ordinate direttamente da ogni azienda ad un costo a TB molto inferiore a quello attualmente pagato con RTI, grazie ai prezzi agevolati di cui ogni azienda usufruisce con Lepida. Il documento allegato riporta per esteso l'argomento.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Relazione sullo stato dell'arte del sistema RIS-PACS AVEC

Nel 2024 è stata fatta un'analisi dettagliata per comprendere in particolare l'andamento delle previsioni delle necessità di spazio di archiviazione ("storage") che è un elemento del contratto stipulato di fornitura del sistema RIS-PACS AVEC.
La tabella che segue riporta il dato rilevato al 31/12/2024 e sono espressi in TB (TeraBytes)

Lo spazio denominato "Overhead" è lo spazio destinato ad ospitare applicativi clinici centrali, previsti da contratto, come Radinet (software per il controllo della qualità dei monitors diagnostici), Intellispace Portal, Intellispace CardioVascular, Intellibridge Enterprise, Vue Motion, Orthoview etc etc.

Il totale di spazio di storage utilizzato è pertanto ***complessivamente*** di circa 1.160 TB. Quello che interessa tuttavia è vedere la progressione di aumento. Si è passati da 71,6 Tb del 2018 a circa 127,08 TB del 2024.

Stima con dati al 30.06.2024	Overhead	2014 & PRE	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	TOT
POL. S.ORSOLA	14,86	72,59	12,00	12,81	15,71	19,34	19,61	18,85	22,59	25,56	29,04	36,93	299,89
IOR	2,22	9,68	2,00	2,19	2,70	3,31	3,83	3,81	5,10	4,64	4,55	4,88	48,91
AOU FERRARA	4,42	17,89	4,00	4,79	5,12	8,35	8,69	8,42	8,16	8,46	9,03	10,30	97,63
AUSL FERRARA	8,69	54,59	8,00	8,82	8,95	9,00	9,96	9,56	10,97	12,65	12,03	12,62	165,84
AUSL BOLOGNA	21,24	109,55	19,00	19,98	22,70	26,96	27,94	31,95	43,37	46,18	46,43	53,39	468,69
AUSL IMOLA	3,58	16,07	3,00	3,55	4,22	4,64	5,20	5,71	7,51	8,29	8,31	8,96	79,04
AVEC	55,01	280,37	48,00	52,14	59,40	71,60	75,23	78,30	97,70	105,78	109,39	127,08	1.160,00

Tabella 1 - Dati di "Storage" al 31/12/2024 - RIS-PACS AVEC

Per quanto riguarda le stime iniziali, condotte al momento della pubblicazione della gara con i dati disponibili e al fine di permettere la produzione di un'offerta economica da parte delle aziende partecipanti, I volumi ***complessivi*** erano rappresentati dalla tabella sottostante, sempre espressi in TB:

Volumi Stimati in gara	2019	2020	2021	2022	2023	2024
S,ORSOLA				200	220	240
IOR					31,67	35,67
AOU FERRARA				56,08	63,08	70,08
AUSL FERRARA				135,83	145,83	155,83
AUSL BOLOGNA					296	324
AUSL IMOLA				41,92	46,92	51,92
	0	0	0	433,83	803,50	877,50

Tabella 2 - Dati di "Storage" stimati in gara (e contrattualizzati) - RIS-PACS AVEC

I volumi contrattualizzati previsti in gara e indicati in tabella tengono in considerazione la reale data di collaudo delle varie Aziende Sanitarie.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La situazione evidenziata dalle tabelle 1 e 2 mostra una forte discrepanza tra i volumi stimati in gara e quanto realmente prodotto ed archiviato. In particolare siamo passati da 877,5 TB "contrattuali" a circa 1.160 TB "reali".

AVEC

Legenda		2016			2023		
		N. Esami Q.tà	Volume TOT GB	Peso Medio (MB)	N. Esami Q.tà	Volume TOT GB	Peso Medio (MB)
TAC	TC	192.174	32.886,28	175,23	234.229	59.097,85	258,36
RISONANZA MAGN.	RM	53.354	2.859,55	54,88	62.933	10.386,00	168,99
MAMMO	MG	132.639	2.726,36	21,05	153.349	6.801,65	45,42
ANGIO	XA	11.884	1.111,14	95,74	17.286	3.187,43	188,82
TC PET	PT	14.874	1.871,98	128,88	18.824	3.529,58	192,00
ULTRASOUND	US	175.358	1.170,91	6,84	244.041	7.163,57	30,06
STRUCTURED REPORT	SR	363	0,41	1,16	153.545	247,35	1,65
RX (CR+DR)	RX	784.575	9.038,03	11,80	766.509	9.466,95	12,65
ENDOSCOPIA	ES	-	-		19.421	292,85	15,44
MEDICINA NUCLEARE	MNU	13.921	84,89	6,24	10.433	187,45	18,40
SECONDARY CAPTURE	SC	223	46,98	215,73	24.565	9.627,39	401,32
ALTRI	OTHER (ECG+Panoramic X-Ray+Radio Fluoroscopy)	46.774	1.592,21	34,86	28.046	2.020,78	73,78
		1.426.139	53.388,74	38,33	1.733.181	112.008,85	66,18
	TB anno reali		52,14			109,38	
	TB stimati in CSA		74,00				

Tabella 3 - Confronto dati "reali" e "stimati" 2016 per gara con dati "reali" 2023

La tabella 3 rappresenta un confronto dei volumi stimati in Capitolato Speciale di Appalto (in rosso) pari a **74TB/anno**, quelli realmente prodotti nel 2016 (anno di preparazione dei documenti di gara) pari a **52,14TB/anno** e quanto realmente prodotto nel 2023 pari a **109,38TB/anno**.
L'aumento del 110% dello "spazio informatico" occupato, è fondamentalmente generato da due fattori:

a) Aumento degli studi: **Anno 2016** = 1.426.139 **Anno 2023** = 1.733.181
b) Aumento del peso/medio degli esami prodotti: **Anno 2016** = 38,3MB **Anno 2023** = 66,2MB

Il tutto si traduce in un aumento dei costi associati allo storage destinato ad archiviare i dati/immagini prodotti (storage **BASE+ARCHIVE**) e nell'aumento conseguente dello storage dedicato ad ospitare i DB del sistema RIS-PACS (storage **EXTREME**). La differenza tra "Base" e "Archive" è che il primo contiene le immagini per la consultazione in routine ad accesso veloce e il secondo contiene le immagini di "back-up" (su "distaster-recovery") ad accesso più lento.
Il dettaglio (espresso in migliaia di euro) di questo aumento economico è rappresentato puntualmente nella tabella 4:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

BASE+ARCHIVE	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	STIMA FINE CONTRATTO	
POL. S.ORSOLA	0,24	36,81	128,26	183,57	223,59	243,63	263,67	263,67	263,67	263,67	263,67	-	2.134,43	NEW
	-	-	-	200,33	200,33	200,33	200,33	200,33	200,33	200,33	200,33	-	1.602,63	GARA
	0,24	36,81	128,26	- 16,76	23,26	43,30	63,34	63,34	63,34	63,34	63,34	-	531,80	GAP
IOR	0,04	5,49	19,13	27,38	33,35	36,34	39,33	39,33	39,33	39,33	39,33	22,94	341,30	NEW
	-	-	-	13,60	32,65	32,65	32,65	32,65	32,65	32,65	32,65	19,04	261,17	GARA
	0,04	5,49	19,13	13,78	0,70	3,69	6,68	6,68	6,68	6,68	6,68	3,90	80,14	GAP
AOU FERRARA	0,07	10,96	38,19	54,66	66,58	72,54	78,51	78,51	78,51	78,51	32,71	-	589,76	NEW
	-	-	33,11	56,76	56,76	56,76	56,76	56,76	56,76	56,76	23,65	-	454,08	GARA
	0,07	10,96	5,08	- 2,10	9,82	15,78	21,75	21,75	21,75	21,75	9,06	-	135,69	GAP
AUSL FERRARA	0,14	21,54	75,05	107,40	130,82	142,54	154,27	154,27	154,27	154,27	64,28	-	1.158,84	NEW
	-	-	71,41	122,42	122,42	122,42	122,42	122,42	122,42	122,42	51,01	-	979,38	GARA
	0,14	21,54	3,63	- 15,02	8,40	20,12	31,85	31,85	31,85	31,85	13,27	-	179,45	GAP
AUSL BOLOGNA	0,34	52,61	183,34	262,39	319,60	348,25	376,89	376,89	376,89	376,89	376,89	94,22	3.145,21	NEW
	-	-	-	207,56	276,75	276,75	276,75	276,75	276,75	276,75	276,75	69,19	2.214,00	GARA
	0,34	52,61	183,34	54,83	42,85	71,50	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	25,04	931,21	GAP
AUSL IMOLA	0,06	8,87	30,92	44,25	53,90	58,73	63,56	63,56	63,56	63,56	26,48	-	477,45	NEW
	-	-	24,45	41,92	41,92	41,92	41,92	41,92	41,92	41,92	17,47	-	335,37	GARA
	0,06	8,87	6,47	2,33	11,98	16,81	21,64	21,64	21,64	21,64	9,02	-	142,09	GAP
AVEC	0,87	136,28	474,89	679,66	827,84	902,03	976,23	976,23	976,23	976,23	803,36	117,16	7.846,99	NEW
	-	-	128,98	642,60	730,83	730,83	730,83	730,83	730,83	730,83	601,85	88,23	5.846,61	GARA
	0,87	136,28	345,92	37,06	97,01	171,20	245,40	245,40	245,40	245,40	201,51	28,93	2.000,38	GAP

Tabella 4 - Gap tra dati di "storage" immagini (Base+Archive) contrattuali e reali

In rosso: importo associato allo spazio necessario ad ospitare i volumi realmente prodotti

In blu: importo associato allo spazio stimato in gara

In nero: gap tra la realtà e quanto previsto in gara

EXTREME	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	STIMA FINE CONTRATTO	
POL. S.ORSOLA	-	4,37	8,74	16,39	17,48	17,48	17,48	17,48	17,48	17,48	17,48	-	151,89	NEW
	-	-	-	8,74	8,74	8,74	8,74	8,74	8,74	8,74	8,74	-	69,94	GARA
	-	4,37	8,74	7,65	8,74	8,74	8,74	8,74	8,74	8,74	8,74	-	81,95	GAP
IOR	-	1,12	2,23	4,19	4,46	4,46	4,46	4,46	4,46	4,46	4,46	2,60	41,39	NEW
	-	-	-	0,93	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	1,30	17,86	GARA
	-	1,12	2,23	3,25	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	1,30	23,53	GAP
AOU FERRARA	-	3,26	6,51	12,21	13,02	13,02	13,02	13,02	13,02	13,02	5,43	-	105,52	NEW
	-	-	3,80	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	2,71	-	52,08	GARA
	-	3,26	2,71	5,70	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	2,71	-	53,43	GAP
AUSL FERRARA	-	3,26	6,51	12,21	13,02	13,02	13,02	13,02	13,02	13,02	5,43	-	105,52	NEW
	-	-	3,80	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	2,71	-	52,08	GARA
	-	3,26	2,71	5,70	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	6,51	2,71	-	53,43	GAP
AUSL BOLOGNA	-	5,49	10,97	20,58	21,95	21,95	21,95	21,95	21,95	21,95	21,95	5,49	196,16	NEW
	-	-	-	8,23	10,98	10,98	10,98	10,98	10,98	10,98	10,98	2,74	87,80	GARA
	-	5,49	10,97	12,35	10,97	10,97	10,97	10,97	10,97	10,97	10,97	2,74	108,36	GAP
AUSL IMOLA	-	1,12	2,23	4,19	4,46	4,46	4,46	4,46	4,46	4,46	1,86	-	36,18	NEW
	-	-	1,30	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	0,93	-	17,86	GARA
	-	1,12	0,93	1,95	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	2,23	0,93	-	18,32	GAP
AVEC	-	18,60	37,20	69,75	74,40	74,40	74,40	74,40	74,40	74,40	56,61	8,09	636,65	NEW
	-	-	8,90	33,16	37,20	37,20	37,20	37,20	37,20	37,20	28,31	4,05	297,63	GARA
	-	18,60	28,30	36,59	37,20	37,20	37,20	37,20	37,20	37,20	28,30	4,05	339,02	GAP

Tabella 5 - - Gap tra dati relativi al DB RIS-PACS (Extreme) contrattuali e reali

Il totale dei costi emergenti da questa situazione (somma dati Tabelle 4 e 5) sono elencati nella tabella 6 e sono pari a
euro 2.339.410 +iva:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

		BASE+ARCHIVE	EXTREME	TOTALE		
POL. S.ORSOLA	KEURO	2.134,43	151,89	2.286,32		IMPORTO a TRIMESTRE a far data dal 01.01.2025
	KEURO	1.602,63	69,94	1.672,57		
	KEURO	531,80	81,95	613,75	20 TRIMESTRI	30,69
IOR	KEURO	341,30	41,39	382,69		IMPORTO a TRIMESTRE a far data dal 01.01.2025
	KEURO	261,17	17,86	279,03		
	KEURO	80,14	23,53	103,66	23 TRIMESTRI	4,51
AOU FERRARA	KEURO	589,76	105,52	695,28		IMPORTO a TRIMESTRE a far data dal 01.01.2025
	KEURO	454,08	52,08	506,16		
	KEURO	135,69	53,43	189,12	18 TRIMESTRI	10,51
AUSL FERRARA	KEURO	1.158,84	105,52	1.264,35		IMPORTO a TRIMESTRE a far data dal 01.01.2025
	KEURO	979,38	52,08	1.031,47		
	KEURO	179,45	53,43	232,89	18 TRIMESTRI	12,94
AUSL BOLOGNA	KEURO	3.145,21	196,16	3.341,37		IMPORTO a TRIMESTRE a far data dal 01.01.2025
	KEURO	2.214,00	87,80	2.301,80		
	KEURO	931,21	108,36	1.039,57	21 TRIMESTRI	49,50
AUSL IMOLA	KEURO	477,45	36,18	513,63		IMPORTO a TRIMESTRE a far data dal 01.01.2025
	KEURO	335,37	17,86	353,23		
	KEURO	142,09	18,32	160,41	18 TRIMESTRI	8,91
AVEC TOTALE	KEURO	7.846,99	636,65	8.483,65		
	KEURO	5.846,61	297,63	6.144,24		
	KEURO	2.000,38	339,02	2.339,41		

Tabella 6 - Gap costi complessivi (Base+Archive)+Extreme

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per attenuare l'impatto economico dell'aumento dei volumi da archiviare, l'RTI in accordo con i DEC ha proposto la seguente soluzione, splittata in soluzione tecnica e amministrativa:

1. **Soluzione Tecnica**

Migrazione degli esami più vecchi di 10 anni su uno storage messo a disposizione dalle varie Aziende Sanitarie. Questo permette di liberare spazio utile ad archiviare gli esami di nuova produzione.

