

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000088
DATA: 30/04/2025 21:32
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2024

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Natalini Nicoletta in qualità di Commissario Straordinario

Con il parere favorevole di Bentivegna Roberto - Sub Commissario Sanitario

Con il parere favorevole di Girotti Marinella - Sub Commissario Amministrativo

Su proposta di Erika Grandi - UOC BILANCIO E FLUSSI ECONOMICI AZIENDE USL E OSP che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [09]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UOC BILANCIO E FLUSSI ECONOMICI AZIENDE USL E OSP

DOCUMENTI:

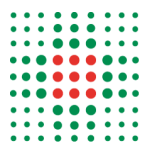
File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000088_2025_delibera_firmata.pdf	Bentivegna Roberto; Girotti Marinella; Grandi Erika; Natalini Nicoletta	13D8D0F64E53C83AB559921F165328308 5ECAAD1B69CAE2FE2BEC8674A1616A7
DELI0000088_2025_Allegato1.pdf:	Natalini Nicoletta	962F830CD8BBF70276BF60D0E875D4DF 19A2C129608AE1A0844C31A974CE1ECC
DELI0000088_2025_Allegato2.pdf:	Natalini Nicoletta	88830400DB44ABEF4CF522C4B3AC0C73 2F88410C89589D9D134240CF94670393
DELI0000088_2025_Allegato3.pdf:	Grandi Erika; Girotti Marinella; Natalini Nicoletta	6B7AF8FFD6A3192206D9E9AF52748064E 21F4F4008D39C93775178247DE0BA2B
DELI0000088_2025_Allegato4.pdf:	Grandi Erika; Girotti Marinella; Natalini Nicoletta	D23EBA7585BB19B61770B1B3DD455E70 FE0B398225F64D06F23E72C46880F753

r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTE le deliberazioni n. 68 del 16/03/2023, dell'Azienda USL di Ferrara e n. 84 del 16/03/2023, dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, relative al "Nuovo assetto dipartimentale delle Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara" a far data dal 1° giugno 2023.

VISTE le deliberazioni n. 151 del 01/06/2023, dell'Azienda USL di Ferrara e n. 163 del 01/06/2023 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, relative alla "Istituzione delle nuove Unità Operative e ulteriori disposizioni/integrazioni".

VISTA la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dalla Direttrice dell'U.O.C. Bilancio e Flussi Economici Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente provvedimento;

VISTO il Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 "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'art. 26 Bilancio d'Esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN e l'articolo 31 "Adozione del Bilancio d'Esercizio";

VISTA, altresì, la Legge regionale n. 9 del 16/07/2018 "Norme in materia di finanziamento programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n. 50, e del regolamento regionale 27 dicembre 1995, n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del servizio sanitario regionale";

EVIDENZIATO che ai sensi della predetta normativa il bilancio di esercizio si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa comprensiva dei modelli CE e SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale e contenente 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;

RICHIAMATA la delibera di Giunta Regionale n. 945 del 27/05/2024 recante "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024", corredata degli allegati A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale e delle Aziende Sanitarie per l'anno 2024" e B "Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2024";

PRESO ATTO che la suddetta deliberazione regionale n. 945/2024, tra l'altro, evidenziava:





- che l'anno 2024 si presentava particolarmente critico in ragione del sensibile impatto dei rinnovi contrattuali 2022- 2024 che gravano interamente sul livello di finanziamento del SSN (diversamente da quanto accade per le altre amministrazioni pubbliche), dei notevoli incrementi per la maggior spesa farmaceutica necessari a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, della maggior spesa farmaceutica convenzionata a seguito dell'applicazione del nuovo sistema di remunerazione delle farmacie previsto dall'art. 1 comma 223 e ss. della L. di bilancio 2024, nonché per il permanere di rilevanti costi energetici ed inflattivi;
- che il riparto delle risorse a favore delle Aziende Sanitarie, in attesa della definizione dell'Intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni sulle disponibilità finanziarie per l'anno 2024, veniva definito con le modalità e per gli importi indicati nell'allegato A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale e delle Aziende Sanitarie per l'anno 2024" e nelle Tabelle A2 e A3;
- che alla luce dell'andamento effettivo di alcuni fattori della produzione, oggetto di monitoraggio nel corso dell'anno 2024, 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 riservava di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende Sanitarie;
- che le risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che, negli anni precedenti venivano già in parte assegnate alle Aziende Sanitarie in sede previsionale, erano state allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio;

DATO ATTO che la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, a seguito di diversi incontri con la Direzione Aziendale, ha posto in capo all'Azienda una serie di obiettivi per ottimizzare la struttura dei costi aziendali e presidiare con tempestività l'andamento della gestione aziendale;

CONSIDERATO che gli obiettivi di mandato assegnati ai Direttori Generali costituiscono indicazioni di carattere strategico e sono formulati coerentemente alle linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale, e che le misure e le modalità di attuazione sono oggetto di verifica e valutazione da parte della Giunta Regionale;

RICHIAMATA la propria delibera n. 149 del 14/06/2024 avente ad oggetto: "Adozione Bilancio Economico Preventivo 2024";

DATO ATTO che a seguito del mancato riparto delle risorse sopra evidenziato, in attesa dell'Intesa Conferenza Stato-Regioni, il risultato di esercizio del bilancio economico preventivo evidenziava una perdita di esercizio di 39.236.481euro;

VISTA la Delibera di Giunta della Regione Emilia Romagna n. 1446 del 01/07/2024 "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2024 delle Aziende sanitarie regionali ai sensi del Decreto Legislativo 118/2011 e SS.MM.II." con la quale viene approvato il Bilancio Economico Preventivo del 2024;



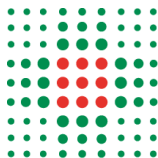


DATO ATTO, altresì, che con proprio provvedimento n. 313 del 27/12/2024 è stato approvato l'Accordo di Fornitura sottoscritto tra l'Azienda USL di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per l'acquisizione di prestazioni, servizi sanitari e la gestione integrata di funzioni sanitarie ed amministrative a livello Provinciale per l'anno 2024;

VISTE le sotto indicate deliberazioni della Giunta Regionale, che hanno assegnato in corso d'anno i seguenti contributi all'Azienda:

- DGR n. 945 del 27/05/2024 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024”;
- DGR n. 1595 del 08/07/2024 “Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad Aziende Sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 – ANNO 2024”;
- DGR n. 1291 del 24/06/2024 “Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitari della Regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle malattie rare - anno 2023 - e delle risorse anni 2022 e 2023 del fondo di cui al D.M. 29 Luglio 2022”;
- DGR n.1598 del 08/07/2024 “Progetto innovazione dell'assistenza alla persona affetta da cefalea primaria cronica in Emilia-Romagna (innova-ercef). Assegnazione e riparto risorse ministeriali in attuazione del D.M. 23 marzo 2023 e della deliberazione della Giunta Regionale n. 2322/2023 – CUP G17H03000130001”;
- DGR 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”;
- DGR n. 840 del 20/05/2024 “Secondo avviso pubblico relativo al Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) missione 6 - componente 2 investimento 2.1 "Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN". Autorizzazione alla sottoscrizione delle convenzioni con il Ministero della Salute”;
- DGR n.1043 del 04/06/2024 “Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024”;
- DGR n.1281 del 24/06/2024 “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende Sanitarie e all'Arpa e per il finanziamento del SSR. Rimodulazione dei riparti per la mensilità di luglio e da agosto 2024. Regolazione crediti/debiti partite pregresse”;
- DDR n.9196 del 08/05/2024 “PNRR - M6C2 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, ulteriore parziale disimpegno di risorse”;
- DDR n.13144 del 27/06/2024 “PNRR - M6C2 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, ulteriore parziale disimpegno di risorse”;
- DGR 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”;





- DGR 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”;
- DGR n. 1984 del 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) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni/province autonome". Annualita' 2024. concessione e impegno delle risorse a favore delle aziende sanitarie e contestuale accertamento”;
- DD n. 22773 del 30/10/2024 “Liquidazione all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara del saldo del finanziamento assegnato con DD n. 19943/2020 per la realizzazione del progetto GR-2018-12367114 "Effectiveness and feasibility of an early, tailored, physical activity program...", CUP J44119002120003. Accertamento economia di spesa”;
- DGR 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”;
- DD n. 24180 del 13/11/2024 “Secondo avviso pubblico relativo al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Componente 2 – Investimento 2.1 – Assegnazione e concessione del finanziamento agli enti attuatori/capofila dei progetti vincitori. Accertamento dell'entrata”;
- DGR 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”;
- DGR 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”;
- DGR 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 (comprehensive 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”;
- DD n. 22467 del 26/10/24 “Assegnazione e concessione di finanziamento alle Aziende sanitarie regionali per la realizzazione delle iniziative educativo-terapeutiche per ragazzi con Diabete mellito Tipo 1. Anno 2024 CUP E41H24000010002”;
- DGR 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”;
- DGR 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”;





- DGR 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”;
- DGR n. 2244 del 02/12/2024 “Erogazione straordinaria di cassa all’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara al fine di garantire la liquidita’ necessaria a far fronte ai pagamenti del mese di dicembre”;
- DGR 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”;
- DGR 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”;
- DGR 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”;
- DGR 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”;
- DGR n. 2367 del 23/12/2024 “Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle malattie rare - anno 2024. Accertamento entrate”;
- DGR 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”;
- DGR 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”;
- DGR 1607 del 08/07/2024 “Approvazione degli schemi di accordo tra Regione Emilia-Romagna e soggetti partner regionali per la realizzazione delle attività di interesse comune finalizzate al raggiungimento degli obiettivi del progetto “Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse nazionale”, modello di intervento 1”;
- DGR n. 522 del 07/04/2025 “Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d’esercizio 2024”;
- DGR n. 2220 del 25/11/2024 “Assegnazioni e riparti alle Aziende Sanitarie Regionali in materia di farmaci innovativi e farmacie sottosoglia”;