Verrebbero migrati gli esami precedenti al 2019 (pari a circa 600TB).

Lo storage messo a disposizione dalle Aziende Sanitarie sarebbe di tipo ARCHIVE (lento e poco costoso), su singola copia.

Il confronto tra il costo di 600TB archiviati in doppia copia (come richiesto in gara) ed il costo dell'archiviazione in singola copia mesa a disposizione dalle Aziende Sanitarie sempre su infrastruttura Lepida è evidenziato rispettivamente nelle tabella 7 e 8:

importo a TB **741,95 €**

	gen-25	gen-26	gen-27	gen-28	gen-29	gen-30	
TOTALE TB	**302**		**153**	**153**			**608**
TOTALE economics	**224.069 €**	**224.069 €**	**337.587 €**	**451.106 €**	**451.106 €**	**451.106 €**	**2.139.042 €**
POLICLINICO S.ORSOLA	75		40	40			**155**
economics S.ORSOLA	55.646 €	55.646 €	85.324 €	115.002 €	115.002 €	115.002 €	**541.624 €**
IOR	12		6	6			**24**
economics IOR	8.903 €	8.903 €	13.355 €	17.807 €	17.807 €	17.807 €	**84.582 €**
AOU FERRARA	25		12	12			**49**
economics AOU FERRARA	18.549 €	18.549 €	27.452 €	36.356 €	36.356 €	36.356 €	**173.616 €**
AUSL FERRARA	50		25	25			**100**
economics AUSL FERRARA	37.098 €	37.098 €	55.646 €	74.195 €	74.195 €	74.195 €	**352.426 €**
AUSL BOLOGNA	120		60	60			**240**
economics AUSL BOLOGNA	89.034 €	89.034 €	133.551 €	178.068 €	178.068 €	178.068 €	**845.823 €**
AUSL IMOLA	20		10	10			**40**
economics AUSL IMOLA	14.839 €	14.839 €	22.259 €	29.678 €	29.678 €	29.678 €	**140.971 €**

Tabella 7 - soluzione in doppia copia (BASE+ ARCHIVE) come espresso in gara

importo a TB **200,00 €**

	gen-25	gen-26	gen-27	gen-28	gen-29	gen-30	
TOTALE TB	**302**		**153**	**153**			**608**
TOTALE economics	**60.400 €**	**60.400 €**	**91.000 €**	**121.600 €**	**121.600 €**	**121.600 €**	**576.600 €**
POLICLINICO S.ORSOLA	75		40	40			**155**
economics S.ORSOLA	15.000 €	15.000 €	23.000 €	31.000 €	31.000 €	31.000 €	**146.000 €**
IOR	12		6	6			**24**
economics IOR	2.400 €	2.400 €	3.600 €	4.800 €	4.800 €	4.800 €	**22.800 €**
AOU FERRARA	25		12	12			**49**
economics AOU FERRARA	5.000 €	5.000 €	7.400 €	9.800 €	9.800 €	9.800 €	**46.800 €**
AUSL FERRARA	50		25	25			**100**
economics AUSL FERRARA	10.000 €	10.000 €	15.000 €	20.000 €	20.000 €	20.000 €	**95.000 €**
AUSL BOLOGNA	120		60	60			**240**
economics AUSL BOLOGNA	24.000 €	24.000 €	36.000 €	48.000 €	48.000 €	48.000 €	**228.000 €**
AUSL IMOLA	20		10	10			**40**
economics AUSL IMOLA	4.000 €	4.000 €	6.000 €	8.000 €	8.000 €	8.000 €	**38.000 €**

Tabella 8 - soluzione in singola copia (solo ARCHIVE) fornita dalle Aziende Sanitarie

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

La scelta di adottare un archivio in singola copia di tipo ARCHIVE per gli esami più vecchi di 10 anni non impatterebbe sull'attività clinica perché la frequenza con la quale i dati più vecchi di 10 anni vengono interrogati dai professionisti clinici è percentualmente poco rilevante.
Questa verifica è stata fatta per tutte le Aziende Sanitarie (a titolo esemplificativo si allega la tabella con le risultanze di un Azienda) da cui si evince che i casi più vecchi di 10 anni consultati sono residuali (26 per immagini acquisite 11 anni fa, 38 per immagini acquisite 12 anni fa e 19 per immagini acquisite 13 anni fa).

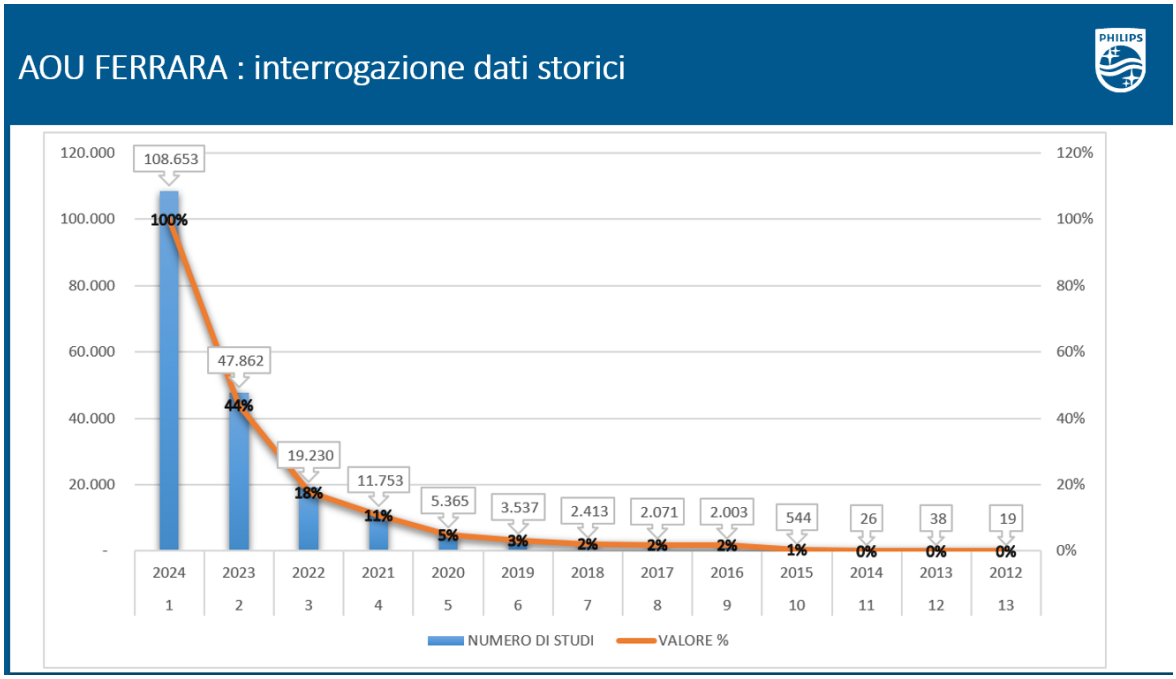


Tabella 9 - Frequenza di consultazione esami in funzione dell'anno di acquisizione degli stessi

2. **<u>SOLUZIONE AMMINISTRATIVA:</u>** l'RTI si rende disponibile a rinunciare a parte del proprio margine "cedendo" la gestione del contratto con Lepida alle singole Aziende sanitarie che si interfaccerebbero direttamente con il fornitore dei servizi di storage eccedenti il contratto (compreso +20%). Questo avverrebbe in due fasi temporali differenti:
   <u>FASE 1 (inizio 2026):</u> le Aziende Sanitarie gestirebbero direttamente i costi associati allo Storage EXTREME
   <u>FASE 2 (inizio 2029):</u> le Aziende Sanitarie gestirebbero direttamente i costi associati allo Storage BASE + ARCHIVE
   Il confronto tra i costi iniziali dovuti all'aumento di storage e le proposte messe in campo per attenuare l'impatto economico della nuova situazione sono schematizzati nella tabella 10:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

LEPIDA TOT	STIMA FINE CONTRATTO	TOT LEPIDA	
POL. S.ORSOLA	2.286,32	1.952,72	NEW
	1.672,57	1.672,57	GARA
	613,75	280,15	GAP
IOR	382,69	299,96	NEW
	279,03	279,03	GARA
	103,66	20,93	GAP
AOU FERRARA	695,28	618,08	NEW
	506,16	506,16	GARA
	189,12	111,92	GAP
AUSL FERRARA	1.264,35	1.155,59	NEW
	1.031,47	1.031,47	GARA
	232,89	124,12	GAP
AUSL BOLOGNA	3.341,37	2.776,98	NEW
	2.301,80	2.301,80	GARA
	1.039,57	475,18	GAP
AUSL IMOLA	513,63	471,90	NEW
	353,23	353,23	GARA
	160,41	118,67	GAP
AVEC	8.483,65	7.275,22	NEW
	6.144,24	6.144,24	GARA
	2.339,41	1.130,98	GAP
	2.339,41	1.130,98	
		52%	

Tabella 10 - Maggiori oneri "Storage" con soluzione gestita direttamente dalle azeinde

Gli importi sono espressi in migliaia di Euro.
I maggiori oneri per l'occupazione di storage passano quindi da **euro 2.339.410 +iva** ad **Euro 1.130.980** +iva.

COSTI EMERGENTI:

L'attività di migrazione dei dati più vecchi di 10 anni su supporti differenti dagli attuali e la loro gestione nel tempo attraverso una piattaforma dedicata (Life Cycle Management) impatta per **euro 160.000 + iva.**

SERVIZI ACCESSORI:

Sono stati attivati due servizi accessori nell'ambito della sicurezza informatica e della condivisione dei dati tra le Aziende Sanitarie.

1. Servizio SOC che monitorerà l'infrastruttura RIS-PACS installata sui DC in Lepida. Tale servizio sarà erogato in modalità 24x7 e segnalerà in modalità proattiva ai responsabili delle Aziende Sanitarie eventuali anomalie o tentativi di intrusione sul sistema RIS PACS in uso. Il costo di tale servizio è pari ad **euro 8.900/anno** per singola Azienda sanitaria
2. La soluzione tecnologica prevede la consultazione on demand, da parte dei medici di una delle aziende ospedaliere AVEC, di immagini diagnostiche prodotte presso le altre Aziende Sanitarie di AVEC (utilizzando il sistema centrale RIS PACS). La funzionalità di consultazione è utilizzabile in tutti i setting assistenziali: Pronto Soccorso, ricovero, visita ambulatoriale, compresi i pazienti in DSA e quelli inseriti in lista d'attesa. Tali caratteristiche sono conformi alle

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

indicazioni riportate nel parere dei DPO AVEC. Il costo di tale servizio è pari ad **euro 8.160/anno** per singola Azienda Sanitaria.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

VuePACS – Proposta percorso di visualizzazione dei precedenti

La soluzione tecnologica descritta in seguito implementa la consultazione on demand, da parte dei medici di una delle aziende ospedaliere AVEC, di immagini diagnostiche prodotte presso le altre aziende ospedaliere AVEC (utilizzando il cosiddetto RIS PACS AVEC). La funzionalità di consultazione è utilizzabile in tutti i setting assistenziali: Pronto Soccorso, ricovero, visita ambulatoriale, compresi i pazienti in DSA e quelli inseriti in lista d'attesa.

Tali caratteristiche sono conformi alle indicazioni riportate nel parere dei DPO AVEC.

La soluzione descritta è adottabile da tutte le Aziende che utilizzano Fenix RIS e Fenix OE, ed è trasferibile nelle linee generali a tutte le Aziende AVEC.

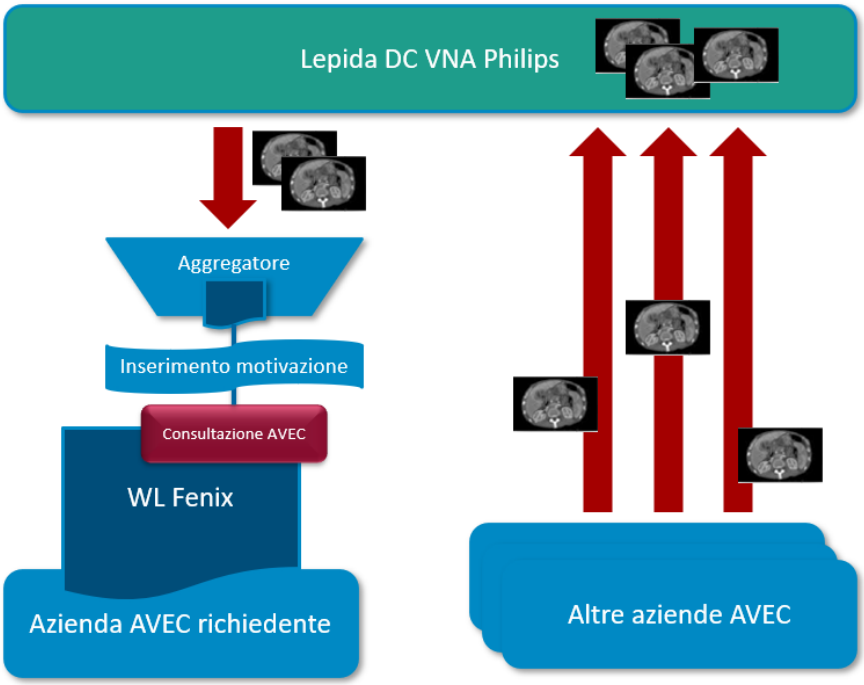
Consultazione precedenti in AVEC

Aspetti tecnologici

La soluzione prevede la creazione (nella worklist principale dell'applicativo, nella ricerca anagrafica e nella console di refertazione) di un nuovo tasto denominato "Consultazione AVEC".

Premendo il pulsante verrà richiesto al medico di inserire una motivazione (a testo libero o a scelta in un menu a tendina).

Verrà quindi mostrata all'utente una finestra "aggregatore" con tutte le prestazioni erogate presso i servizi afferenti al RIS PACS AVEC ed eventualmente alla cosiddetta extra-radiologia in ordine cronologico e limitate agli ultimi 10 anni. Verranno escluse da tale visualizzazione le prestazioni oscurate, le prestazioni "sotto indagine" e le prestazioni importate da supporto esterno.



Ad ogni richiesta di accesso ad un'immagine o ad un referto presente sulla finestra "aggregatore" il RIS invocherà un opportuno servizio web esposto dal PACS che consentirà l'apertura dello studio selezionato sul datacenter PACS AVEC. La visualizzazione delle immagini sarà possibile su tutto l'archivio AVEC utilizzando il VueClient PACS o il VueMotion dell'azienda chiamante.

Attraverso il nuovo meccanismo, il medico potrà accedere ai precedenti del solo paziente per il quale è stata richiesta la "Consultazione AVEC". Tale funzionalità sarà attivata a livello di singolo medico richiedente e sarà disattivata al termine della consultazione.

Di default nella worklist di lavoro di Fenix RIS e nella sezione "Elenco richieste del paziente" di Fenix OE, continueranno ad essere visibili solo gli studi di esami diagnostici eseguiti dalla radiologia aziendale, e solo attivando il percorso sopra descritto si potranno consultare le immagini di altre Aziende.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si specifica infine che lo strumento della finestra “aggregatore” potrà essere utilizzato con filtri specifici ed opportuni per consentire selettivamente la gestione di reparti dislocati presso altre Aziende, mantenendo le caratteristiche indicate dai DPO.

Aspetti giuridici

La visualizzazione può essere limitata nel tempo (ad es. precedenti degli ultimi 10 anni e limitata alla durata dell’accesso), in ogni caso configurabile secondo criteri che potranno essere stabiliti e modificati successivamente. Se continua la necessità della consultazione da parte del singolo medico, sarà necessario che ripeta la richiesta.

Se desiderato all’attivazione della funzionalità potrà essere stampata un’informativa per il paziente e/o un documento di consenso da essere firmato.

La tracciabilità degli accessi al RIS ed al PACS è garantita nei log dei due sistemi.

Proposta di programmazione passaggi necessari all’approvazione finale

1. Passaggio nel gruppo di lavoro DPO (02/10/2024)
2. Test funzionali con Aziende pilota
3. Valutazione d’impatto da sottoporre al parere del DPO

Metodo di condivisione tramite funzione BreakTheGlass di VueMotion

Per quanto riguarda la visualizzazione clinica (attraverso l’utilizzo di VueMotion) esiste la possibilità di attivare la funzionalità “Break The Glass”.

Anche questo caso richiede l’inserimento della motivazione da parte dell’utente.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

FORMAZIONE AREA VASTA EMILIA-CENTRO
RENDICONTAZIONE ATTIVITÀ 2024

La composizione del gruppo dei Responsabili e Referenti Formazione delle Aziende afferenti all'AVEC nell'anno 2024 è il seguente:

- Carlo Descovich– Coordinatore Formazione AVEC (Direttore UO Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità AUSLBO)
- Roberta Bertolini – Referente Funzione di Governo e Provider Formazione AUSL BO
- Marilena Bacilieri – Responsabile Formazione AOSP-AUSL Ferrara
- Giulio Palazzi- Referente Formazione IRCCS AOSP
- Sandra Gurgone- Formazione IRCCS AOSP
- Antonio Culcasi- Referente Formazione IOR
- Patrizia Suzzi – Referente Provider Formazione IOR
- Orietta Valentini – Responsabile Formazione AUSL Imola

Le riunioni del gruppo di lavoro hanno avuto una cadenza indicativamente mensile e sono state organizzate in videoconferenza. Oltre a condividere proposte formative di Area Vasta, il gruppo si è confrontato prioritariamente sul tema corsi PNRR

- infezioni correlate all'assistenza in ambito ospedaliero
- fascicolo sanitario elettronico 2.0.
- formazione manageriale (coordinamento RER)

Obiettivo di questi incontri era, partendo dalle indicazioni regionali e ministeriali, allineare le Aziende AVEC a modalità omogenee ed efficaci per l'erogazione della formazione su questi due temi. L'impegno operativo si è concentrato soprattutto sul tema ICA in quanto su FSE 2.0 nel 2024 la Regione ha dato poche indicazioni e materiali su cui procedere, mentre la formazione manageriale era a totale gestione e coordinamento regionale (alle Aziende solo l'onere di identificare i discenti secondo criteri specifici). Questi confronti sono stati anche l'occasione di condividere le complesse modalità di rendicontazione delle attività nel portale REGIS.

Durante l'anno si è inoltre consolidata la modalità, concordata l'anno precedente, di ottimizzare la diffusione delle offerte formativa AVEC all'interno delle diverse articolazioni organizzative delle singole Aziende

I temi traccianti principali dei percorsi formativi per le Aziende AVEC sono stati i seguenti:

1) Privacy-protezione dati-policy aziendali
2) Codice di comportamento-etica
3) Codice appalti e digitalizzazione dell'intero ciclo appalti e contratti pubblici

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

RENDICONTAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE PAF AVEC 2024

TITOLO	TIPOLOGIA	AZIENDA
Codice di comportamento, etica e conflitto di interessi	Webinar	IRCCS AZIENDA OSPEDALIEROUNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO di SANT'ORSOLA
CUG AVEC "L'Azienda dice stop a tutte le forme di violenza"	Webinar	IRCCS AZIENDA OSPEDALIEROUNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO di SANT'ORSOLA
Cambiamento ed implementazione delle evidenze nella pratica clinico-assistenziale	Webinar	IRCCS AZIENDA OSPEDALIEROUNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO di SANT'ORSOLA
La gestione dei dati alla luce del Reg. UE 679/2016 e le policy aziendali AVEC per profili sanitari	Webinar	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
La novità sul codice degli appalti - 17/05/2024	Webinar	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Digitalizzazione dell'intero ciclo degli appalti e dei contratti pubblici, monitoraggio e rendicontazione procedure di gare interventi PNRR/PNC, utilizzo piattaforma di approvvigionamento digitale certificata, procedimentalizzazione delle procedure di gara Aziende Sanitarie Area Vasta Emilia Centrale	Residenziale e-Webinar	AUSL di Bologna
Individuazione e competenze delle figure di RUP, RP, DEC e ADEC	Webinar	AUSL Bologna
Promuovere la salute in carcere: tra buone pratiche e prospettive in Regione Emilia – Romagna	Residenziale	AUSL Bologna per conto della RER 3 edizioni per AVEC – AVEN - AUSL Romagna
Migrazioni ed etnopsichiatria nella popolazione carceraria: teoria e metodi di lavoro	Residenziale	AUSL Bologna per conto della RER 3 edizioni per AVEC – AVEN - Ausl Romagna
Etica, responsabilità e conflitto di interesse in ambito sanitario	Webinar	AUSL Imola Evento rivolto a AVEC –AUR-MONTECATONE- IRST MELDOLA
Casa Community Lab Locali	Blended (RES+FSC)	AUSL Imola per contro della RER Edizione per Bologna e Imola
Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa (5/03-2/06 e 18/09-16/10)	Blended (RES+FSC)	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Corso base di comunicazione digitale in sanità: utilizzo del sistema operativo word nella pratica professionale, n. 3 edizioni	FAD	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

TITOLO	TIPOLOGIA	AZIENDA
Corso base sulla gestione dati in sanità: utilizzo del sistema operativo excell nella pratica professionale, n. 3 edizioni	FAD	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Corso avanzato di comunicazione digitale in sanità: utilizzo del sistema operativo word nella pratica professionale, n. 3 edizioni	FAD	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Corso avanzato sulla gestione dati in sanità: utilizzo di excell nella pratica professionale, durata 8 ore erogate 3 edizioni	FAD	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
La metodologia SBAR: come migliorare la comunicazione tra professionisti sanitari, erogate 3 edizioni	FAD	Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara - Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Si allega il documento con i contributi relativi alle singole tematiche di area sanitaria e amministrativa.
Si chiede riscontro possibilmente entro il giorno venerdì 18 aprile pv. per procedere all'invio in Regione.

Ringraziando per la collaborazione, porgo cordiali saluti.

Francesco Mignani
Segreteria AVEC
Tel. 051.6079927

Sostieni la ricerca dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche. Dona il tuo 5 per mille. CF 02406911202.
Per maggiori informazioni visita il sito www.isnb.it

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

CONVENZIONE ATTUATIVA PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI UNIFICATE DEL SERVIZIO ACQUISTI DI AREA VASTA DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

Tra

Azienda USL di Bologna (C.F. e P.IVA: 02406911202), con sede legale in Bologna via Castiglione 29, in persona del Dott. Paolo Bordon in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell'Ente, di seguito indicata, per brevità, Azienda Capofila o Azienda;

Azienda USL di Imola, (C.F. 90000900374), con sede legale in Imola Viale Amendola 2, in persona del Dott. Andrea Rossi in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell'Ente di seguito indicata, per brevità, Azienda;

Azienda USL di Ferrara, (C.F.01295960387) con sede in Ferrara via Cassoli 30 in persona della Dott.ssa Monica Calamai in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell'Ente di seguito indicata, per brevità, Azienda;

IRCCS - Istituto Ortopedico Rizzoli, (CF. e P.IVA 00302030374) con sede legale in Bologna via di Barbiano 1/10, in persona del Dott. Anselmo Campagna in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell'Ente, di seguito indicata, per brevità, Azienda;

Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna - IRCCS Policlinico S. Orsola Malpighi, (C.F. 92038610371 - P.I. 02553300373) con sede legale a Bologna, Via Albertoni 15, in persona della Dott.ssa Chiara Gibertoni in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell'Ente, di seguito, per brevità, Azienda;

Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, (C.F. e PI 01295950388) con sede legale in Cona (FE), Via Aldo Moro 8, in persona della Dott.ssa Monica Calamai in qualità di Commissario Straordinario e legale rappresentante dell'Ente, di seguito indicata, per brevità, Azienda;

Premesso che

- l'assetto dell'Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) è disciplinato dall'Accordo Quadro sottoscritto dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie, in data 10 dicembre 2012, revisionato successivamente nelle date del 30 maggio 2018 e 25 giugno 2021;
- la Regione Emilia-Romagna, nell'ambito della programmazione degli ultimi anni, aveva sollecitato la definizione di forme di aggregazione tra Enti del SSR allo scopo di favorire l'omogeneizzazione delle procedure, oltre che l'ottimizzazione nell'utilizzo delle risorse finanziarie ed umane;
- gli obiettivi di mandato delle Direzioni Generali prevedevano che le Direzioni aziendali adottassero un'integrazione piena di livello provinciale e/o di Area Vasta relativamente ai servizi di supporto amministrativo e tecnico logistico;
- in siffatto contesto, è stata sottoscritta, con operatività dalla data 30 giugno 2011, la convenzione tra l'AUSL di Bologna, l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, per la costituzione di un Servizio Acquisti Metropolitano (SAM), cui ha aderito dal 01 luglio 2013 anche l'Azienda USL di Imola, Servizio che, ad oggi, ha operato determinando un apprezzabile efficienza delle procedure di acquisto dei servizi;
- nell'anno 2021, le "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per il 2021", adottate con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1770 del 02 novembre 2021, hanno previsto, nell'ambito dell'obiettivo "Gestione del sistema sanitario regionale e del personale", che le Aziende

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

del SSR si impegnassero, altresì, nell'attuazione di progetti e programmi a supporto dei processi di innovazione, di sviluppo e potenziamento alle politiche di integrazione a livello sovra aziendale, per l'accorpamento di attività e funzioni tecnico amministrative, di supporto professionale e sanitario;