- DGR 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)”;
- DD n. 4340 del 01/03/2024 “Azione 2.8.3 del PR FESR 2021/2027. Bando per potenziamento delle infrastrutture di ricarica approvato con D.G.R. n. 659/2023. Concessione dei contributi e impegni di spesa”;
- DD n. 17671 del 02/09/2024 “Concessione e impegno delle risorse ai soggetti partner regionali sottoscrittori degli accordi di cui alla DGR n. 1607/2024 relativi alla realizzazione delle attivita' di interesse comune finalizzate al raggiungimento degli obiettivi del progetto "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse nazionale", Modello di Intervento 1”;
- DD n. 23484 del 07/11/2024 “Programma nazionale "Fondo Alzheimer e Demenze 2021-2023". Liquidazione saldo alle Aziende Sanitarie - CUP E49G22000590001”;
- DD 24180 del 13/11/2024 “Secondo avviso pubblico relativo al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 - Componente 2 - Investimento 2.1 - Assegnazione e concessione del finanziamento agli enti attuatori/capofila dei progetti vincitori. Accertamento dell'entrata”;
- DD n. 24727 del 19/11/2024 “Rideterminazione e liquidazione del finanziamento spettante alle Aziende Sanitarie Regionali per la realizzazione delle iniziative per ragazzi con DMT1 anno 2023. Accertamento economie. C.U.P. E41H23000060002”;
- DD n. 24796 del 19/11/2024 “Determinazioni Dirigenziali n. 17671/2024 e n. 18395/2024. Liquidazione della prima quota delle risorse concesse ai soggetti partner regionali per la realizzazione delle attivita' di interesse comune finalizzate al raggiungimento degli obiettivi del progetto "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse nazionale", Modello di intervento 1”;
- DD n. 26665 del 05/12/2024 “PNRR - M6C2 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, ulteriore parziale disimpegno di risorse. CUP in elenco allegato”;
- DD n. 26942 del 09/12/2024 “Rettifica DD n. 24727/2024 recante "Rideterminazione e liquidazione del finanziamento spettante alle Aziende Sanitarie Regionali per la realizzazione delle iniziative per ragazzi con DMT1 anno 2023. Accertamento economie. C.U.P. E41H23000060002”;
- DD 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”;
- DD 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”;
- DD n. 28349 del 31/12/2024 “Finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 842/2024 interventi umanitari: assegnazione e liquidazione a favore delle Aziende Sanitarie Regionali”;





- DD n. 28374 del 31/12/2024 "Ammissione al finanziamento dell'intervento n. 22 "Rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale - Cofinanziamento Regionale" dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, previsto dalla Delibera della Giunta Regionale n. 2030/2023. CUP E79J21008550003";
- DD 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";
- DD 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";

DATO ATTO che la Regione è intervenuta ad effettuare successivi riparti delle risorse regionali, in un primo tempo trattenute a livello centrale, nel corso dell'esercizio 2024 con DGR e DD agli atti dell'Azienda;

RILEVATO, che il bilancio di esercizio 2024 evidenzia una perdita di euro 9.684.263,48 che, pur nel sostanziale allineamento agli obiettivi economici posti dalla Regione, è stata determinata dai costi incompressibili tra i quali la spesa farmaceutica ospedaliera, coperti solo parzialmente da finanziamenti specifici;

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. 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 Ospedaliero-Universitaria di Ferrara evidenzia una perdita per un importo di euro 9.684.263,48 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 Ospedaliero-Universitaria di Ferrara saranno assegnate, da parte della Giunta Regionale, alla stessa Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2024 sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2024;

VISTI:

- gli inventari valorizzati delle rimanenze finali di beni di consumo al 31/12/2024 dei Magazzini Economali e Farmacia, rilevati dalla procedura informatica aziendale integrata di logistica/contabilità ed inviati dai responsabili dei servizi, con note agli atti della U.O.C. Bilancio e Flussi Economici aziende USL e OSP;
- gli inventari valorizzati delle rimanenze finali di beni di consumo giacenti presso i Reparti ed i Servizi dall'Azienda al 31/12/2024, rilevati dalla procedura informatica aziendale integrata di logistica /contabilità e confermati dagli operatori di reparto nella medesima procedura;
- il registro cespiti, scaturente dalla procedura informatica aziendale integrata di logistica/contabilità;
- i prospetti contenenti gli incassi ed i pagamenti per codifica SIOPE al 31.12.2024, scaricati dall'archivio web gestito dalla Banca d'Italia e inseriti nella "Relazione del Direttore Generale sulla Gestione" parte integrante del presente atto ai sensi del DM 23/12/2009 del Ministero dell'Economia;
- i Modelli SP-CE allegati alla Nota Integrativa e il modello LA inserito nella Relazione sulla gestione, conformi alle modifiche ed integrazioni di cui al Decreto Ministeriale della Salute 24/05/2019;
- il prospetto previsto dal DL 66/2014 attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini di cui al D. Lgs. 231/2002, nonché i relativi tempi medi di pagamento, inserito nella Relazione sulla Gestione;

RICHIAMATA la nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Prot. n. 350344 del 07/04/2025 recante "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale";

DATO ATTO che sulla base della documentazione e delle evidenze in precedenza elencate, nonché di altre agli atti della U.O.C. Bilancio e Flussi Economici Aziende USL e OSP, si è provveduto ad effettuare le opportune scritture di assestamento, rettifica ed integrazione al fine di redigere il Bilancio d'esercizio 2024, il tutto meglio specificato nella "Nota Integrativa" e nella "Relazione sulla gestione" allegate, parti integranti, al presente provvedimento;

RICHIAMATO il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) relativo al triennio 2024-2026 adottato con Delibera Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara n. 263 del 22/11/2024;





VISTE le risultanze di cui ai sottoelencati documenti contabili, parti integranti e sostanziali del Bilancio di Esercizio 2024:

- Stato Patrimoniale;
- Conto Economico;
- Rendiconto finanziario;
- Nota Integrativa, di cui agli artt. 23-24 e seguenti del Codice Civile, contenente anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, redatta secondo lo schema denominato allegato 2-3 del Decreto Legislativo 118/2011, di cui il DM 24/5/2019;
- Relazione sulla Gestione, sottoscritta dal Direttore Generale, redatta in base all'allegato del Decreto Legislativo 118/2011, contenente anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché l'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza, nonché le informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale (Legge regionale n. 9 del 16.7.2018) e l'attestazione dei tempi di pagamento di cui all' art. 41 del Decreto Legge 66/2014 , oltre al conto economico dell'attività commerciale ed al prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE valori cumulati anno 2024 la situazione delle disponibilità liquide (art. 2 comma 1 DM 23/12/2009), la rendicontazione degli investimenti programmati e realizzati;

VISTA la rendicontazione dell'attività svolta dall'AVEC nell'anno 2024, redatta dalla Direzione Operativa Area Vasta Emilia Centro - Allegata alla Relazione sulla gestione;

ATTESO che la Direttrice proponente dichiara di non trovarsi in situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;

DATO ATTO che il presente provvedimento risponde ai principi di legittimità, opportunità e convenienza;

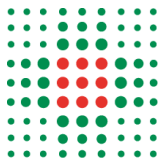
ATTESA la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dalla Direttrice dell'U.O.C. Bilancio e Flussi Economici Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e ritenuto di adottare il presente provvedimento;

Delibera

1) di adottare, per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente confermate, il Bilancio d'esercizio 2024, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, articolato in:

- Stato patrimoniale;
- Conto economico;





- Rendiconto finanziario;
- Nota Integrativa;
- Relazione sulla gestione;

2) di dare atto che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara presenta un risultato di esercizio pari ad euro - 9.684.263,48 euro;

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

4) di dare atto che tutta la documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento, è conservata agli atti dell'Azienda;

5) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 18, comma 4 della Legge Regionale n. 9 del 16/07/2018;

6) di trasmettere il presente atto alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria, al Comitato di Indirizzo e alla Giunta Regionale per i controlli di cui all'art.4, comma 8 della L. 412/91 e della Legge Regionale n. 9 del 16/07/2018.

Responsabile del procedimento:
Erika Grandi



STATO PATRIMONIALE E CONTO ECONOMICO

Prot. 06/05/2025.043595.E

r_eniro_ciunta



SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013		Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023			
				Importo	%		
A) IMMOBILIZZAZIONI							
I Immobilizzazioni immateriali		3.009.045	1.803.469	1.205.576	66,8%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		2.566.495	1.146.063	1.420.432	123,9%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		129.321	129.321	-	0,0%		
5) Altre immobilizzazioni immateriali		313.230	528.085	-214.856	-40,7%		
II Immobilizzazioni materiali		202.783.590	207.874.657	-5.091.067	-2,4%		
1) Terreni		11.369.942	11.369.942	-	0,0%		
a) Terreni disponibili		-	-	-	-		
b) Terreni indisponibili		11.369.942	11.369.942	-	0,0%		
2) Fabbricati		176.568.557	185.500.430	-8.931.873	-4,8%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		2.084.807	2.170.311	-85.504	-3,9%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		174.483.750	183.330.119	-8.846.369	-4,8%		
3) Impianti e macchinari		135.166	149.914	-14.748	-9,8%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		9.716.224	5.979.784	3.736.440	62,5%		
5) Mobili e arredi		181.420	271.990	-90.570	-33,3%		
6) Automezzi		0	0	-	-		
7) Oggetti d'arte		2.193.332	2.193.332	-	0,0%		
8) Altre immobilizzazioni materiali		695.084	625.032	70.053	11,2%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		1.923.864	1.784.234	139.631	7,8%		
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)		-	-	6.024	6.024	-	0,0%
1) Crediti finanziari		-	-	-	-	-	-
a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate		-	-	-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		-	-	-	-	-	-
2) Titoli				6.024	6.024	-	0,0%
a) Partecipazioni		6.024	6.024	-	6.024	-	0,0%
b) Altri titoli		0	0	-	0	-	-
Totale A)		205.798.658	209.684.150	-3.885.491	-1,9%		
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
I Rimanenze		21.583.268	22.831.681	-1.248.412	-5,5%		
1) Rimanenze beni sanitari		21.191.855	22.535.654	-1.343.799	-6,0%		
2) Rimanenze beni non sanitari		391.413	296.026	95.387	32,2%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari				-	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari				-	-		
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)		5.846.062	-	61.590.599	61.733.838	-143.239	-0,2%
1) Crediti v/Stato		5.846.062	-	5.846.062	5.105.246	740.816	14,5%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente		688.161	-	688.161	-	688.161	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		0,00	-	-	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro		688.161	-	688.161	-	688.161	-
b) Crediti v/ Stato - investimenti		5.157.748	-	5.157.748	5.104.612	53.136	1,0%
c) Crediti v/ Stato - per ricerca		0	-	-	-	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		0	-	-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		0	-	-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		0	-	-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		0	-	-	-	-	-

r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.E



SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013			Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
					Importo	%
d) Crediti v/ prefetture	154		154	635	-481	-75,8%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	-	-	29.928.199	28.753.120	1.175.080	4,1%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente			13.481.731	14.749.450	-1.267.719	-8,6%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-	13.344.704	14.331.540	-986.836	-6,9%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente			8.731.947	3.904.639	4.827.308	123,6%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			4.462.887	10.027.409	-5.564.522	-55,5%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			4.173	-	4.173	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			145.698	399.492	-253.794	-63,5%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca			137.026	417.910	-280.884	-67,2%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	-	-	16.446.468	14.003.670	2.442.799	17,4%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti			16.446.468	14.003.670	2.442.799	17,4%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni			13.530	6.192	7.338	118,5%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	0	0	20.906.695	18.114.285	2.792.410	15,4%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione			20.584.780	17.901.948	2.682.833	15,0%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			321.915	212.338	109.577	51,6%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	0	-	-
6) Crediti v/ Erario			1.080	31.144	-30.064	-96,5%
7) Crediti v/ altri			4.895.033	9.723.851	-4.828.818	-49,7%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
IV Disponibilità liquide			5.276.520	7.581.542	-2.305.023	-30,4%
1) Cassa			5.741	4.886	855	17,5%
2) Istituto Tesoriere			5.267.815	7.546.802	-2.278.988	-30,2%
3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
4) Conto corrente postale			2.964	29.854	-26.890	-90,1%
Totale B)			88.450.387	92.147.061	-3.696.674	-4,0%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi			-	-	-	-
II Risconti attivi			889.477	-	889.477	-
Totale C)			889.477	-	889.477	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			295.138.523	301.831.211	-6.692.688	-2,2%
CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	5.050	-5.050	-100,0%
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			3.323.304	2.865.354	457.950	16,0%
4) Altri conti d'ordine			854.518	854.518	-	0,0%
Totale D)			4.177.823	3.724.922	452.901	12,2%



SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013			Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023			
					Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO								
I Fondo di dotazione			2.000.999	2.000.999	-	0,0%		
II Finanziamenti per investimenti			131.384.685	137.863.795	-6.479.110	-4,7%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			33.340.283	34.768.295	-1.428.012	-4,1%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			57.171.409	59.097.642	-1.926.233	-3,3%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			41.158.279	42.977.026	-1.818.747	-4,2%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro			16.013.130	16.120.616	-107.486	-0,7%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			27.398.886	28.533.271	-1.134.386	-4,0%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			12.014.962	12.557.569	-542.607	-4,3%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			1.459.145	2.907.017	-1.447.872	-49,8%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			31.267.389	31.284.069	-16.680	-0,1%		
IV Altre riserve			238.283	232.071	6.212	2,7%		
V Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-	-	-	-		
VII Perdita dell'esercizio			-9.684.263	6.212	-9.690.476	-155986,5%		
Totale A)			155.207.092	171.387.146	-16.180.054	-9,4%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI								
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	-		
2) Fondi per rischi			10.268.463	7.365.939	2.902.523	39,4%		
3) Fondi da distribuire			-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			5.576.906	3.211.771	2.365.135	73,6%		
5) Altri fondi oneri			8.316.570	9.969.378	-1.652.808	-16,6%		
Totale B)			24.161.938	20.547.088	3.614.850	17,6%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO								
1) Premi operosità			-	-	-	-		
2) TFR personale dipendente			2.369.758	2.140.000	229.758	10,7%		
Totale C)			2.369.758	2.140.000	229.758	10,7%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi			4.701.914	8.800.000	13.501.914	18.161.749	-4.659.835	-25,7%
2) Debiti v/Stato			35.085		35.085	-	35.085	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			189.622		189.622	10.052.952	-9.863.330	-98,1%
4) Debiti v/Comuni			1.243		1.243	1.243	-	0,0%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche			5.020.628	-	5.020.628	4.035.414	985.214	24,4%
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			1.744.671		1.744.671	1.809.160	-64.489	-3,6%
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A			-		-	-	-	-
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A			-		-	-	-	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni			3.004.132		3.004.132	2.204.260	799.872	36,3%
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto			-		-	-	-	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			271.825		271.825	21.993	249.832	1135,9%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			147.347		147.347	325.954	-178.607	-54,8%
7) Debiti v/fornitori			62.719.845		62.719.845	54.033.247	8.686.598	16,1%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-		-	-	-	-
9) Debiti tributari			13.201.395		13.201.395	8.528.915	4.672.480	54,8%
10) Debiti v/altri finanziatori			-		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			7.793.741		7.793.741	2.034.079	5.759.663	283,2%
12) Debiti v/altri			10.765.174		10.765.174	10.583.425	181.749	1,7%
Totale D)			104.575.995	8.800.000	113.375.995	107.756.977	5.619.018	5,2%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI								
1) Ratei passivi					-	-	-	-
2) Risconti passivi					23.739	-	23.739	-
Totale E)					23.739	-	23.739	-
F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)					295.138.523	301.831.211	-6.692.688	-2,2%
G) CONTI D'ORDINE								
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	5.050	-5.050	-100,0%
2) Depositi cauzionali					-	-	-	-
3) Beni in comodato					3.323.304	2.865.354	457.950	16,0%
4) Altri conti d'ordine					854.518	854.518	-	0,0%
Totale F)					4.177.823	3.724.922	452.901	12,2%

Protocollo di Verifica - Prot. 06/05/2025.0443595.E



SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	91.443.955	86.713.846	4.730.109	5,45%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	87.063.042	84.262.700	2.800.341	3,32%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	4.114.625	2.046.136	2.068.489	101,09%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	4.173	-	4.173	
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	232.998	217.739	15.259	7,01%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	3.877.454	1.828.397	2.049.058	112,07%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	251.105	405.010	-153.905	-38,00%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	290.000	-290.000	100,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	200.747	24.000	176.747	736,45%
4) da privati	50.358	91.010	-40.652	-44,67%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	15.183	-	15.183	
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-368.091	-227.136	-140.955	62,06%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.983.771	523.271	1.460.500	279,11%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	243.662.105	234.559.426	9.102.680	3,88%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	234.277.809	226.061.473	8.216.337	3,63%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.719.287	6.608.367	1.110.920	16,81%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.665.009	1.889.586	-224.577	-11,88%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.053.186	23.725.336	-1.672.151	-7,05%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.934.334	3.234.598	699.736	21,63%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.771.434	9.600.137	171.298	1,78%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	
9) Altri ricavi e proventi	1.293.523	496.561	796.962	160,50%
Totale A)	373.774.217	358.626.039	15.148.179	4,22%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			-	
1) Acquisti di beni	92.069.908	97.228.659	-5.158.751	-5,31%
a) Acquisti di beni sanitari	91.051.715	95.908.871	-4.857.156	-5,06%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.018.193	1.319.787	-301.595	-22,85%
2) Acquisti di servizi sanitari	32.091.898	28.434.727	3.657.170	12,86%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	350.498	356.711	-6.213	-1,74%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.208.973	4.077.342	131.632	3,23%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	6.330.075	4.647.876	1.682.199	36,19%



SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	179.111	75.877	103.234	136,05%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.491.954	9.773.257	718.697	7,35%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.531.286	9.503.665	1.027.622	10,81%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	
3) Acquisti di servizi non sanitari	57.215.910	56.846.229	369.680	0,65%
a) Servizi non sanitari	56.132.208	55.684.931	447.277	0,80%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	323.867	486.635	-162.768	-33,45%
c) Formazione	759.834	674.663	85.171	12,62%
4) Manutenzione e riparazione	20.372.007	20.689.143	-317.136	-1,53%
5) Godimento di beni di terzi	6.802.533	5.561.192	1.241.341	22,32%
6) Costi del personale	143.192.235	140.349.516	2.842.718	2,03%
a) Personale dirigente medico	49.513.429	45.447.349	4.066.080	8,95%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.270.174	4.277.267	-7.093	-0,17%
c) Personale comparto ruolo sanitario	64.580.119	66.745.730	-2.165.611	-3,24%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.550.828	1.536.088	14.739	0,96%
e) Personale comparto altri ruoli	23.277.684	22.343.081	934.603	4,18%
7) Oneri diversi di gestione	1.661.413	1.619.244	42.168	2,60%
8) Ammortamenti	13.250.187	12.153.593	1.096.594	9,02%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	825.077	691.705	133.372	19,28%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.948.721	8.412.521	536.200	6,37%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.476.389	3.049.367	427.022	14,00%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	189.986	318.215	-128.229	-40,30%
10) Variazione delle rimanenze	1.248.412	-9.849.991	11.098.403	-112,67%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	1.343.799	-9.803.207	11.147.006	-113,71%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-95.387	-46.784	-48.603	103,89%
11) Accantonamenti	13.859.607	7.681.912	6.177.695	80,42%
a) Accantonamenti per rischi	6.317.889	1.900.735	4.417.154	232,39%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.054.321	1.994.587	2.059.734	103,27%
d) Altri accantonamenti	3.487.397	3.786.590	-299.193	-7,90%
Totale B)	381.954.094	361.032.440	20.921.655	5,79%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-8.179.877	-2.406.401	-5.773.476	239,92%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	5.301	3.568	1.733	48,56%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.009.501	1.107.651	-98.150	-8,86%
Totale C)	-1.004.200	-1.104.082	99.882	-9,05%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	
1) Rivalutazioni	-	-	-	
2) Svalutazioni	-	-	-	
Totale D)	-	-	-	
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	
1) Proventi straordinari	21.498.562	15.469.755	6.028.807	38,97%
a) Plusvalenze	-	-	-	
b) Altri proventi straordinari	21.498.562	15.469.755	6.028.807	38,97%
2) Oneri straordinari	11.655.970	1.640.720	10.015.250	610,42%
a) Minusvalenze	1.825	-	1.825	

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
b) Altri oneri straordinari	11.654.145	1.640.720	10.013.425	610,31%
Totale E)	9.842.591	13.829.035	-3.986.443	-28,83%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	658.515	10.318.552	-9.660.037	-93,62%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	
1) IRAP	10.254.385	10.215.284	39.101	0,38%
a) IRAP relativa a personale dipendente	9.465.308	9.653.544	-188.236	-1,95%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	269.892	116.854	153.037	130,96%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	519.185	444.886	74.299	16,70%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	
2) IRES	88.393	97.055	-8.662	-8,92%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	
Totale Y)	10.342.778	10.312.339	30.439	0,30%
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	-9.684.263	6.212	-9.690.476	-155986,53%



RENDICONTO FINANZIARIO

Prot. 06/05/2025.043595.E

r_eniro-giunta





	B	C	D	E
1	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023
2		Valori in euro		
3	OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
4	(+)	risultato di esercizio	- 9.684.263	6.212
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
6	(+)	ammortamenti fabbricati	8.948.721	8.412.521
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	3.476.389	3.049.367
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	825.077	691.705
9	Ammortamenti		13.250.186	12.153.593
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	- 8.903.073	- 7.311.710
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	- 868.362	- 2.288.427
12	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		- 9.771.434	- 9.600.136
13	(+)	accantonamenti SUMAI		
14	(-)	pagamenti SUMAI		
15	(+)	accantonamenti TFR	230.000	430.000
16	(-)	pagamenti TFR	- 242	
17	- Premio operosità medici SUMAI + TFR		229.758	430.000
18	(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		-
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	189.986	318.215
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	- 1.009	- 4.276
21	- Fondi svalutazione di attività		188.978	313.939
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	13.629.607	7.251.912
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	- 10.014.756	- 4.256.757
24	- Fondo per rischi ed oneri futuri		3.614.851	2.995.155
25	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		- 2.171.925	6.298.763
26				
27	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	- 9.863.330	- 54.371.961
28	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-	-
29	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	985.214	- 4.739.556
30	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	19.530	- 7.200
31	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	3.893.024	- 7.436.840
32	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	4.672.480	- 1.288.889
33	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	5.759.663	- 6.460.117
34	(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	18.698	- 1.463.312
35	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	5.485.279	- 75.767.875
36	(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	23.739	
37	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-	
38	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
39	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
40	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
41	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
42	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
43	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
44	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	1.267.719	11.963.982
45	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	- 7.338	9.585
46	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	- 2.801.688	6.757.540
47	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
48	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	30.064	- 17.907
49	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	3.961.440	- 2.408.505
50	(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	2.450.197	16.304.694
51	(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	1.248.412	- 9.849.990
52	(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	-	2.797
53	(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	1.248.412	- 9.847.193
54	(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	- 889.477	
55	A - Totale operazioni di gestione reddituale		6.146.225	- 63.011.610
56				
57	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	- 2.028.627	- 1.072.065
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-	- 110.018
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	- 2.025	- 284.008
63	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	- 2.030.653	- 1.466.091
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
69	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	-	-
70	(-)	Acquisto terreni		
71	(-)	Acquisto fabbricati		
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari		
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	- 6.460.993	- 1.968.211
74	(-)	Acquisto mobili e arredi	- 24.079	- 23.794
75	(-)	Acquisto automezzi	-	
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	- 850.796	- 964.163
77	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	- 7.335.868	- 2.956.168
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		59.439
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		44.967.388
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	210	3.101
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	787	1.058
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	828	835
85	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	1.824	45.031.821
86	(-)	Acquisto crediti finanziari		
87	(-)	Acquisto titoli		



	B	C	D	E
1	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023
2		Valori in euro		
88	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-	-
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
91	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	-	-
92	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	4.793.574	- 1.429.641
93	B - Totale attività di investimento		- 4.571.122	39.179.920
94				
95	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
96	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	- 53.136	- 1.095.302
97	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	- 2.442.799	- 1.035.655
98	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
99	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
100	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
101	(+)	aumento fondo di dotazione		
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	3.388.782	18.892.161
103	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	- 113.138	4.538.216
104	(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	3.275.644	23.430.377
105	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
106	(+)	assunzione nuovi mutui*		
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 4.659.835	- 5.795.732
108	C - Totale attività di finanziamento		- 3.880.126	15.503.689
109				
110	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		- 2.305.023	- 8.328.001
111	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		- 2.305.023	- 8.328.001
112				
113	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

NOTA INTEGRATIVA

r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.E



1	CRITERI GENERALI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO	5
2	CRITERI DI VALUTAZIONE ADOTTATI PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO	6
3	DATI RELATIVI AL PERSONALE	8
	Tab. 101 – Dati sull’occupazione al 31.12.2024	8
	Tab. 102 – Personale Comandato	9
	Tab. 103 – Personale Universitari	10
	Tab. 104 – Personale con altro contratto – Formazione lavoro	10
	Tab. 105 – Personale con contratto – Contratto di somministrazione.....	11
	Tab. 106 – Personale con altro contratto – LSU	11
	Tab. 107 – Personale in convenzione	12
4	STATO PATRIMONIALE.....	13
4.1	<i>Immobilizzazioni materiali e immateriali.....</i>	13
	Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali.....	13
	Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento	14
	Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo	14
	Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità	14
	Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali.....	15
	Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali.....	16
	Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso.....	16
4.2	<i>Immobilizzazioni finanziarie</i>	22
	Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari.....	22
	Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari	22
	Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione	22
	Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza	23
	Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie	23
	Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie.....	24
	Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie... 24	
4.3	<i>Rimanenze.....</i>	26
	Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari	26
4.4	<i>Crediti.....</i>	28
	<i>Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte.....</i>	28
	Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte.....	29
	Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte.....	30
	Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte.....	31
	Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte	32
	Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte	33
	Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte	35
	Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – II parte	36

Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni	37
Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto	38
4.5 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	42
Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	42
Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	43
Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	43
4.6 Disponibilità liquide	44
Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide	44
4.7 Ratei e risconti attivi	45
Tab. 30 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)	45
Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)	45
4.8 Patrimonio netto	46
Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto	46
Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)	47
Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire	52
Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire	52
4.9 Fondi per rischi e oneri	54
Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri	54
Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. finalizzato	56
Tab. 37 BIS– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato	60
Tab. 38 Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)	63
Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca	66
Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati	68
4.10 Trattamento di fine rapporto	74
Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto	74
4.11 Debiti	75
Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti	75
Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione	78
Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza	81
Tab. 45 – Dettaglio mutui	84
Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni	85
4.12 Ratei e risconti passivi	86
Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)	86
Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)	86

4.13	Conti d'ordine	87
	Tab. 49 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine	87
5	CONTO ECONOMICO	88
5.1	Contributi in conto esercizio.....	88
	Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio	88
	Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio	89
	Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti.....	92
5.2	Proventi e ricavi diversi	93
	Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità.....	93
	Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia.....	94
	Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni	97
5.3	Acquisti di beni	98
	Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione.....	98
	Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche.....	99
5.4	Acquisti di servizi	101
	Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità.....	101
	Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte.....	102
	Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte.....	104
	Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato.....	105
	Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari.....	108
	Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni	110
	Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio	111
	Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing	112
5.5	Costi del personale.....	113
	Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario.....	113
	Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale	114
	Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico	115
	Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo	116
	Tab.70 – Consistenze movimentazione dei fondi del personale.....	117
5.6	Oneri diversi di gestione.....	118
	Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione.....	118
5.7	Accantonamenti.....	119
	Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti	119
5.8	Proventi e oneri finanziari	120
5.9	Rettifiche di valore di attività finanziarie	121
5.10	Proventi e oneri straordinari.....	121
6	MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2024-2023.....	125
7	MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2024-2023.....	135

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.

In particolare, si sono recepite le indicazioni e le modifiche apportate dal Decreto Ministero della Salute 24 maggio 2019 "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale."

Inoltre, sono state seguite tutte le procedure e le istruzioni operative amministrativo contabili adottate dall'Azienda ai fini del Percorso Attuativo della Certificabilità dei bilanci (P.A.C.), tenuto presente le indicazioni contenute nelle linee guida regionali per il P.A.C.