- l'Accordo Quadro, sottoscritto in data 25 giugno 2021, dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie dell'AVEC, che, come anticipato, disciplinava l'assetto dell'Area Vasta, prevedeva all'articolo 2 che le attività operative per la gestione integrata dei servizi di Area Vasta fossero disciplinate da Convenzioni attuative tra le Aziende partecipanti;
- in diverse sedute, il Comitato dei Direttori AVEC, coerentemente con i propri obiettivi nei quali era previsto il completamento dell'aggregazione delle funzioni di provveditorato per l'unificazione dell'approvvigionamento dei beni e dei servizi, ha discusso ed approvato il progetto di costituzione di un provveditorato unico, denominato Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV), con l'obiettivo di consolidare, anche alla luce della realtà in essere che vede già da tempo collaborare il Servizio acquisiti metropolitano con le Aziende dell'area di Ferrara nello svolgimento di svariate procedure, l'integrazione strutturale per le funzioni tecnico amministrative unificate già esistenti e garantire lo sviluppo di quelle in corso, al quale parteciperanno definitivamente anche l'Azienda USL di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara;
- tale progetto aveva già trovato, nel precedente mandato delle Direzioni generali, diverse interlocuzioni tra le Aziende ed aveva ricevuto il parere favorevole delle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie delle province di Bologna e Ferrara;
- in seguito a tali mandati, il Collegio tecnico dei Direttori Amministrativi di Area Vasta ha condiviso la strategia ed un testo di accordo per il definitivo avvio dello svolgimento delle funzioni unificate del Servizio Acquisti di Area Vasta Emilia Centrale;
- coerentemente con le indicazioni del Comitato dei Direttori AVEC, nel rispetto delle prerogative e responsabilità aziendali e delle relazioni sindacali proprie di ciascuna azienda appartenente ad AVEC, in ossequio agli obiettivi di mandato, alle linee di programmazione e alle intese intercorse, è stata sottoscritta tra le Aziende Sanitarie di Area Vasta Emilia Centrale, con operatività dall'1 luglio 2022, la convenzione attuativa per lo svolgimento delle funzioni unificate del Servizio Acquisti di Area Vasta Emilia Centrale (di seguito, per brevità, il SAAV), rispettivamente approvata con deliberazioni n.268 del 29 giugno 2022 dall'Azienda Usl di Bologna, n.204 del 29 giugno 2022 dall'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, n.193 del 30 giugno 2022 dall'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli, n.149 del 29 giugno 2022 dall'Azienda Usl di Imola, n.129 del 29 giugno 2022 dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, n.179 dell'1 luglio 2022 dall'Azienda Usl di Ferrara;
- l'operatività a regime dell'assetto del SAAV, così come delineato dalla citata convenzione, è stata poi posticipata al fine di consentire l'insediamento del nuovo Direttore, attuare un graduale passaggio di consegne e reclutare il personale all'uopo necessario;
- nel frattempo, sono intervenute modificazioni (quali, a mero titolo esemplificativo, l'entrata in vigore del nuovo D.Lgs.n.36/2023 recante il nuovo Codice degli appalti pubblici, di seguito, per brevità, Codice) delle quali occorre tenere conto nel definitivo assetto del SAAV, pertanto si rende necessario adottare una nuova convenzione SAAV in sostituzione di quella originariamente sottoscritta;

Premesso altresì che

- il SAAV agisce in analogia con quanto disposto per le centrali di committenza e comunque per conto delle stazioni appaltanti ed in particolare come aggregazione di stazioni appaltanti ex art.62

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

comma 14 del Codice;

- il SAAV è responsabile unico dei procedimenti di gara, ai sensi della L. 241 del 1990 ed, al contempo, RUP (Responsabile Unico di Progetto) ai sensi dell'art.15 comma 9 del Codice per le attività di propria competenza con i compiti e le funzioni determinate dalla specificità e complessità dei processi di acquisizione gestiti direttamente, mentre, per ciascun acquisto di beni e servizi, le Aziende devono individuare un Responsabile Unico di Progetto (RUP) per le fasi della programmazione, della progettazione, dell'esecuzione ed, eventualmente, nel caso in cui ricorra la necessità, un responsabile del procedimento di programmazione (RP programmazione), un responsabile del procedimento di progettazione (RP progettazione), un responsabile del procedimento di esecuzione (RP esecuzione), oltre al Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC); per le nomine, i compiti e i ruoli di dette figure si richiamano i contenuti del nuovo regolamento AVEC;

Tutto ciò premesso le parti, come sopra rappresentate, convengono quanto segue:

Art. 1

Oggetto della convenzione

1. Con la presente convenzione, le Aziende delegano, confermando quanto già delegato in occasione della sottoscrizione della convenzione originariamente approvata, all'Azienda Capofila le funzioni di provveditorato unico di Area Vasta, comprensive di:

a) Procedure di selezione dei fornitori, quali a titolo esemplificativo anche se non esaustivo: le indagini di mercato, l'indizione di procedure pubbliche, bandi, avvisi o lettere d'invito;
b) Adozione degli atti relativi all'esito delle procedure soprarichiamate;
c) Adempimenti normativi quali a titolo esemplificativo, anche se non esaustivo: controlli, trasparenza comunicazioni;
d) Trasmissione degli atti per la gestione del contratto nei termini su indicati con allegata bozza del contratto al Servizio competente individuato da ogni singola Azienda;
e) Assistenza amministrativa e giuridica al gestore del contratto per gli aspetti relativi all'applicazione delle penali e/o risoluzione del contratto;

tutto secondo quanto meglio specificato nelle Modalità operative di cui all'allegato A e dal piano delle deleghe di cui all'Allegato B della presente convenzione.

2. Tale delega opera a decorrere dall'1/01/2024:

a) per le Aziende dell'area metropolitana bolognese, relativamente agli acquisti di importo pari o superiore a Euro quarantamila (40.000,00).
b) per le Aziende di Ferrara relativamente agli acquisti pari o superiore alla soglia dell'affidamento diretto, attualmente Euro centoquarantamila (140.000,00).

3. A decorrere dall'1/01/2025, per gli acquisti disciplinati dal comma precedente, è previsto un definitivo assestamento su una soglia unitaria ed omogenea, oltre la quale opera unicamente ed a regime - per le procedure e nei termini definiti dalla presente convenzione - il SAAV. Detta soglia viene individuata con apposita definitiva delega delle Aziende in favore dell'Azienda capofila, ad integrazione della presente convenzione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Art. 2

Finalità

1. La gestione unificata del Servizio costituisce lo strumento mediante il quale le Aziende assicurano l'unicità di conduzione e l'ottimizzazione delle procedure, le economie di scala e la razionalizzazione dei costi, l'utilizzo più razionale delle risorse umane e tecnico informatiche disponibili e/o di nuova acquisizione secondo principi di qualità, sviluppo delle professionalità e responsabilità.

2. La gestione unificata presso l'Azienda Capofila delle attività inerenti la gestione delle procedure di acquisto delle Aziende, è altresì diretta ad assicurare:

a) Efficacia nella gestione dei procedimenti;
b) Crescita professionale degli addetti;
c) Riduzione del contenzioso;
d) Criteri omogenei nell'individuazione dei fabbisogni.

3. La presente convenzione è finalizzata inoltre a disciplinare l'attività del SAAV, in analogia al dettato normativo previsto dall'ordinamento in materia di qualificazione delle Stazioni Appaltanti.

Art. 3

Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV)

1. L'Azienda Capofila esercita le funzioni ad essa delegate mediante il SAAV, quale struttura complessa incardinata nell'organizzazione della medesima con funzioni a favore delle Aziende.

2. Il SAAV è deputato esclusivamente allo svolgimento delle attività della presente convenzione e pertanto non espleta attività e compiti specifici per conto delle singole Aziende che non siano frutto di accordi intercorsi tra tutte le Aziende firmatarie della presente convenzione.

3. Nei confronti di tale articolazione unitaria le Direzioni Generali, attraverso i propri Direttori Amministrativi, esercitano in modo paritetico e collaborativo il loro ruolo di organi di Governo, programmazione e controllo, per il tramite dell'Azienda Capofila, partecipando agli obiettivi di budget ed alle procedure di cui agli articoli seguenti.

4. Contestualmente e conseguentemente alle modalità definite nella presente convenzione, le Aziende, al proprio interno, adotteranno i necessari provvedimenti organizzativi.

5. La sede principale del SAAV viene individuata presso l'Azienda Capofila AUSL di Bologna, via Gramsci, 12.

Art. 4

Responsabile del Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV)

1. Alla direzione del SAAV è preposto un Responsabile, a tutti gli effetti Responsabile del procedimento rispetto ai processi di competenza, salvo specifica sua diversa individuazione nell'ambito del personale afferente alla struttura per le singole materie di riferimento.
2. Al Responsabile è conferita dall'Azienda Capofila la titolarità di funzioni e di firma previste per la relativa funzione nell'ambito delle singole Aziende, con progressiva implementazione nel tempo volta ad assicurare uniformità rispetto a tutte le Aziende, nei termini disciplinati dalla presente convenzione.
3. Il Responsabile, qualora dipendente di altra Azienda rispetto alla Capofila, verrà incardinato

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

organicamente presso l'Azienda Capofila mediante l'istituto dell'assegnazione temporanea.

4. La durata di tale incarico è di 5 anni, rinnovabile, con verifica annuale del raggiungimento degli obiettivi nel rispetto delle finalità dell'incarico.

5. Gli esiti delle verifiche contrattualmente previste inerenti sia l'attività sia i risultati conseguiti verranno comunicati alle Aziende al fine di valutare eventuali adeguamenti e/o modifiche della presente convenzione.

6. L'incarico di Responsabile del Servizio può essere revocato per le ragioni previste dai CC.CC.NN.LL., nonché in caso di soppressione del Servizio per intervenute revisioni organizzative. Resta salva l'applicazione dell'art. 9 comma 32 D.L. 78/2010 convertito in legge 122/2010, nonché dell'art. 1, comma 18 del D.L. n. 138/2011, convertito in legge n. 148/2011.

7. Il Responsabile si avvale del personale assegnato al Servizio nonché di eventuali risorse strumentali assegnate dalle Aziende.

8. Sono a disposizione del Responsabile gli atti ed i documenti detenuti dalle strutture delle Aziende utili per l'esercizio delle sue funzioni.

9. Il Responsabile si può avvalere altresì della collaborazione e delle professionalità specifiche interne ad ogni Azienda.

10. Il Responsabile:

a) mantiene i rapporti con l'esterno;
b) è responsabile di tutta l'attività e del livello di prestazioni del Servizio;
c) sottopone alla Direzione Generale dell'Azienda Capofila il programma annuale, il rendiconto dell'attività svolta e i risultati ottenuti, anche con riferimento agli standard di cui all'articolo 11;
d) cura la standardizzazione delle procedure e razionalizza l'organizzazione al fine di un migliore impiego delle risorse assegnate.

11. Il Responsabile svolge le funzioni di gestione del rapporto di lavoro del personale assegnato, comprese quelle disciplinari di competenza del capo-struttura. L'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) viene identificato, per tale personale assegnato, nell'UPD dell'Azienda Capofila.

Art. 5

Procedura per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV)

1. Per l'individuazione del responsabile del Servizio viene bandito specifico avviso di selezione; l'Azienda Capofila rende conoscibili, mediante pubblicazione di avviso sul proprio sito istituzionale, oltre alle caratteristiche dell'incarico anche i criteri di scelta del Responsabile. Analoga pubblicazione viene effettuata contestualmente sui siti istituzionali delle Aziende che sottoscrivono la presente Convenzione.

2. All'avviso può partecipare il personale con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso una delle Aziende firmatarie della presente convenzione, con qualifica corrispondente al profilo indicato nell'avviso, con anzianità di servizio di 5 anni nella qualifica di dirigente. L'attribuzione dell'incarico può altresì avvenire anche con contratto di lavoro a tempo determinato ai sensi dell'art. 15-septies del D. Lgs 502/92.

3. Lo specifico avviso dovrà prevedere la disponibilità del dirigente che risulti dipendente di altra Azienda rispetto alla Capofila, all'assegnazione temporanea presso l'Azienda Capofila per la durata dell'incarico in qualità di responsabile del Servizio.

4. L'Azienda Capofila acquisisce le disponibilità dei dirigenti interessati e le valuta.

5. La selezione è basata sull'analisi del curriculum, integrata da eventuale colloquio, da parte di una

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

commissione costituita dai Direttori Amministrativi delle Aziende. Ai fini del conferimento si tiene conto, in relazione alla natura e alle caratteristiche degli obiettivi prefissati ed alla complessità della struttura interessata, delle attitudini e delle capacità professionali del singolo dirigente, dei risultati conseguiti in precedenza nell'Amministrazione di appartenenza e della relativa valutazione, nonché delle specifiche competenze organizzative possedute e dell'esperienza nelle attività di pertinenza del Servizio Acquisti.

Art. 6
Risorse umane

1. Il fabbisogno dell'organico del Servizio Acquisti di Area Vasta è individuato a regime in trentotto (38) unità ed è assicurato di norma dall'Azienda Usl di Bologna con definitiva decorrenza dalla data del 01/01/2024.

2. L'organigramma del SAAV prevede al momento al suo interno, oltre alla figura del Direttore come disciplinato al precedente art.4, due posizioni dirigenziali con incarichi di alta specializzazione e n. 4 incarichi di funzione area dei professionisti della salute e funzionari.

3. Le parti concordano di procedere all'integrazione dell'organico attualmente in essere presso il Servizio Acquisti Metropolitano, prevedendo che al reclutamento del personale, necessario ad assicurare il contingente stabilito al comma 1, provveda l'Azienda Capofila.

4. Le Aziende adeguano i propri piani del fabbisogno e le azioni di reclutamento del personale amministrativo in coerenza con quanto previsto nella presente convenzione e tenuto conto delle deleghe conferite all'azienda Usl di Bologna ai sensi dell'art.1.