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	–	Non si sono rese necessarie modifiche ai criteri di valutazione utilizzati nella formazione del bilancio.
---------------------------	---	---

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

GEN03 NO	–	
---------------------------	---	--

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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



2 CRITERI DI VALUTAZIONE ADOTTATI PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per quanto riguarda le "migliorie su beni di terzi" l'ammortamento viene effettuato facendo riferimento alla presunta utilità futura dell'intervento.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base della rendita catastale.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate con la medesima aliquota del bene a cui sono riferite.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p>
Titoli	Sono iscritti alla valutazione alla data di chiusura dell'esercizio.



Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione e relative indicazioni regionali. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operatività Medici SUMAI	Non sono presenti figure professionali per le quali sia previsto l'accantonamento premio operosità Medici SUMAI a carico dell'Azienda.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale. L'IVA sulle forniture di beni e servizi è stata rilevata fra i debiti verso Erario anziché fra i debiti verso Fornitori, ai sensi della Legge 190/2014 e relativo Decreto MEF 23/01/2015, per il cosiddetto meccanismo dello split-payment.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

3 DATI RELATIVI AL PERSONALE

Tab. 101 – Dati sull'occupazione al 31.12.2024

Dati sull'occupazione al 31.12.2024							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T12				T12		T13
	Personale al 31/12/2023	di cui in part-time al 31/12/2023	Personale al 31/12/2024	di cui in part-time al 31/12/2024	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	1.946	48	1.947	73	22.728	62.133.518	29.646.606
Dirigenza	484	9	526	39	5.894	24.149.294	16.812.732
- Medico - veterinaria	436	9	479	39	5.354	21.952.029	15.731.788
- Sanitaria	48		47		540	2.197.265	1.080.944
Comparto	1.462	39	1.421	34	16.834	37.984.224	12.833.874
- Categoria Ds	96	2	82	2			
- Categoria D	1.365	37	1.338	32			
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	1.461	39	1.420	34	16.834	37.983.481	12.804.842
- Categoria C (Area assistenti)	1		1		0	743	29.032
- Categoria Bs (Area Operatori)							
RUOLO PROFESSIONALE	6	-	7	-	80	322.822	130.716
Dirigenza	6	-	7	-	80	322.822	130.716
Livello dirigenziale	6		7		80	322.822	130.716
Comparto	-	-	-	-	-	-	-
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)							
RUOLO TECNICO	470	5	511	4	5.635	10.794.851	2.622.169
Dirigenza	2	-	2	-	24	100.148	77.464
Livello dirigenziale	2		2		24	100.148	77.464
Comparto	468	5	509	4	5.611	10.694.703	2.544.705
- Categoria Ds	2		1				
- Categoria D	12		17				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	14		18		172	381.253	93.502
- Categoria C (Area assistenti)	32	1	43	1	465	964.833	148.226
- Categoria Bs (Area Operatori)	392	2	418	1	4.615	8.696.888	2.195.729
- Categoria B	29	2	29	2			
- Categoria A	1		1				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	30	2	30	2	359	651.729	107.248
RUOLO AMMINISTRATIVO	147	6	141	7	1.726	3.931.176	838.778
Dirigenza	7	-	7	-	72	293.722	163.556
Livello dirigenziale	7		7		72	293.722	163.556
Comparto	140	6	134	7	1.654	3.637.454	675.222
- Categoria Ds	8		7				
- Categoria D	36	1	44	1			
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	44	1	51	1	581	1.329.698	326.791
- Categoria C (Area assistenti)	85	5	73	6	953	2.073.182	305.412
- Categoria Bs (Area Operatori)	6		5		72	140.580	20.303
- Categoria B	5		5				
- Categoria A							
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	5	-	5	-	48	93.994	22.716
RUOLO RICERCA SANITARIA	-	-	-	-	-	-	-
Comparto	-	-	-	-	-	-	-
- Categoria Ds							
- Categoria D							
Totale area professionisti della salute e funzionari							

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



Tab. 102 – Personale Comandato

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	5	8	2	8
Dirigenza	2	5	2	5
- Medico - veterinaria	1	5	1	5
- Sanitaria	1		1	
Comparto	3	3	0	3
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e	3	3		3
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
RUOLO PROFESSIONALE	0	2	0	2
Dirigenza	0	2	0	2
Livello dirigenziale		2		2
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)				
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)				
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)				
RUOLO AMMINISTRATIVO	4	1	4	0
Dirigenza	1	0	1	0
Livello dirigenziale	1		1	
Comparto	3	1	3	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e				
- Categoria C (Area assistenti)	3	1	3	
- Categoria Bs (Area Operatori)				
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)				
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari				



Tab. 103 – Personale Universitari

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	100	2	96	2
Dirigenza	84		81	
Comparto	16	2	15	2
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	1	0	0	0
Dirigenza				
Comparto	1			
RUOLO AMMINISTRATIVO	13	0	13	0
Dirigenza				
Comparto	13		13	
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto				

Tab. 104 – Personale con altro contratto – Formazione lavoro

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. 105 – Personale con contratto – Contratto di somministrazione

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (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 con altro contratto – LSU

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. 107 – Personale in convenzione

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	0	0
MMG	0	0
PLS	0	0
Continuità assistenziale	0	0
Altro	0	0



4 STATO PATRIMONIALE

4.1 Immobilizzazioni materiali e immateriali

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	6.594.917			-5.448.854	1.146.063				2.028.627				-608.196	2.566.495
x	di cui soggetti a sterilizzazione	1.497.473			-364.683	1.132.790				2.028.627				-578.818	2.582.599
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	129.321				129.321									129.321
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	3.011.905	0	0	-2.483.820	528.085	0	0	0	2.025	0	0	0	-216.881	313.230
x	di cui soggetti a sterilizzazione	1.358.117	0	0	-839.946	518.171	0	0	0	2.025	0	0	0	-197.384	322.812
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	977.684			-900.820	76.864								-38.871	37.993
x	di cui soggetti a sterilizzazione	314.476			-237.612	76.864								-38.871	37.993
AAA180	Pubblicità					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	2.034.222			-1583.000	451.221				2.025				-178.010	275.236
x	di cui soggette a sterilizzazione	1.043.641			-602.334	441.307				2.025				-158.513	284.819
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	9.736.143	0	0	-7.932.674	1.803.469	0	0	0	2.030.653	0	0	0	-825.077	3.009.045
	di cui soggette a sterilizzazione	2.855.590	0	0	-1.204.629	1.650.961	0	0	0	2.030.653	0	0	0	-776.202	2.905.411

x
x
x
x
r_emiro.Giunta - Prof.



Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

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. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

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. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

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



Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA300	Terreni indisponibili	11.369.942				11.369.942									11.369.942
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.153.605			-983.294	2.170.311								-85.504	2.084.807
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0								-85.504	-85.504
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	303.639.144			-120.309.025	183.330.119	16.848							-8.863.218	174.483.750
x	di cui soggetti a sterilizzazione	152.934.159			-6.948.353	145.985.806	16.848							-6.106.354	139.896.300
AAA380	Impianti e macchinari	177.624			-27.710	149.914								-14.748	135.166
x	di cui soggetti a sterilizzazione	112.675			-3.540	109.135								-14.748	94.387
AA4410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	54.104.984			-48.125.200	5.979.784	92.374			6.460.993			-210	-2.816.716	9.716.224
x	di cui soggette a sterilizzazione	7.137.227			-1.827.091	5.310.136	92.374			6.460.993				-2.337.092	9.526.410
AA4440	Mobili e arredi	10.069.790			-9.797.800	271.990				24.079			-787	-113.861	181.420
x	di cui soggetti a sterilizzazione	179.584			-45.007	134.577				24.079				-40.292	118.363
AA4470	Automezzi	115.015			-115.015	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AA4500	Oggetti d'arte	2.193.332				2.193.332									2.193.332
AA4510	Altre immobilizzazioni materiali	5.987.045			-5.362.013	625.032				601.943			-828	-531.063	695.084
x	di cui soggetti a sterilizzazione	676.194			-178.291	497.903				601.943				-411.242	688.604
AA4540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.784.234				1.784.234	-109.222				248.853				1.923.864
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	392.594.714	0	0	-184.720.057	207.874.657	0	0	0	7.087.015	248.853	0	-1.825	-12.425.110	202.783.590
	di cui soggette a sterilizzazione*	161.039.839	0	0	-9.002.282	152.037.557	109.222	0	0	7.087.015	0	0	0	-8.995.232	150.238.561

Nell'esercizio 2024 sono stati dismessi 283 beni per complessivi euro 1.941.876,81, il cui valore netto a bilancio è di euro 1.824,80 per beni ancora in ammortamento di cui si è dato con determina del Direttore del Servizio Comune Economato e Gestione Contratti n. 344 del 30 Aprile 2025



Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
ATTREZZATURE NON SANITARIE	1.652.300	-1.540.655	111.645
ATTREZZATURE INFORMATICHE	4.334.745	-3.821.359	513.386
Totale	5.987.045	-5.362.013	625.032

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
MIGLIORAMENTO AMBIENTALE - ORIENTAMENTO OSPEDALE CONA	MUTUO	46.360			46.360
SEGNALETICA OSPEDALE CONA- DT. 198/2019	MUTUO	356.395			356.395
INCARICO PROGETTAZIONE POLO ODONTOIATRICO - II FASE- DT111/2018	MUTUO	0			0
APPROVAZIONE PROGETTAZIONE POLO ODONTOIATRICO - II FASE - DT.73/2020 e 191/2020	MUTUO	0			0
Dt.86/18-EDIFICIO 57 MAGAZZINO FARMACIA - OPERE PER AGIBILITA' SISMICA	CONTRIBUTO ORDINANZA 37/2015-COMMISSARIO DELEGATO SISMA	0			0
AGIBILITA' SISMICA EDIFICIO 59 DEPOSITO ANATOMIA PATOLOGICA-DT.941/2017 - 122/2020-182/2020-318/2020	CONTRIBUTO ORDINANZA 31/2019-COMMISSARIO DELEGATO SISMA+ASSICURAZIONE	0			0
AGIBILITA' SISMICA EDIFICIO 44-MAGAZZINO ECONOMALE DT.122/2020-182/2020-318/2020	CONTRIBUTO ORDINANZA 31/2019-COMMISSARIO DELEGATO SISMA + ASSICURAZIONE	0			0
PROGETTAZIONE LAVORI EDILI E IMPIANTISTICI ACQUISIZIONE TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	CONTRIBUTO STATALE E REG.LE APB21 - DELIBERA ASSEMBLEA LEGISLATIVA 66/2016 E DETERMINA DIRIGENZIALE RER 6626/2019	0			0



DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO
PIANO DI RIORGANIZZAZIONE POSTI LETTO TERAPIA INTENSIVA E SEMINTENSIVA-33-TI-Adeguamento 2 PL TI Blocco 3, piano 2, Arcispedale S. Anna
Dt.84/2020-Lavori cabina ENEL c/o zona cortiliva fabbricato 12-Casa della Salute - Int.2020/2
Dt.221/21-Inc.progettazione RMN SIEMENS all'Arch. Marika Migliaccio
Prog.Este-Manut.straordinaria edile ed impiantistica nuova RMN-Certificato n.2
Prog.Este-Manut.straordinaria edile ed impiantistica nuova RMN
Prg.Este-Realizzazione 4 ppl TI Blocco 4-5 piano 3 Arcispedale S. Anna-Int.2020/20
Dt.391/21-Inc.serv.ingegn.ed arch.RTP Arch.Rizzoli e F&M Ingegneria-Int.2020/20
Dt.391/21-Inc.serv.ingegn.ed arch.RTP Arch.Rizzoli e F&M Ingegneria-Int.2020/21
Prog.Este-Trasf.16 ppl DO in 8 ppl TSI conver.TI Bl. 5 piano 3 ASA-Int.2020/21
Dt.391/21-Inc.serv.ingegn.ed arch.RTP Arch.Rizzoli e F&M Ingegneria-Int.2020/23

Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
	Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	0			0
MUTUO	0			0
MUTUO	0			0
DELIBERA ASS.LEA LEG.VA N.66/2016 E DETERMINA SERV.ICT, TECNOLOGIE E STRUTTURE SANITARIE N. 6626/2019-INTERVENTO AP21	0			0
Art.20 DL.34/2020	839.232			839.232
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	70.291			70.291
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	16.848		-16.848	0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO
Prog.Este-Adeg.to di 12 ppll TSI Pneumologia Blocco 3 piano 1 ASA-Int.2020/23
Dt.220/21-Affid.lav.in- gegn.arch.RTI Arch.Rizzoli- F&M Ingegneria-Int.2020/17
Dt.220/21-Affid.lav.in- gegn.arch.RTI Arch.Rizzoli- F&M Ingegneria-Int.2020/18
Dt.220/21-Affid.lav.in- gegn.arch.RTI Arch.Rizzoli- F&M Ingegneria-Int.2020/19
Prog.Este-Adeg.to Pronto Soccorso Generale Arcispe- dale S. Anna-Int.2020/17
Prog.Este-Adeg.to Pronto Soccorso Ginecologico Arci- spedale S. Anna-Int.2020/18
Prog.Este-Adeg.to Pronto Soccorso Pediatrico Arcispe- dale S. Anna-Int.2020/19
Prog.Este - Det.114/2023 - Fornitura e posa in opera di Archi a c- Int.2020/7
Prog.Este - Det.533/2022 - Nuova Camera piano primo DH Talassemia- Int. 2023/1
Prog.Este - Attestazione di Prestazione Energetica APE
DT.654/22 - INC.PRO- GETT.NE NUOVA SCALA SI- CUREZZA c.SO Giovecca 203-Arch.Partigiani- Int 2020/14

Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
	Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclas- sificazioni	Valore finale
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMI- LIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMI- LIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMI- LIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMI- LIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMI- LIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMI- LIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMI- LIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	0			0
APC36	150.308			150.308
ASSOCIAZIONE TALASSEMIE VULLO	0			0
INAIL	0			0
DGR. 379/2017	2.278			2.278

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclas- sificazioni	Valore finale
Progetto Polis - Comp.ne alla realizz.ne della pista ciclabile inst.ne n.2 imp.fotov. X rica- rica bicil.elett. Int. 2019/1	DGR. 379/2018	0			0
PG.8801/23-INT.2017/	DGR.379/17	0			0
ATTREZZATURE SANITARIE NON ANCORA COLLAUDATE	CONTRIBUTI DIVERSI + MUTUO	302.521		-92.374	210.147
Lavori di eff.to energetico ed.12 San Rocco exs.Anna PG5 - co- dice int. 9 scheda 2020/24	PG 5 LAVORI DI INTER- VENTI DI EFFICIENTA- MENTO ENERGETICO dell'edi. 12 della Casa della salute "Cittadella San Rocco"- Art. 1 comma 14 L. 160/2019 - legge di bilancio anno 2020: Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti.		10.712		10.712
APC36-RER -2020/7 LAVORI	CO.FINANZIAMENTO RE- GIONALE -RINNOVO TEN- COLIGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA, DIAGNO- STICA PER IMMAGINI E AREA ASSISTENZIALE DET 483/2024 - DGR.2030/2023 - DEL 226/2024		238.140		238.140
		1.784.233	248.852	-109.222	1.923.864

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 e dalle conseguenti direttive regionali.
-----------------------	---

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 – ALTRO	I cespiti di valore inferiore a € 200,00, qualora appartenenti a categorie inventariali soggette a soglia di inventariazione, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel Conto Economico. I cespiti di valore inferiore a € 516,46 iscritti nelle immobilizzazioni materiali sono ammortizzati al 100% nell'anno di acquisizione. Per quanto riguarda i beni di valore storico-artistico-culturale vengono iscritte nelle immobilizzazioni materiali a prescindere dal loro valore e non sono assoggettati al processo di ammortamento
--------------------------	---

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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



Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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



4.2 Immobilizzazioni finanziarie

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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	<i>depositi cauzionali</i>				0
x	<i>Altri crediti finanziari</i>				0
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione 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	<i>depositi cauzionali</i>				0
x	<i>Altri crediti finanziari</i>				0
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2024 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	<i>depositi cauzionali</i>					
x	<i>Altri crediti finanziari</i>					
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0



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

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	<i>depositi cauzionali</i>			
x	<i>Altri crediti finanziari</i>			
X	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	6.000	357	-333	6.024	0	0	0	0	0	6.024
x	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
x	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese	6.000	357	-333	6.024						6.024
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	6.000	357	-333	6.024	0	0	0	0	0	6.024

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA SCPA	BOLOGNA	SCPA	69.881.000	100	74.467.125	114.880.978	129.816	0,0086	6.024	costo

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	6.000	357	-333	6.024	0					6.024
LEPIDA Sc.p.A.	6.000	357	-333	6.024						6.024
				0						0

Per maggiore dettaglio si rimanda alla Relazione delle Società Partecipate.

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	
-----------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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



4.3 Rimanenze

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

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi / Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	14.973.776	0	40.253	0	-1.037.228	13.976.800	0	580.208
x	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	14.830.751				-1.037.228	13.793.522		544.363
x	Medicinali senza AIC	143.025		40.253			183.278		35.845
x	Emoderivati di produzione regionale						0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti						0		
ABA040	Dispositivi medici:	6.594.516	0	162.836	0	-19.795	6.737.557	0	4.797.612
x	Dispositivi medici	5.544.639				-19.795	5.524.845		3.662.593
x	Dispositivi medici impiantabili attivi	72.496		52.512			125.008		125.008
x	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	977.380		110.324			1.087.704		1.010.011
ABA050	Prodotti dietetici	32.165				-3.363	28.802		4.084
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.593		870			2.463		282
ABA070	Prodotti chimici	149.797		10.906			160.703		158.541
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0					0		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	783.809				-498.279	285.530		42.279
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0					0		
x	RIMANENZE BENI SANITARI	22.535.654	0	214.865	0	-1.558.664	21.191.855	0	5.583.006
x									
ABA120	Prodotti alimentari	0					0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	51560				-9.280	42.281		18.495
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0					0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	240.395		104.650			345.045		245.663
ABA160	Materiale per la manutenzione	1645		1.789			3.433		2.339
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	2.426				-1.772	655		530
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0					0		
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI	296.026	0	106.438	0	-11.051	391.413	0	267.028

La diminuzione rispetto al consuntivo 2023 è determinata dal consistente approvvigionamento di prodotti farmaceutici e dispositivi medici effettuato nel 2023 in previsione dell'avvio del GAAC non più riproposto per l'anno 2024.