5. In particolare, per tali finalità, per il contingente di personale stimato necessario per assolvere alle funzioni delegate l'Azienda Usl di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara si impegnano, ciascuna per la quota di competenza, a rendere disponibili i fondi del comparto necessari a remunerare il personale impiegato nelle attività del servizio acquisiti di area vasta, per n. 5 unità. Detto personale è messo a disposizione e/o reclutato dall'Azienda Usl di Bologna ai sensi del comma 1 del presente articolo. La spesa è definita in apposito allegato C e resta invariata per tutta la durata della convenzione.

6. L'Azienda Usl assicura di norma altresì tutte le risorse logistiche e strumentali, ivi compresi gli spazi, necessari per lo svolgimento delle attività.

Art. 7
Gestione del personale

1. Nel caso in cui il personale sia messo a disposizione da Aziende diverse dalla capofila, per gli aspetti relativi alla responsabilità disciplinare del personale, si precisa che:

a) le parti riconoscono in capo al Direttore del SAAV l'adozione degli atti di competenza, secondo la normativa vigente e le rispettive regolamentazioni aziendali;
b) per gli illeciti di maggiore gravità, in caso di personale dipendente delle Aziende, le parti riconoscono che la competenza spetta all'UPD delle rispettive Aziende titolari del rapporto di lavoro, fermi gli obblighi di segnalazione da parte dei soggetti responsabili.

2. La valutazione del personale per il periodo dell'assegnazione è in capo al Direttore del SAAV e agli organismi di valutazione delle Aziende, in applicazione dei rispettivi sistemi premianti e di valutazione delle stesse.

3. I compensi incentivanti la produttività saranno attribuiti agli operatori a seconda degli accordi vigenti presso l'Ente di provenienza.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4. Il personale sarà dotato degli strumenti di riconoscimento ai fini del controllo delle presenze per l'effettuazione delle attività anche in sedi diverse da quella prevalente prevista dalla presente convenzione.

Art. 8
Beni e strutture

1. L'Azienda capofila provvede a dotare il SAAV delle strutture e delle attrezzature necessarie per il funzionamento ordinario. La dotazione iniziale da parte delle Aziende rimane di proprietà dell'Azienda conferente, con onere di manutenzione da parte dell'Azienda capofila secondo gli specifici accordi di cui al successivo articolo 9.

Art. 9
Rapporti economico finanziari

1. Sono oneri necessari al funzionamento del SAAV:
   a) il costo complessivo del personale, comparto e dirigenza, assegnato e del Direttore;
   b) il costo degli oneri imputabili direttamente alle procedure di gara, quale ad esempio il pagamento dei contributi ANAC o gli emolumenti necessari per la partecipazione di esperti esterni alle commissioni aggiudicatrici;
   c) il costo per il patrocinio e assistenza legale esercitata da AUSL Bologna e per la tutela individuale;
   d) altri costi, quali ad esempio i costi per gli spazi comuni, le dotazioni informatiche, le attrezzature, i beni ed i servizi messi a disposizione per il funzionamento del servizio, presso la sede di Via Gramsci 12.

2. Fermo restando quanto previsto all'art. 6, comma 5 con specifico riferimento al personale il costo complessivo dovrà essere distribuito tra le Aziende firmatarie della presente convenzione nella misura percentuale riportata nel successivo comma 4, prevedendo il riconoscimento delle quote a carico del bilancio aziendale e dei fondi contrattuali aziendali. Rispetto a questi ultimi (fondi contrattuali aziendali) le parti concordano:

- per la dirigenza PTA e per il personale del comparto titolare di Incarico di Funzione di procedere sin dalla fase di sottoscrizione della presente convenzione alla ripartizione con le percentuali di cui al comma 4;
- Per il personale del comparto, senza incarico di funzione, le parti definiranno entro il 31 marzo 2024, mediante specifico Addendum alla presente Convenzione, le modalità di riconoscimento.

3. Il driver utilizzato nell'individuazione delle percentuali riportate per la ripartizione dei costi di funzionamento del SAAV è individuato nel numero delle adesioni delle singole aziende alle procedure di gara effettuate complessivamente in forma aggregata nella singola annualità ponderate con il peso di seguito riportato:

PESO				
Procedure soprasoglia	procedura sottosoglia	acquisto diretto/contratto ponte	Altro	Adesioni intercenter/consip
3	2	1	1	1,5

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4. In fase di prima applicazione dell'accordo, con decorrenza annualità 2024, si applicano i seguenti valori percentuali per la ripartizione degli oneri di cui sopra:

Azienda	% sul totale
AUSL BO	27%
AOU BO	25%
IOR	8%
AUSL IM	12%
AUSL FE	14%
AOU FE	14%

5. Le parti si impegnano ad un aggiornamento annuale delle percentuali di cui al comma 4 da effettuarsi, a consuntivo per l'applicazione nell'annualità seguente, sulla base delle procedure svolte nell'annualità conclusasi e tenuto conto dei pesi di ponderazione di cui al precedente comma 3.

Art. 10

Durata e recesso

1. Il presente accordo trova applicazione operativa e decorrenza attuativa dalla data del 01/01/2024.

2. La durata della convenzione è stabilita in quattro (4) anni con possibilità di proroga su richiesta delle parti.

3. Al fine di assicurare la transizione delle attività, di garantire la graduale presa in carico delle procedure per tutte le aziende convenzionate, di effettuare le procedure urgenti già programmate, le Aziende di Ferrara provvedono a:

- completare fino all'aggiudicazione tutte le procedure di gara già intraprese ed avviate prima del 31 dicembre 2023;
- adottare prima del 31 dicembre 2023 per tutti i contratti in scadenza nel primo semestre 2024 proroghe e/o rinnovi e/o indizione e pubblicazione delle procedure di gare atte a garantire la continuità dei relativi servizi e/o forniture.

4. Per il perseguimento delle finalità di cui al precedente comma 3 il Direttore del Servizio Acquisti delle Aziende di Ferrara ed il Direttore del SAAV esamineranno la programmazione dei contratti in scadenza di competenza di Ferrara, condividendo le modalità e i termini di pianificazione.

5. Ciascuna delle parti può recedere dalla presente Convenzione anche prima della scadenza, previa comunicazione scritta, con preavviso di almeno trenta (30) giorni.

Art. 11

Standard di qualità

1. Le funzioni del SAAV verranno rese a favore delle Aziende secondo gli standard quantitativi e

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

qualitativi già oggetto di certificazione UNI ISO 9001:2015.

2. Le parti definiranno gli standard quantitativi e qualitativi delle funzioni delegate all'azienda capofila.

Art. 12

Disposizioni in materia di trattamento dei dati

1. In merito all'applicazione del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 recante il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (di seguito il GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito il Codice Privacy), le parti danno atto che:

a) Le aziende firmatarie della presente convenzione sono autonomi Titolari del trattamento dei dati personali;
b) La presente convenzione disciplina lo svolgimento di attività istituzionali, cui si applicano le disposizioni del Codice Privacy, nonché, per quanto applicabili, le disposizioni del Regolamento Regionale 30 maggio 2014, n. 1 recante il "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza della Giunta della Regione Emilia-Romagna, delle aziende sanitarie, degli enti e delle agenzie regionali e degli enti vigilati dalla Regione";

2. Le Aziende (di seguito i Titolari) in qualità di autonomi titolari del trattamento designano l'Azienda Capofila quale Responsabile esterno del trattamento (di seguito il Responsabile), ai sensi dell'art. 28 del GDPR, allo scopo di procedere al trattamento dei dati oggetto della presente convenzione, nel rispetto delle seguenti istruzioni:

a) I dati oggetti del trattamento saranno:
   i. utilizzati dalle aziende convenzionate per soli fini istituzionali, nel rispetto delle vigenti disposizioni normative sopra richiamate per la protezione e riservatezza dei dati e delle informazioni;
   ii. forniti dai Titolari e raccolti presso il Servizio Acquisti di Area Vasta, quale articolazione organizzativa del Responsabile del trattamento.
b) Il Responsabile è tenuto a effettuare il trattamento nel rispetto dei principi previsti dall'art. 5 del GDPR e delle eventuali ulteriori indicazioni dei titolari, fornite anche successivamente alla stipula del presente accordo, adottando misure tecniche e organizzative adeguate a garantire la tutela dei diritti dell'interessato;
c) Il Responsabile è tenuto ad assistere i Titolari, con misure tecniche e organizzative adeguate, nella misura in cui ciò sia possibile, al fine di soddisfare l'obbligo del titolare del trattamento di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti dell'interessato di cui al capo III;
d) Il Responsabile è tenuto al rispetto degli obblighi di cui agli articoli da 32 a 36 del GDPR;
e) Il Responsabile è tenuto ad individuare gli incaricati del trattamento, ai sensi dell'art. 29 del GDPR, impegnandoli al rispetto del segreto professionale affinché siano tenuti allo stesso livello di riservatezza e segretezza imposto dal titolare;
f) Il Responsabile è tenuto a mettere a disposizione dei Titolari tutte le informazioni necessarie per dimostrare il rispetto degli obblighi di cui al presente articolo e consenta e contribuisca alle attività di revisione, comprese le ispezioni, realizzati dal titolare del trattamento o da un altro soggetto da questi incaricato, informando immediatamente lo stesso qualora, a suo parere, un'istruzione dallo stesso conferita violi il regolamento o, comunque, ogni altra disposizione in materia di protezione dei dati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

4. Il Responsabile, previa autorizzazione specifica del Titolare, è autorizzato a nominare subresponsabili del trattamento, anche per conto dei Titolari, ogni qual volta si avvalga di terzi per il trattamento dei dati, purché al Sub-Responsabile vengano imposti gli stessi compiti e le stesse istruzioni di cui al presente articolo.

5. La designazione a Responsabile esterno del trattamento, di cui al presente articolo, è da ritenersi valida per tutta la durata del rapporto convenzionale, al termine del quale il Responsabile è tenuto a restituire i dati dei quali sia eventualmente ancora in possesso, con divieto di trattenerne copia salvo che ciò non sia previsto da specifiche disposizioni di legge

6. Per quanto non previsto dalla designazione a Responsabile esterno del trattamento, di cui al presente articolo, si applicano le disposizioni di cui all'art. 28 del GDPR.

Art. 13

Adempimenti in materia di trasparenza e anticorruzione

1. In merito alla corretta applicazione del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n.33 recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni le pareti si impegnano ad osservarne le disposizioni secondo le modalità operative descritte nelle sottosezioni Rischi corruttivi e Trasparenza dei rispettivi Piani Integrati di Attività e Organizzazione che descrivono, tra l'altro, la mappa delle responsabilità degli obblighi informativi.

2. Il sistema del corretto adeguamento delle sezioni e sottosezioni presenti nel portale "Amministrazione trasparente" dovrà essere alimentato, tramite la rete degli editor preposti ed individuati in ciascuna Azienda, nel rispetto della tempistica e delle modalità previste nei rispettivi PTPC.

3. Il Direttore del SAAV dovrà garantire le pubblicazioni nelle sezioni di competenza, favorendo che le Aziende convenzionate attivino meccanismi di popolamento dati e informazioni riferite alle proprie competenze, anche per mezzo di data linkage.

4. In merito alla corretta applicazione della Legge 6 novembre 2012, n. 190, recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", le parti si impegnano a osservare le disposizioni previste dalla suddetta Legge e a procedere agli adempimenti per la parte di competenza ai sensi dell'art. 32 della Legge in parola.

Art. 14

Disposizioni finali

1. Le premesse e i principi enunciati sono parte integrante del presente accordo convenzionale.

2. Le Aziende si impegnano a coordinare i propri atti organizzativi interni con quanto in esso contenuto.

Art. 15

Clausola di salvaguardia

1. Resta ferma la possibilità per le Aziende, firmatarie della presente convenzione, di stipulare ulteriori convenzioni o accordi, anche in virtù di vincoli di legge nazionali e regionali, finalizzati allo svolgimento di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

specifici progetti, servizi o linee di attività, anche in modifica al presente accordo convenzionale.

2. In caso di obiettivi o progetti regionali, che prevedano nuovi o diversi livelli di aggregazione degli acquisti, le parti provvedono all'adeguamento del presente testo convenzionale, allo scopo di assicurarne la coerenza con gli obiettivi e progetti sopra richiamati.

Art. 16

Registrazione bollo

1. Il presente accordo convenzionale è esente da imposta di bollo a termini dell'art. 16, tab. B del Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642 e sarà registrato in caso d'uso, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1986, n. 131.

2. Le spese inerenti e conseguenti il presente atto sono in pari misura a carico delle Aziende. In caso di variazioni le spese saranno a carico del proponente, salvo diversi accordi tra le parti.

3. Il presente accordo convenzionale è soggetto a pubblicazione in conformità a quanto previsto dalle norme vigenti, con particolare riferimento alle disposizioni che disciplinano gli obblighi di pubblicazione da parte delle Amministrazioni di atti e provvedimenti amministrativi aventi effetto di pubblicità legale (art. 32 legge 69/2009).

Letto, approvato, sottoscritto.

Dr. Andrea Rossi _____
Direttore Generale Azienda USL di Imola e Coordinatore Comitato dei Direttori Generali AVEC

Dr.ssa Monica Calamai _____
Commissario Straordinario Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

Dr. Paolo Bordon
Direttore Generale Azienda USL di Bologna _____

Dr.ssa Monica Calamai _____
Direttore Generale Azienda USL di Ferrara

Dr. Anselmo Campagna _____
Direttore Generale IRCCS - Istituto Ortopedico Rizzoli

Dr.ssa Chiara Gibertoni _____
Direttore Generale Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna - IRCCS Policlinico S. Orsola Malpighi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ALLEGATO A

LINEE GUIDA SUL PROCESSO DEGLI ACQUISTI E SULLE ATTIVITÀ CONNESSE

Premessa

La Deliberazione della Giunta Regionale del 27 giugno 2011, n. 927, recante "Approvazione delle Direttive alle Aziende sanitarie per la regolamentazione delle relazioni in ambito di Area Vasta" relativamente alle procedure di acquisto di beni e servizi, prevede che le Aziende sanitarie delegate e gli uffici comuni operino quali centrali di committenza per lo svolgimento della funzione di stazione appaltante e dell'esecuzione delle procedure per l'affidamento di beni e servizi.

Coerentemente con il considerando 71 della Direttiva 2014/24/UE, lo svolgimento della funzione di stazione appaltante e l'esecuzione delle procedure per l'affidamento di beni e servizi in qualità di centrale di committenza non esclude le prassi attuali riguardanti gli appalti congiunti occasionali, ossia i sistemi di acquisizione meno sistematici e istituzionalizzati o la prassi consolidata di ricorrere a prestatori di servizi che preparano e gestiscono le procedure di appalto in nome e per conto di un'amministrazione aggiudicatrice e seguendo le sue istruzioni.

In ossequio a quanto prescritto dall'art.62 comma 14 del Codice il SAAV esercita la funzione di stazione appaltante, come sopra descritta, attraverso l'istituto dell'appalto congiunto su delega delle altre amministrazioni aggiudicatrici ed in particolare come aggregazione di stazioni appaltanti.

Tale istituto si applica sia nelle ipotesi in cui le amministrazioni aggiudicatrici interessate attuano congiuntamente un'unica procedura d'appalto sia nei casi in cui esse affidino a un'altra amministrazione aggiudicatrice la gestione della procedura d'appalto.

Attraverso l'istituto dell'appalto congiunto il Servizio Acquisti di Area Vasta, ai sensi dell'articolo 15 comma 9 del Codice, opera quale responsabile unico di progetto (RUP Affidamento) di selezione del contraente, al quale sono demandate funzioni e responsabilità esclusive afferenti esclusivamente alla procedura di Gara.

In tale senso, il SAAV si occupa esclusivamente della procedura di affidamento, quale segmento del più complesso e articolato processo di acquisizione di beni e servizi.

Al contempo, le Aziende firmatarie della convenzione attuativa del SAAV sono tenute alla individuazione del Responsabile del procedimento (RUP), ovvero colui che, ai sensi dell'art. 15 del Codice, per ogni singola procedura, presidia le attività relative alle fasi della programmazione, della progettazione e dell'esecuzione. Pertanto, atteso che il Servizio Acquisti di Area Vasta è responsabile esclusivamente della procedura di affidamento, ai sensi del richiamato articolo 15 comma 9 del Codice, ogni Azienda è chiamata ad individuare al proprio interno il RUP/RP/DEC.

Per i dettagli sulle nomine, compiti e ruoli del RUP/RP/DEC si richiamano i contenuti dell'apposito regolamento AVEC.

Con riferimento alla fase della stipula del contratto, come noto, il vincolo negoziale nella Pubblica Amministrazione si perfeziona con la sottoscrizione dell'atto negoziale, secondo la forma scritta ad substantiam. Alla luce di tali premesse, a conclusione delle procedure di gara, l'atto di aggiudicazione del SAAV ha efficacia nei confronti di tutte le Aziende firmatarie della convenzione attuativa del SAAV, Aziende alle quali compete la sottoscrizione e la fase dell'esecuzione del contratto.

Per la sottoscrizione del contratto le singole Aziende individuano i livelli dirigenziali competenti ai quali delegano e/o delegheranno le relative funzioni; i contratti saranno redatti da ciascuna Azienda utilizzando lo schema di contratto, facente parte dei documenti posti a base di gara, trasmesso dal SAAV, immediatamente dopo l'aggiudicazione della procedura di gara.

r_emiro.Giunta - Prot 05/05/2025.0441247.E

Il processo di selezione del contraente

Il processo di selezione del contraente si articola nelle seguenti fasi:

1. Programmazione
2. Progettazione
3. Espletamento della procedura di acquisizione
4. Aggiudicazione
5. Sottoscrizione del Contratto
6. Gestione del contenzioso

1. Programmazione

Ai sensi dell'art. 37 del Codice ciascuna Azienda (Stazione Appaltante), firmataria della convenzione attuativa del SAAV, approva con Atto del Direttore Generale la programmazione annuale e pluriennale e individua un Responsabile unico del Progetto, il quale, ai sensi dell'art. 15 e dell'allegato I.2. del Codice, è responsabile delle attività di programmazione, progettazione ed esecuzione.

Le singole programmazioni, redatte con il supporto e coordinamento del SAAV, saranno trasmesse al Servizio Acquisti di Area Vasta per la redazione del masterplan quale documento di programmazione del soggetto aggregatore regionale.

Nell'ambito degli acquisti effettuati dal Servizio Acquisti di Area Vasta, in nome e per conto delle aziende, alla luce di quanto argomentato in premessa, il RUP, individuato dalle Aziende, non coincide con la figura del Responsabile di Progetto di gara (RUP affidamento) per l'acquisizione di beni e servizi.

2. Progettazione

Nell'ambito delle procedure di selezione del contraente, le Aziende svolgono le seguenti attività:

- individuazione eventuali nominativi dei gruppi di lavoro;
- nomina del RUP/RP;
- predisposizione capitolato tecnico con il supporto ed il coordinamento del SAAV (ove lo si ritenga necessario);

Il SAAV, anche attraverso l'ausilio di gruppi di lavoro, i cui nominativi vengono individuati dalle Aziende, supporta il RUP nello svolgimento delle seguenti attività:

- Definizione dei criteri di partecipazione, di aggiudicazione e dei criteri di attribuzione dei punteggi;
- Determinazione importo della gara;
- Svolgimento indagini di mercato;
- Individuazione dello strumento/istituto per l'affidamento.

3. Espletamento della procedura di acquisizione

La procedura di selezione del contraente è demandata al SAAV, il quale si avvale delle risorse umane e strumentali assegnate, nel rispetto della normativa di settore.

In tale ambito, il SAAV adotta misure idonee a prevenire le ipotesi di conflitto di interessi e rimuove le cause di incompatibilità, anche nei confronti dei gruppi di lavoro e commissioni giudicatrici eventualmente presenti.

4. Aggiudicazione

Nell'ambito della procedura di selezione del contraente, la fase dell'aggiudicazione compete al SAAV il quale provvede allo svolgimento delle seguenti attività:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Adozione atto di esito procedura e aggiudicazione;
- Controlli sugli Operatori Economici;
- Comunicazioni di legge agli Operatori Economici.

5. Sottoscrizione del Contratto

Sono titolari del contratto di acquisto di beni e servizi le singole Aziende firmatarie della convenzione attuativa del SAAV.

Pertanto, le singole Aziende provvedono a:

- Sottoscrizione del contratto, previa trasmissione dello schema di contratto da parte del SAAV;
- Inserimento del contratto sulla piattaforma informatizzata aziendale GAAC;
- Assunzione CIG derivato;
- Acquisizione della fideiussione sull'importo della propria quota del contratto, in caso di acquisto congiunto;
- la nomina del responsabile esterno del trattamento dei dati, etc.;
- Nomina del RUP/RP esecuzione e DEC;
- Emissione degli ordini;
- Applicazione penali, varianti, incrementi contrattuali entro il limite del venti per cento;
- Obblighi informativi verso ANAC o altri Enti;
- Risoluzione/recesso dal contatto.

Effettuate le procedure di affidamento, tutti gli aspetti esecutivi sono di competenza di ciascuna Azienda.

6. Gestione del contenzioso

Relativamente alla gestione del contenzioso occorre distinguere il contenzioso attinente alla selezione del contraente e quello attinente all'esecuzione del contratto.

Nel primo caso, il Servizio Acquisti di Area Vasta titolare dell'attività di selezione del contraente, si avvale dell'ufficio legale dell'Azienda Capofila. Nel caso del contenzioso determinatosi nell'ambito dell'esecuzione della prestazione oggetto dell'obbligazione contrattuale, l'Azienda titolare del vincolo contrattuale, coerentemente con quanto prescritto dall'art. 62 comma 14 ultimo capoverso del Codice che prescrive che "Ciascuna stazione appaltante è responsabile dell'adempimento degli obblighi derivanti dal presente codice unicamente per quanto riguarda le parti da essa svolte a proprio nome e per conto", è competente per la difesa in giudizio delle proprie pretese.

Nei casi in cui si affermino ipotesi di responsabilità indefinita, tra il SAAV e le Aziende firmatarie della convenzione attuativa SAAV, inerente la gestione del contenzioso, la soluzione viene affidata ad un accordo tra le parti concluso per le vie brevi anche attraverso un semplice scambio di note.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ALLEGATO B

DELEGA DELLE FUNZIONI

Il Servizio Acquisti di Area Vasta è delegato all'esercizio delle funzioni di acquisto in luogo e per conto delle Aziende Sanitarie dell'AVEC, nei limiti economici di cui all'art.1 della convenzione attuativa del SAAV .

Nel seguente schema sono individuate le funzioni delegate e quelle che rimangono in capo alle Aziende:

FUNZIONI DELEGATE

ATTIVITÀ'	FIRMA	PROPOSTA	TIPOLOGIA ATTO	LIMITI
Adozione atti propedeutici alla selezione del contraente in attuazione del programma Aziendale	Direttore SAAV		Determina	
Indizione gara per forniture e servizi non programmati in Area Vasta e per Azienda	Direttore SAAV		Determina	Previa autorizzazione da parte dell'Azienda interessata
Approvazione atti di gara (ammissione ditte, lettera d'invito, capitolato speciale)	Direttore SAAV		Determina	
Nomina Commissione giudicatrice	Direttore SAAV	Direzioni AVEC o Direzioni Dipartimento /Distretto	Determina	In aderenza alle disposizioni contenute nelle Linee Guida ANAC
Approvazione esito gara	Direttore SAAV		Determina	
Recepimento esiti gara svolte da altre Aziende sanitarie della Regione	Direttore SAAV		Determina	
Adesione convenzioni Intercent-ER/CONSIP/altre centrali di committenza.	Direttore SAAV	Direttori Dipartimenti /Distretti/ UO interessate	Determina	A prescindere dai limiti economici di cui all'art.1 comma 3 della convenzione, con esclusione degli ordinativi che rimangono in capo alle singole Aziende

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Autorizzazione o dinieghi al subappalto e subconcessioni	Direttore SAAV		Lettera	previo parere del Direttore/Dirigente/ DEC UO Aziendale competente
Proroga tecnica contratti di competenza fino alla stipula del nuovo contratto o attivazione convenzione intercentER	Direttore SAAV		Determina / lettera	
Rinnovi contrattualmente previsti	Direttore SAAV	Direttori Dipartimenti /Distretti/UO interessate	Determina	
Presa d'atto cessioni contratto/variazioni fornitori	Direttore SAAV		Lettera	
Gestione dell'eventuale contenzioso, comprensivo dei provvedimenti di esecuzione delle relative sentenze	Direttore SAAV		Determina	
Determinazione e liquidazione degli incentivi funzioni tecniche fase di predisposizione documentazione di gara e affidamento ex art.45 Codice	Direttore SAAV		Determina	

FUNZIONI DI COMPETENZA DELLE AZIENDE

Rimangono in capo alle singole Aziende le seguenti procedure:

- tutte le procedure di acquisto di valore inferiore a 40.000 euro per le aziende dell'area metropolitana di Bologna e Imola e per le Aziende di Ferrara di valore inferiore a 140.000 euro (o alla soglia dell'affidamento diretto), fatto salvo quanto previsto ai sensi dell'art. 1 comma 3 della presente convenzione;
- programmazione delle procedure d'acquisto con il supporto e coordinamento del SAAV;
- stipula delle Convenzioni/contratti non a seguito di procedura (es. contratti in House, quali a titolo esemplificativo quelli stipulati con Lepida, trasporti in emergenza, servizi socio sanitari, affidamenti terzo settore) e atti conseguenti (ivi comprese le contabilizzazioni), senza limiti di soglia;
- sottoscrizione contratti conseguenti l'aggiudicazione;
- (ove la tipologia del contratto d'appalto lo richieda) nomina del responsabile esterno del trattamento dati, approvazione sub responsabile ed eventuali atti conseguenti;
- caricamento dei contratti di acquisto nella procedura informatizzata;
- gli adempimenti quali assunzione CIG derivato, scheda SITAR (in quanto possibile solo per ogni Azienda

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

accreditata presso la piattaforma ANAC);
- emissione degli ordini e delle relative integrazioni;
- determinazioni di adesione integrazioni ordini (sarà considerata valida per le integrazioni la determinazione assunta per l'ordine principale)
- nomina RUP/RP programmazione/RP progettazione/RP esecuzione/Direttore Esecuzione contratti per la gestione operativa degli stessi;
- procedure per l'aggiudicazione dei servizi di progettazione e per la realizzazione di lavori pubblici e più in generale tutte le procedure afferenti il servizio tecnico;
- determinazione e/o liquidazione degli incentivi funzioni tecniche fase di esecuzione ex art.45 del Codice;
- procedure per l'accettazione di tutte le donazioni (denaro, beni mobili ed immobili);
- approvazione e sottoscrizione di contratti di comodato, conto visione;

MODALITA' PER IL TRASFERIMENTO DELLE ATTIVITA'

A seguito dell'attivazione del Servizio Acquisti di Area Vasta, con la partecipazione delle Aziende di Ferrara, e del trasferimento delle deleghe suddette, al fine di garantire la continuità delle attività di approvvigionamento, si concordano le ulteriori seguenti modalità di funzionamento su specifici aspetti gestionali:

- procedure d'acquisto in corso o avviate tra la data di decorrenza del presente accordo ed il 31/12/2023: verranno completate, anche attraverso l'adozione degli atti endoprocedimentali e conclusivi, quali ad esempio l'aggiudicazione, dal servizio che ha avviato la procedura;
- contratti in scadenza nel primo semestre 2024: il servizio acquisti delle due Aziende di Ferrara adotterà prima del 31 dicembre 2023 proroghe e/o rinnovi e/o indizione e pubblicazione delle procedure di gare atte a garantire la continuità dei relativi servizi e/o forniture dei contratti di che trattasi; per il perseguimento delle citate finalità, il Direttore del Servizio Acquisti delle Aziende di Ferrara ed il Direttore del SAAV esamineranno la programmazione dei contratti in scadenza di competenza di Ferrara, condividendo e concertando le modalità e i termini di pianificazione.