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		



4.4 Crediti

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	2.135.900	-1.447.739	688.161	
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
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	0
x	Crediti v/Stato - altro:	0	2.135.900	-1.447.739	688.161	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	2.135.900	-1.447.739	688.161	16.227
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	5.104.612	53.136	0	5.157.748	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	5.104.612	53.136		5.157.748	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA				0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	53.489	598	-1.080	53.007	154
x	TOTALE CREDITI V/STATO	5.158.101	2.189.634	-1.448.818	5.898.917	0
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	14.749.450	476.102.586	-477.370.306	13.481.731	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	3.904.639	456.030.102	-451.202.794	8.731.947	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	2.257.772	96.411.214	-91.583.907	7.085.079	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.646.867	53.482.143	-53.482.143	1.646.867	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	306.136.744	-306.136.744	0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	10.027.409	15.596.619	-21.161.141	4.462.887	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	4.173	0	4.173	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	25.400	4.299.404	-4.324.804	0	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	374.092	145.698	-374.092	145.698	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	Crediti v/Regione o P.A. per ricerca:	417.910	26.591	-307.474	137.026	
				0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				0	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	14.003.670	2.867.285	-424.487	16.446.468	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	14.003.670	2.867.285	-424.487	16.446.468	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0			0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0			0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	28.753.120	478.969.871	-477.794.792	29.928.199	0



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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	6.192	23.654	-16.316	13.530	6.868
	Crediti verso Comuni	6.192	23.654	-16.316	13.530	6.868
	Crediti v/Comuni gestione sociale				0	
	Crediti v/Comuni per FRNA				0	
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	17.901.948	225.946.973	-223.264.142	20.584.780	5.196.019
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	9.173.465	209.641.326	-209.711.241	9.103.550	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.728.483	16.305.647	-13.552.900	11.481.230	5.196.019
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	261.142	621.110	-502.255	379.997	212.474
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	18.163.091	226.568.084	-223.766.397	20.964.778	5.408.493
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	Crediti verso ARPA				0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0	
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	31.144	1.080	-31.144	1.080	0
	Crediti verso Erario - IRES	0			0	
	Crediti verso Erario - IRAP	0			0	
	Crediti verso Erario - IRPEF	340	0	-340	0	
	Crediti verso Erario - IVA	30.804	740	-30.804	740	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	0			0	
	Altri crediti verso l'Erario	0	340		340	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	12.441.239	46.633.143	-51.282.263	7.792.120	4.982.417
ABA670	Crediti v/clienti privati	4.859.967	44.083.646	-43.384.447	5.559.166	4.556.761
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0			0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	5.212.643	280.193	-5.351.892	140.943	1.056
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	2.368.629	1.318.273	-1.833.548	1.853.355	299.365
ABA711	Altri crediti diversi	2.368.629	1.316.684	-1.815.459	1.869.854	315.864
	Crediti per depositi cauzionali				0	
	Crediti verso Gestione Sociale				0	
	Crediti v/personale dipendente	0	121.252	-111.213	10.040	
	Altri crediti diversi	2.368.629	1.195.431	-1.704.246	1.859.814	315.864
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	1.590	-18.089	-16.499	-16.499
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	951.031	-712.375	238.656	125.236
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie		951.031	-712.375	238.656	125.236
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0			0	



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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazion e iniziale	Accantonam enti	Utilizzi	Fondo svalutazion e finale
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	52.854			52.854
x	TOTALE CREDITI V/STATO	52.854	0	0	52.854
x					
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)				
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie				
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0



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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti verso Comuni				0
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale				0
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA				0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	48.804	9.279		58.083
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	48.804	9.279	0	58.083
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti verso ARPA				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0
x					
ABA650	CREDITI V/ERARIO				0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	2.717.388	180.708	-1.009	2.897.087
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.681.026	83.197		1764.223
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0			0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	10.286			10.286
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi	1.026.076	97.511	-1.009	1.122.579
ABA711	Altri crediti diversi	1.026.076	97.511	-1.009	1.122.579
	Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale				0
	Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente				0
	Fondo svalutazione altri crediti diversi	1.026.076	97.511	-1.009	1.122.579
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0



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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/24 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	688.161
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	688.161
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					688.161
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	4.009.310	0	0	1.095.302	53.136
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	4.009.310			1.095.302	53.136
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	52.854				154
x	TOTALE CREDITI V/STATO	4.062.164	0	0	1.095.302	741.451
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	254.205	1.805.956	90.000	538.412	10.793.157
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	1.646.867	0	538.412	6.546.668
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				538.412	6.546.668
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	1.646.867	0	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	254.205	22.063	90.000		4.096.619
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					4.173
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro					
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)					145.698
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:		137.026			
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale					
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	160.000	10.466.291	3.182.697	2.637.480
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti		160.000	10.466.291	3.182.697	2.637.480
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	254.205	1.965.956	10.556.291	3.721.108	13.430.638



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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/24 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	13.530
	Crediti verso Comuni					
	Crediti v/Comuni gestione sociale					
	Crediti v/Comuni per FRNA					
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.317.518	1.638.689	2.456.024	7.335.310	7.837.240
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.107.558	1.545.806	1.409.109	5.041.078	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	209.960	92.883	1.046.915	2.294.232	7.837.240
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	76.849			252	302.896
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.394.367	1.638.689	2.456.024	7.335.562	8.140.137
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	Crediti verso ARPA					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	1.080	0
	Crediti verso Erario - IRES					
	Crediti verso Erario - IRAP					
	Crediti verso Erario - IRPEF					
	Crediti verso Erario - IVA				740	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale					
	Altri crediti verso l'Erario				340	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	2.596.665	414.918	251.764	981.907	3.546.866
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.495.768	342.146	187.793	721.681	2.811.779
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	74.994			11.729	54.220
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	1.025.903	72.772	63.971	233.923	456.784
ABA711	Altri crediti diversi	1.025.903	72.772	63.971	233.923	473.283
	Crediti per depositi cauzionali					
	Crediti verso Gestione Sociale					
	Crediti v/personale dipendente					
	Altri crediti diversi	1.025.903	72.772	63.971	233.923	473.283
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					-16.499
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	14.574	224.082
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				14.574	224.082
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	0

CREDITI VERSO REGIONE PER ANNO DI FORMAZIONE



TIPOLOGIA ASSEGNAZIONE	ATTO REGIONALE	IMPORTO	ANNO DI FORMAZIONE
FARMACOVIGILANZA	DL/2016/2034	10.000	2016
PROGRAMMA FARMACOVIGILANZA ATTIVA -	DGR 1556/2019	20.000	2019
PROGRAMMA FARMACOVIGILANZA ATTIVA -	DGR 1639/2019	25.000	2019
FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2012-2013-2014	DL/1556/2019	30.000	2019
FARMACOVIGILANZA PER UN USO APPROPRIATO DEI FARMACI	DL/2020/980	25.000	2020
- PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2012-2013-2014	DL/1027/2020	144.205	2020
TOTALE 2020 E PRECEDENTI		254.205	
ASSEGNAZIONI PER INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2021	DPG/2022/4073	160.000	2021
MOBILITA' INTERREGIONALE 2021		1.646.866	2021
BANDO RICERCA FINALIZZATA 2019-COORDINATORI DEI PROGETTI VINCITORI - MISSIROLI SONIA	DD/22381/2021	57.989	2021
BANDO RICERCA FINALIZZATA 2019-COORDINATORI DEI PROGETTI VINCITORI - MORCIANO G.	DD/22381/2021	79.037	2021
Quota 2021 fondi FSE - Quota 2021 fondi FSE-Fascicolo sanitario elettr.	DD/20782/2021	22.063	2021
TOTALE 2021		1.965.956	
FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	DD/25525/2022	80.000	2022
FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	DD/25525/2022	76.330	2022
FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	DD/25525/2022	6.000	2022
FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	DD/25525/2022	134.000	2022
FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	DD/25525/2022	168.000	2022
CONCESSIONE DEL FINANZ. STATALE E REG. A FAVOREDELLE AZIENDE SANITARIE PER GLI INTERVENTI APC21, APC22,APC23, APC26 E APC36 .	DD/2022/8096	3.800.000	2022
CONCESSIONE DEL FINANZ. STATALE E REG. A FAVOREDELLE AZIENDE SANITARIE PER GLI INTERVENTI APC21, APC22,APC23, APC26 E APC36 .	DD/2022/8096	200.000	2022
PROGRAMMA DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2015-2016- 2017	DGR2168/2022	90.000	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE ECOTOMOGRAFO 3	DL/2022/2380	14.325	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE SPECT/CT	DL/2022/2380	508.125	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE PS 1	DL/2022/2380	114.036	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE PS 2	DL/2022/2380	114.036	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE DIGITALIZZAZIONE DEA	DL/2022/2380	4.923.263	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE ECOTOMOGRAFO 1	DL/2022/2380	14.088	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE ECOTOMOGRAFO 2	DL/2022/2380	14.088	2022
RISTRUTTURAZIONE E ADEGUAMENTO PS GENERALE ARCISPEDALE S.ANNA	DD/2023/9191	300.000	2022
TOTALE 2022		10.556.291	
INDIFFERIBILI E URGENTI - DD/2023/27363 - DD 27363/2023 - CAP. 51624 - IMP. 12096/2021	DD/2023/27363	238.030	2023
PNRR M6 C2 - INV.TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRANDI APPARECCH TRM	DL/2350/2023	1.214.678	2023
PNRR M6 C2 - INV.TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRANDI APPARECCH MAMMOGRAFO	DL/2350/2023	264.291	2023
PNRR M6 C2 - INV.TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRANDI APPARECCH (1)	DL/2350/2023	600.000	2023
PNRR M6 C2 - INV.TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRANDI APPARECCH (2)	DL/2350/2023	600.000	2023
DGR 2345/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI	DL/2345/2023	265.697	2023
PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTODELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA (FSE)	DL/2345/2023	231.634	2023
DGR 2349/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 - CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI OSPEDALIERE	DGR 2349/2023	306.778	2023
TOTALE 2023		3.721.108	
Programma assistenziale a favore cittadini stranieri DD 28349/24	DD/28349/2024	79	2024
RER-Finanziamento del piano nazionale Malattie Rare 2023-2026 (anno 2022)	DD/2022/25525	2.191	2024
RER-Finanziamento del piano nazionale Malattie Rare 2023-2026 (anno 2023)	DGR/1291/2024	2.191	2024
DGR 2372/24 Progetto farmacovigilanza attiva - FONDI AIFA Progetto COSISIFA CUP E49123000980001	DL/2372/2024	2.304	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79122001020006 Ecotomografo ginecologico 3D (2) - - DGR 2355/24	DL/2355/2024	3.570	2024
Glucagone via nasale trattamento ipoglicemie DD 28407/24	DD/28407/2024	4.173	2024
Potenziamento delle attivita' di prevenzione luoghi di lavoro 2024 CUP E49124000820007 - DGR 2345/24	DL/2345/2024	15.000	2024
RER-Progetto assistenza alla persona affetta da cefalea primaria cronica DGR 1598-08/07/2024 assegnazione anno 2024	DD/21333/2024	17.600	2024
RER-Progetto assistenza alla persona affetta da cefalea primaria cronica DGR 1598-08/07/2024	DD/21333/2024	17.600	2024
DD 22467/24 Iniziative per ragazzi diabetici CUP E41H24000010002	DD/22467/2024	32.067	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79122000990006 - Angiografi - DGR 2355/24	DL/2355/2024	70.968	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79122000100006 - Angiografi 1 - DGR 2355/24	DL/2355/2024	78.838	2024
RER-Test genomici per la cura del tumore al seno DGR 1469-08/07/24	DGR/1469/2024	82.000	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79122000970006 - TRM - DGR 2355/24	DL/2355/2024	105.277	2024
RER-Finanziamento del piano nazionale Malattie Rare 2023-2026	DGR/1291/2024	140.888	2024
TEST GENOMICI PER LA CURA DEL TUMORE AL SENO IN ATTUAZIONE DEL DM 18 MAGGIO 2021	DL/2364/2024	144.000	2024
STP acconto 2024 - Atto in corso	DL/2391/2024	145.698	2024
DGR 2367/24 MALATTIE RARE 2023-2026 - ANNO 2024	DL/2367/2024	145.712	2024
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV.2.1 - RICERCA I rata 2024 Dott. Spadaro PNRR-MCNT2-2023-12377245 - CUP J73C23000490005	DD/24180/2024	162.000	2024
DGR 1984/24 PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per potenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002	DL/1984/2024	206.653	2024
DGR 1984/24 PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per competenze digitali E72I23000100002	DL/1984/2024	209.192	2024
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV.2.1 - RICERCA I rata 2024 Dott. De Giorgio PNRR-MCNT2-2023-12378038 - CUP J73C23000470005	DD/24180/2024	340.000	2024
INDIFFERIBILI E URGENTI ANNO 2024 DD 28412/2024	DD/28412/2024	359.996	2024
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV.2.1 - RICERCA I rata 2024 Dott.ssa Ferlini PNRR-MR1-2023-12377278 - CUP J73C23000480005	DD/24180/2024	395.118	2024
DD 28374/24 - APC36 finanziamento rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia (DGR 2030/23) CUP E79J21008550003	DD/2024/28374	395.679	2024
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV.2.1 - RICERCA I rata 2024 Dott. Zuliani PNRR-MCNT2-2023-12377692 - CUP J73C23000500005	DD/24180/2024	400.000	2024
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV.2.1 - RICERCA I rata 2024 Dott. Zatelli PNRR-POC-2023-12378163 - CUP J73C23000520005	DD/24180/2024	400.000	2024
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV.2.1 - RICERCA I rata 2024 Dott.ssa Calabro' PNRR-TR1-2023-12378111 - CUP J73C23000460005	DD/24180/2024	400.000	2024
DGR 28413/24 piano di Gestione PG5 Interventi efficientamento energetico Edificio 12 ex Ospedale S. Anna CUP J74E22000800001	DD/28413/2024	486.000	2024
PNRR M6 C1 Inv. 1.2 - Sub Inv. 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 SERVIZI DI TELEMEDICINA CUP E47H23002160006 DGR 2370/24	DL/2370/2024	930.500	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Manfredini	DD/15096/2023	234.000	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Pugliatti	DD/15096/2023	350.000	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Simonato	DD/15096/2023	396.410	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Volpato	DD/15096/2023	216.800	2024
DGR 522/25 Risorse DD AIFA n. 205/2025 Attribuzione degli oneri di ripiano della spesa farmaceutica per acquisti diretti per anno 2023	DGR/2025/522	3.524.350	2024
DGR 522/25 Risorse da meccanismi di payback ordinario da ripiano sfondamento tetto di spesa e di prodotto -	DGR/2025/522	324.582	2024
FSSR 2024 - Contributi da FSR indistinti SPETTANZE FINALI	DPG/2025/7368	2.689.203	2024
TOTALE 2024		13.430.638	