- archivio: l'AUSL e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara provvederanno a trasferire le pratiche in corso e progressivamente tutte quelle relative ai contratti in essere con oneri a proprio carico;
- comunicazione: ogni Azienda provvederà a dare ampia diffusione e comunicazione del nuovo assetto organizzativo;
- posta: l'Azienda Ospedaliero Universitaria e l'AUSL di Ferrara trasmetteranno al Servizio Acquisti di Area Vasta di Area Vasta tutta la corrispondenza di competenza, previa protocollazione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ALLEGATO C

SPESA SU FONDI AREA COMPARTO PER REMUNERAZIONE RISORSE UMANE (5 UNITA') ART. 6 COMMA 4 DELLA CONVENZIONE

Collaboratore professionale amministrativo	**Spesa mensile €**	**Spesa annua €**	**Fondo contrattuale di riferimento**
Valore comune indennità professionale	71,53	929,89	Condizioni di lavoro e incarichi
Fascia retributiva	134,58	1.749,54	Premialità e fasce
Produttività	214,00	2.568,00	Premialità e fasce
1		5.247,43	
5		**26.237,15**	**TOTALE 5 unità**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

PARERE E RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2024

In data 02/05/2025 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI IMOLA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2024.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Dr.ssa Mara Marmocchi (Presidente)
Dr.ssa Michelina Scioli (Componente)
Dr. Arnaldo Senizza (Componente)

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2024 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 93

del 30/04/2025 , è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2025

con nota prot. n. 15118 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 € 10.831.533,54 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € 10.849.407,64 , pari al 606 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2024, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio d'esercizio 2024	Differenza
Immobilizzazioni	€ 61.718.870,42	€ 62.107.040,00	€ 388.169,58
Attivo circolante	€ 88.184.738,90	€ 77.802.537,00	€ -10.382.201,90
Ratei e risconti	€ 41.813,86	€ 351.931,50	€ 310.117,64
Totale attivo	€ 149.945.423,18	€ 140.261.508,50	€ -9.683.914,68
Patrimonio netto	€ 49.330.437,97	€ 45.733.284,55	€ -3.597.153,42
Fondi	€ 11.670.136,16	€ 8.269.297,55	€ -3.400.838,61
T.F.R.	€ 1.168.072,60	€ 1.072.814,79	€ -95.257,81
Debiti	€ 87.001.437,19	€ 84.653.147,67	€ -2.348.289,52
Ratei e risconti	€ 775.339,26	€ 532.963,94	€ -242.375,32
Totale passivo	€ 149.945.423,18	€ 140.261.508,50	€ -9.683.914,68
Conti d'ordine	€ 8.216.605,54	€ 7.298.036,44	€ -918.569,10

Conto economico	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio di esercizio 2024	Differenza
Valore della produzione	€ 349.081.031,05	€ 354.667.295,54	€ 5.586.264,49
Costo della produzione	€ 346.596.887,76	€ 360.032.261,94	€ 13.435.374,18
Differenza	€ 2.484.143,29	€ -5.364.966,40	€ -7.849.109,69
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -652.457,12	€ -643.312,74	€ 9.144,38
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 5.037.690,37	€ 2.120.349,07	€ -2.917.341,30
Risultato prima delle imposte +/-	€ 6.869.376,54	€ -3.887.930,07	€ -10.757.306,61
Imposte dell'esercizio	€ 6.851.502,44	€ 6.943.603,47	€ 92.101,03
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 17.874,10	€ -10.831.533,54	€ -10.849.407,64

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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	€ 330.712.871,40	€ 354.667.295,54	€ 23.954.424,14
Costo della produzione	€ 352.991.863,32	€ 360.032.261,94	€ 7.040.398,62
Differenza	€ -22.278.991,92	€ -5.364.966,40	€ 16.914.025,52
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -673.108,37	€ -643.312,74	€ 29.795,63
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 773.393,52	€ 2.120.349,07	€ 1.346.955,55
Risultato prima delle imposte +/-	€ -22.178.706,77	€ -3.887.930,07	€ 18.290.776,70
Imposte dell'esercizio	€ 6.731.516,15	€ 6.943.603,47	€ 212.087,32
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -28.910.222,92	€ -10.831.533,54	€ 18.078.689,38

Patrimonio netto	**€ 45.733.284,55**
Fondo di dotazione	€ 2.658.901,11
Finanziamenti per investimenti	€ 55.190.660,51
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 1.669.882,12
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 12.402,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -2.967.027,65
Utile (perdita) d'esercizio	€ -10.831.533,54

La perdita di € 10.831.533,54

☒ 1)	Si discosta	in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2024
☒ 2)	Riduce	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

☒ 3)	Vengono	determinate le modalità di copertura della stessa.	

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

La Regione aveva autorizzato, in sede di preventivo, una perdita di 28.910.222,92 euro in attesa di ulteriori finanziamenti. La concessione, successiva all'adozione del Bilancio preventivo 2024, dei fondi suddetti ha consentito all'AUSL di ridurre la perdita a 10.831.533,54 euro.

Il Collegio prende atto che, a fronte di tale perdita, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale alla stessa mediante l'adozione dei seguenti atti:

- 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.

Tali assegnazioni verranno disposte a copertura del disavanzo dell'Azienda, in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2024 da parte della Regione Emilia Romagna.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

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").

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Finanziarie

Altri titoli
Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

a) Azioni della Montecatone Rehabilitation Institute S.P.A. iscritte per euro 6.353.000,01 pari al 99,44% del capitale sociale.
b) Partecipazione al Consorzio Med3 per euro 7.000.
c) Azioni della Lepida S.C.P.A. iscritte per euro 13.254 pari allo 0,2118% del capitale sociale.
La partecipazione di cui al punto a) rappresenta una partecipazione in società controllata. Tutte le partecipazioni, sono state valutate al costo di sottoscrizione o di acquisto, così come stabilito dal disposto combinato del p.to 1) e p.to 4) dell'art.2426 del c.c.
Al 31.12.2024 la quota di partecipazione al patrimonio netto dell'AUSL di Imola nella società controllata risultava essere superiore al valore iscritto in bilancio.
Non emergono scostamenti fra il valore del Patrimonio Netto al 31.12.2024 rispetto al corrispondente valore dell'esercizio precedente.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Oltre alle rimanenze dei magazzini centrali sono state rilevate le rimanenze dei reparti, dei beni presso terzi, quali RSA e Farmacie convenzionate, valorizzate sulla base di un inventario fisico effettuato presso i singoli reparti ospedalieri e presso le strutture esterne al 31/12/2024.

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.)

CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE
Crediti v/Stato - altro: anno 2020 e precedenti: euro 145.602; anno 2021 euro 5.995; anno 2023 euro 7.504; anno 2024 euro 199.649;

CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI
Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti: anno 2020 e precedenti euro 1.211.017;

CREDITI V/PREFETTURE: anno 2020 e precedenti euro 6.044; anno 2024 euro 377

CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE
Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente: anno 2020 e precedenti euro 5.500; anno 2022 euro 2.134.775; anno 2023 euro 518.748; anno 2024 euro 13.628.249;
Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR anno 2020 e precedenti euro 5.500; anno 2023 euro 518.748; anno 2024 euro 13.628.249;
Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale: anno 2022 euro 2.134.775
Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA: anno 2020 e precedenti euro 13.193; anno 2021 euro 33.208; anno 2022 euro 2.922; anno 2023 euro 90.846; anno 2024 euro 6.097.247;
Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA: anno 2024 euro 4.345
Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente – altro: anno 2023 euro 2.271.332; anno 2024 euro 2.451.638
Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente euro STP (ex D.Lgs. 286/98) : anno 2024 euro 66.040
Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie: anno 2024 euro 64.403
Crediti v/Regione o PA per ricerca: anno 2020 e precedenti euro 18.171
Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale: anno 2023 euro 212.162; anno 2024 euro 399.783
CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO
Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti: anno 2020 e precedenti euro 3.500.000; anno 2023 euro 12.581.247; anno 2024 euro 4.898.660;

CREDITI V/COMUNI
Crediti verso Comuni: anno 2020 e precedenti euro 27.250; anno 2023 euro 1.597; anno 2024 euro 67.728.

CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE: anno 2020 e precedenti euro 1.302.282; anno 2021 euro 27.653; anno 2022 euro 39.768; anno 2023 euro 1.115.731; anno 2024 euro 2.174.911;
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione: anno 2020 e precedenti euro 1.293.011; anno

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

2023 euro 1.021.863;
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: anno 2020 e precedenti euro 9.271; anno 2021 euro 27.653; anno 2022 euro 39.768; anno 2023 euro 93.868; anno 2024 euro 2.174.911;
Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori regione: anno 2020 e precedenti euro 59.850; anno 2022 euro 34.916; anno 2023 euro 3.829; anno 2024 euro 107.915;
CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
Crediti v/sperimentazioni gestionali: anno 2020 e precedenti euro 57.712; anno 2022 euro 14.358; anno 2023 euro 412.376; anno 2024 euro 624.161

CREDITI V/ALTRI
Crediti v/clienti privati: anno 2021 euro 1.147.954; anno 2022 euro 579.682; anno 2023 euro 588.045; anno 2024 euro 1.396.382;
Crediti v/altri soggetti pubblici: anno 2022 euro 46.597; anno 2023 euro 112.566; anno 2024 euro 191.983;
Crediti per depositi cauzionali: anno 2020 e precedenti euro 20.127
Crediti v/personale dipendente: anno 2024 euro 28.733
Altri crediti diversi: anno 2022 euro 70.669; anno 2023 euro 1.603; anno 2024 euro 17.009
Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie: anno 2020 e precedenti euro 60.133; anno 2024 euro 201.425;
Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati): anno 2024 euro -6.222

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.)

Nell'esercizio non sono stati contabilizzati né ratei attivi né ratei passivi. In particolare non vi sono ratei passivi relativi alle degenze in quanto per le prestazioni fatturate a giornata di degenza e per i restanti costi sono state registrate le fatture da ricevere per la parte di competenza 2024 . Per le prestazioni fatturate a DRG l'addebito viene fatto al momento della dimissione e contabilizzato dall'AUSL sulla base della validazione effettuata da parte della Regione.

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Fondo Imposte: il fondo fu costituito nel 2022 a fronte di n. 4 avvisi di accertamento relativi al mancato riconoscimento da parte dell'Agenzia delle Entrate della deduzione dei premi INAIL dalla base imponibile IRAP (art. 11 D.Lgs. n. 446 del 1997). La Corte di Giustizia Tributaria di Primo grado si è espressa a favore dell'Azienda nel contenzioso instaurato, tuttavia, poiché l'Agenzia delle Entrate ha proposto appello, il Fondo viene prudentemente mantenuto a Bilancio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali: sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare dei con-tenziosi in essere al 31.12.2024, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima del fondo è pari ad euro 182.000,00

Fondo rischi per contenzioso personale dipendente: sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare di detti contenziosi in essere al 31.12.2024, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte ed è pari ad euro 153.000,00

Fondo rischi per franchigie assicurative: il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Azienda e riguarda sinistri sorti entro il 30 aprile 2016; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha confermato, per l'anno 2024, il saldo del fondo prima delle scritture integrazione e rettifica pari ad euro 65.000,00

Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione): il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri (dal 01 maggio 2014). Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha comunicato l'importo relativo ai sinistri che alla data del 31/12/2024 risultano pendenti. La quantificazione del fondo è stata effettuata tenendo conto dei soli rischi probabili, secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale nel rispetto degli indirizzi regionali PAC. Per i sinistri oggetto di causa civile, la stima comprende anche interessi, rivalutazione e spese di parte da riconoscere in caso di soccombenza. La stima complessiva dei sinistri classificati come probabili al 31/12/2024 ammonta ad euro 2.011.829,00
Il numero di sinistri valutati con rischio di soccombenza "possibile", per il periodo di riferimento 2015 – 2024 è pari a 179

Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato: il fondo si riferisce alla valorizzazione delle prestazioni che eccedono i limiti dei budget definiti a livello regionale. Su tali importi sono state contabilizzate note di accredito da ricevere. Lo stesso importo è stato accantonato a fondo in attesa della definizione degli importi da parte del tavolo paritetico Regione-AIOP. La quota da accantonare per l'anno 2024 è pari ad euro 138.000. La consistenza finale del fondo, a seguito di questa rilevazione, è pari ad euro 563.499

Altri Fondi Rischi: il fondo è stato incrementato tenendo conto del rischio potenziale collegato alla situazione della Compagnia RNICE subentrata a QBE. Il Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali ha comunicato l'importo di probabile rischio, pari ad euro 235.000. La consistenza finale del fondo, a seguito di tale accantonamento, è pari a euro 450.000

Fondo interessi moratori: il fondo deve essere costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La procedura PAC P-INT31 prevede che la valutazione del fondo sia effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2024 pari ad euro 14.306,63 prima delle scritture integrazione e rettifica, è stato registrato un accantonamento pari ad euro 40.000,00

Fondo per oneri e spese legali: il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale incaricato dall'Azienda per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. L'importo comunicato dal Direttore dell'U.O.C Segreteria Generale e Affari Legali comprende esclusivamente gli importi relativi a cause affidate e le-gali esterni. La stima del fondo al 31/12/2024 ammonta a euro 193.028,47

Fondi rinnovi contrattuali personale dipendente: con nota Prot. 07/04/2025.0350344.U. con oggetto " Indicazioni per la chi-usura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale" la Regione Emilia Romagna ha disposto che "le Aziende, in questa sede, non devono disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA";
Non risultano pertanto importi accantonati

Fondo rinnovi contrattuali medici convenzionati: in coerenza a quanto previsto dalle indicazioni regionali relative al CE IV trimestre, l'azienda non ha disposto accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali: gli accantonamenti, valutati dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP), stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2024. L'accantonamento per l'esercizio 2024 riferito ai direttori aziendali è pari ad euro 103.555,60

Fondo incentivazioni convenzionati: l'accantonamento per l'anno 2024 pari ad euro 214.906,50 è stato comunicato dalla Responsabile dell'UO Amministrazione dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali. La consistenza finale del fondo risulta essere per-tanto di euro 268.906,51

Fondo oneri decreto Balduzzi (L 189/2012): l'accantonamento 2024, pari ad euro 121.903,54, è stato determinato, dall'UO Libera professione, sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa

Fondo per incentivi per funzioni tecniche: il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinano ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti.
Gli accantonamenti, pari a complessivi euro 191.645,84, sono stati comunicati dal Direttore dell'U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche, dal Direttore dell'U.O. Economato e Logistica dal Direttore Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV). La consistenza finale del fondo ex art. 113 è pari ad euro 471.093,46; la consistenza finale del fondo ex. Art. 45 (quota 80%) è pari ad euro 107.232,67, mentre la quota 20% è pari ad euro 17.553,94

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

MUTUI PASSIVI
Mutui passivi: anno 2020 e precedenti euro 9.451.563

DEBITI V/STATO
Altri debiti v/Stato: anno 2023 euro 13.724 anno 2024 euro 1.348
DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale: anno 2023 euro 212.162; anno 2024 euro 399.783
Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma: anno 2021 euro 1.308.455; anno 2024 euro 161.485

DEBITI V/COMUNI
Debiti v/Comuni: anno 2020 e precedenti euro 8.000; anno 2024 euro 35.060

DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione: anno 2020 e precedenti euro 712.387; anno 2022 euro 231.218; anno 2023 euro 2.383.314; anno 2024 euro 78.742
Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: anno 2020 e precedenti euro 80.340; anno 2023 euro 100.302; anno 2024 euro 10.911.546
Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione: anno 2020 e precedenti euro 154; anno 2023 euro 21.532; anno 2024 euro 2.252

DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
Debiti v/enti regionali (ARPA): anno 2024 euro 16.856
Debiti v/sperimentazioni gestionali: anno 2022 euro 354.888; anno 2024 euro 5.227.558
Debiti v/altre partecipate: anno 2023 euro 82.814; anno 2024 euro 371.642

DEBITI V/FORNITORI
Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie: anno 2020 e precedenti euro 1.083.460; anno 2021 euro 72.030; anno 2022 euro 265.609; anno 2023 euro 378.922; anno 2024 euro 11.149.098
Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati): anno 2020 e precedenti euro -4.758; anno 2022 euro -240.592; anno 2023 euro -246.373; anno 2024 euro -1.628.057

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Debiti verso altri fornitori: anno 2020 e precedenti euro 582.210; anno 2021 euro 144.486; anno 2022 euro 154.337; anno 2023 euro 199.597; anno 2024 euro 19.467.831
note di credito da ricevere (altri fornitori); anno 2020 e precedenti euro -1.339.881; anno 2021 euro -135.736; anno 2022 euro -4.144; anno 2023 euro -235.466; anno 2024 euro -453.439

DEBITI TRIBUTARI
Debiti per Irap: anno 2020 e precedenti euro 12.790; anno 2021 euro 4.844; anno 2022 euro 76.661; anno 2023 euro 52.937; anno 2024 euro 1.342.076
Debiti per IRPEF: anno 2024 euro 2.912.662
Debiti per IVA: anno 2024 euro 2.774.203
Debiti tributari per altro: anno 2024 euro 3.152

DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE
Debiti verso INPS: anno 2020 e precedenti euro 7.721; anno 2021 euro 3.426; anno 2022 euro 230.813; anno 2023 euro 377.493; anno 2024 euro 5.028.254
Debiti verso ENPAM: anno 2020 e precedenti euro 6.811; anno 2021 euro 1.419; anno 2022 euro 865; anno 2023 euro 4.537; anno 2024 euro 1.446.857
Debiti verso ENPAF: anno 2024 euro 30.497
Debiti verso INAIL: anno 2023 euro 286; anno 2024 euro 27.869
Debiti verso altri Istituti di previdenza: anno 2020 e precedenti euro 1.941; anno 2021 euro 700 euro 2022 euro 953; anno 2023 euro 986; anno 2024 euro 41.448

DEBITI V/ALTRI
Debiti v/dipendenti: anno 2020 e precedenti euro 94.757; anno 2021 euro 31.703; anno 2022 euro 876.509; anno 2023 euro 591.467; anno 2024 euro 4.688.726
Acconti da clienti: anno 2024 euro 39.595
Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse: anno 2020 e precedenti euro 107; anno 2021 euro 305; anno 2022 euro 215; anno 2023 euro 119; anno 2024 euro 369.611
Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA: anno 2024 euro 1.950.109
Debiti per depositi cauzionali: anno 2020 e precedenti euro 21.439; anno 2021 euro 43; anno 2022 euro 210 euro 2023 euro 984; anno 2024 euro 7.533
Debiti verso altri soggetti: anno - 2024 euro 182.362
Debiti verso Organi istituzionali: anno - 2024 euro 10.583
Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente: anno 2024 euro 18.306

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Canoni leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 7.298.036,44
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	

(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)

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 1.489.307,51
I.R.E.S.	€ 0,00

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 76.643.999,00
Dirigenza	€ 33.303.509,00
Comparto	€ 43.340.490,00
Personale ruolo professionale	€ 429.083,00
Dirigenza	€ 429.083,00
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 13.448.512,00
Dirigenza	€ 255.928,00
Comparto	€ 13.192.584,00
Personale ruolo amministrativo	€ 6.943.052,00
Dirigenza	€ 609.502,00
Comparto	€ 6.333.550,00
Totale generale	€ 97.464.646,00

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:

Tenuto conto delle norme vigenti, con particolare riferimento al divieto di monetizzazione di ferie non fruite dal personale, anche di qualifica dirigenziale, delle amministrazioni pubbliche ivi incluse le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale, come da indicazioni regionali, non è stato effettuato alcun accantonamento al fondo ferie maturate e non godute.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

In termini di consistenza al 31.12.2024 si registra una diminuzione di -29,36 f.t.e., di cui -26,06 risorse infermieristiche.

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Per far fronte ad esigenze imprescindibili di fabbisogno di figure sanitarie l'Azienda fatto ricorso a forme di lavoro atipico, in somministrazione lavoro pari a € +430.230 rispetto al 2023, il cui incremento era già previsto in fase di programmazione 2024

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

Vengono monetizzate ferie non godute soltanto a fronte di cessazione del dipendente per dispensa o per decesso, casi in cui la mancata fruizione non è imputabile ad inerzia dell'Amministrazione

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

Nel corso del 2024 non si sono verificati ritardi nei pagamenti dei contributi assistenziali e previdenziali.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

Nell'anno 2024 sono state liquidate competenze per lavoro straordinario nei limiti previsti dal CCNL vigente e nell'ambito delle complessive risorse dei fondi contrattuali del trattamento accessorio

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

Si rimanda a quanto già dichiarato nella relazione ai fondi rischi e oneri

- Altre problematiche:

Mobilità passiva

Importo	€ 45.299.633,00

Il valore si compone di € 41.865.334 di mobilità passiva infra regionale e di € 3.434.299 di extra regionale. Il saldo mobilità attiva - mobilità passiva infra-rer registra un incremento di € +2.238.908 rispetto all'esercizio 2023 derivante dall'incremento di mobilità passiva per specialistica ambulatoriale e per somministrazione farmaci, in ambito oncologico, erogate da IRCSS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e da AUSL Bologna. Il saldo mobilità attiva-passiva per degenza risulta in decremento avendo l'Azienda registrando un incremento di mobilità attiva di degenza. La mobilità passiva dell'Azienda è concentrata anche per il 2024 su discipline e prestazioni specialistiche non presenti in Azienda e prevalentemente rivolta alle Aziende dell'Area Metropolitana: IRCSS-AOSU Bologna, AUSL Bologna, IOR.

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 17.275.754,00 che risulta essere in linea

con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.

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	€ 13.118.819,00

La spesa per prestazioni degenza da strutture convenzionate esterne, per alta e non alta specialità, presenta un incremento di € +325.813 rispetto all'esercizio 2023. Incide maggiormente l'incremento sulle prestazioni di alta specialità a seguito di maggiori volumi di acquisto di prestazioni di cardiologia interventistica (disciplina non presente in Azienda) mediante Accordo di fornitura specifico. La spesa per prestazioni di specialistica da strutture convenzionate registra un incremento di € +413.049 derivante da maggiori volumi di committenza per diagnostica e visite nell'ambito del Piano straordinario di produzione per il governo dei tempi di attesa (DGR 620/2024) . Il valore di spesa suesposto non comprende l'acquisto di prestazioni sanitarie dalla controllata MRI spa che viene aggregato negli Altri costi per beni e servizi.

Altri costi per acquisti di beni e servizi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Importo	€ 167.255.208,00

I costi per Acquisto di Beni e Servizi Sanitari e non Sanitari (al netto di Assistenza Farmaceutica Convenzionata, Convenzioni esterne per degenza e specialistica ambulatoriale e mobilita passiva) ammonta a € 167.255.208 e presenta un incremento rispetto all'esercizio 2023 (€ 157.676.390) di € +9.578.818 ed un incremento di € +4.502.083 in confronto al Preventivo 2024. Le principali variazioni rispetto all'esercizio 2023 comprendono i seguenti fattori: Beni sanitari e non sanitari € +3.942.607 di cui: a) Acquisto Ospedaliero Farmaci € +2.719.135; b) DM € +692.598; c) Prestazioni erogate dalla controllata MRI spa verso infra ed extra RER (non residenti Imola) € +2.254.565; d) Prestazioni erogate dalla controllata MRI spa verso residenti AUSL Imola e +819.984; e) Assistenza protesica e Integrativa € +145.692; f) MMG-PLS-Continuità € +490.835; g) FRNA € +1.245.561; h) consulenze, collaborazioni, interinali € +539.080, di cui € +430.230 per lavoro interinale sanitario; i) Servizi non sanitari € -77.300. Al netto dei costi relativi a MRI spa verso non residenti distretto di Imola ed al netto del FRNA i cui valori di costo sono in equilibrio con i relativi ricavi, la variazione di incremento dell'acquisto di Beni e Servizi correlata all'attività aziendale si riconduce a € +6.559.471.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 5.364.605,00
Immateriali (A)	€ 270.417,00
Materiali (B)	€ 5.094.188,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -643.313,00
Proventi	€ 8.709,00
Oneri	€ 652.022,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 2.120.349,00
Proventi	€ 6.984.807,00
Oneri	€ 4.864.458,00

Eventuali annotazioni

La voce proventi accoglie prevalentemente le somme riferite ad assegnazioni da parte della Regione Emilia-Romagna a copertura dei rinnovi contrattuali per il personale dipendente e medici convenzionati .
Quanto alla parte oneri, si riferiscono prevalentemente al riconoscimento dei rinnovi contrattuali.

Ricavi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Per il dettaglio dei contributi in conto esercizio assegnati dalla Regione Emilia-Romagna, si rimanda alla tabella 51 di Nota Integrativa.

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del

codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economale, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre

somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta

presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli

(C.E./S.P/C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere.
Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.
Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 153.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 563.448,97
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 182.000,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

I fondi rappresentati in tabella rappresentano il saldo al 31/12/2024 e sono stati determinati sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O.Segreteria Generale e Affari Legali con i supporto degli eventuali legali esterni che stanno seguendo il contenzioso.

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.

- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole al documento contabile esaminato.

Osservazioni

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0441247.E

ctssm
conferenza
territoriale
sociale e sanitaria
metropolitana di bologna

Bologna, 7 maggio 2025

All'Assessore alle Politiche per la salute della Regione Emilia Romagna

p.c. Al Direttore Generale Azienda Usl di Imola

Oggetto: Parere obbligatorio della CTSS metropolitana di Bologna L.R. 29/2004.

Gentile Assessore,

La presente per comunicare che nella seduta del 7 maggio 2025 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale nei termini previsti dal D.Lgs. 118/2011 e successivo D.L. 56/2021, ha espresso parere favorevole sul Bilancio di esercizio 2024 dell'Azienda Usl di Imola.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA
MATTEO LEPORE

r_emiro.Giunta - Prot. 09/05/2025.0462079.E