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	688.161	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:	688.161	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	688.161		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-		
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	5.157.748	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	5.157.748		
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-		
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-		
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	154		
x	TOTALE CREDITI V/STATO	5.846.062	-	-
x				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	13.481.731	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	8.731.947	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	7.085.079		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.646.867		
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	4.462.887		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	4.173		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	145.698		
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0		
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	137.026		
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0		
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	16.446.468	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	16.446.468		
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	29.928.199	0	0



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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	13.530	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>	13.530		
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>			
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	20.584.780	-	-
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	9.103.550		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	11.481.230		
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	321.915		
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	20.906.695	-	-
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	-	-	-
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0		
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0		
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	1.080	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	0		
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0		
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0		
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	740		
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0		
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	340		
x				
x	CREDITI V/ALTRI	4.895.033	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	3.794.943		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0		
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	130.657		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0		
ABA710	Altri crediti diversi	730.777	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	747.276	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>			
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>			
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	10.040		
	<i>Altri crediti diversi</i>	737.236		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-16.499		
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	238.656	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	238.656		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0		



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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
AZIENDA USL DI FERRARA	5.953.939		8.552.565
AZIENDA USL DI PIACENZA			40.301
AZIENDA USL DI PARMA			
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	194.696		8.758
AZIENDA USL DI MODENA			43.524
AZIENDA USL DI BOLOGNA	2.954.914		1.869.833
AZIENDA USL DI IMOLA			113.036
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA			78.068
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI PARMA			80.600
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI MODENA			45.492
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI BOLOGNA			643.729
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			5.325
	9.103.550		11.481.230



Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

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		5.104.612	0	5.104.612	53.136	0	5.157.748
	PIANO REGIONALE DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA- D.L. 19 MAGGIO 2020, N. 34	DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA-ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	4.009.310		4.009.310			4.009.310
	PNRR MINISTERO M1 C1 INVEST. INFRASTRUT. DIGITALI	DM 48-2/23	58.885					0
	PNRR MINISTERO M1 C1 CLOUD AZIENDA PA	DM 48-2/23	1.018.705					0
	PNRR MINISTERO M1 C1 ADOZIONE APP IO	DM130-2/22	17.712					0
	PNRR MINISTERO M1 C1 ADOZIONE APP IO	DM184-1/24				53.136		53.136
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		16.284.594	-2.280.925	14.003.670	2.637.480	-194.682	16.446.468
	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART.20 L.67/88- ACQUISTO RISONANZA MAGNETICA - INTERVENTO APB21	DELIBERA ASS.LEA LEG.VA N.66/2016 E DETERMINA SERV.ICT, TECNOLOGIE E STRUTTURE SANITARIE N. 6626/2019	1.050.000	-1.050.000	0			0
	SOSTEGNO AI PIANI INVESTIMENTI 2021-2023 PER INTERVENTI URGENTI ED INDIFERIBILI	DETERMINA DIRIGENZIALE N. 9772 DEL 23/05/2022	160.000		160.000		0	160.000
	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART.20 L.67/88- RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - INTERVENTO APC36	DETERMINA SERV.ICT, TECNOLOGIE E STRUTTURE SANITARIE N. 8096 DEL 02/05/2022	4.000.000		4.000.000		0	4.000.000
	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	DETERMINA DIRIGENZIALE N. 25525 DEL 30/12/2022	464.330		464.330		0	464.330



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
	PROGRAMMA NAZIONALE "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE 2021-2023"	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 1774 DEL 24/10/2022	22.500		22.500		-22.500	0
	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNNR) - LINEA D'INVESTIMENTO M6C2 - GRANDI ATTREZZATURE	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 2380 DEL 27/12/2022	1.420.000	-528.163	891.837		-113.138	778.699
	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNNR) - LINEA D'INVESTIMENTO M6C2 - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 2380 DEL 27/12/2022	5.626.024	-702.761	4.923.263			4.923.263
	COMPLETAMENTO INTERVENTO PRONTO SOCCORSO OSPEDALE DI CONA DA RIMODULAZIONE DL 34	DETERMINA DIRIGENZIALE GPG/2023	300.000		300.000			300.000
	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2023	DD 27363/23 DEL 29/12/2023	238.030		238.030			238.030
	PNRR M6 C2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE	DGR 2350/23 DEL 22/12/2023	2.678.970		2.678.970			2.678.970
	PNRR M6 C2 RAFFORZAMENTO INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA FSE	DGR 2345/23 DEL 22/12/2023	324.740		324.740		-59.044	265.697
	URGENTI E INDIFERIBILI ANNO 2024	ATTO IN CORSO DI ADOZIONE			0	359.996		359.996
	APC36 FINANZIAMENTO RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA-CUP E79J21008550003	DGR 2030/23			0	395.679		395.679
	PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per potenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002	DGR 1984/24			0	206.653		206.653
	PNRR M6 C1 Inv. 1.2 - Sub Inv. 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 SERVIZI DI TELEMEDICINA CUP E47H23002160006	DGR 2370/24			0	930.500		930.500
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22000970006	DGR 2355/24			0	105.277		105.277
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22000990006 - Angiografi	DGR 2355/24			0	70.968		70.968

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
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J220001000006 - Angiografi 1	DGR 2355/24			0	78.838		78.838
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22001020006 Ecotomografo ginecologico 3D (2)	DGR 2355/24			0	3.570		3.570
	Intervento di edilizia sanitaria PG5 efficientamento energetico	DD 28413/24				486.000		486.000
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
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

L'importo nella colonna Riscossioni di Euro -113.138 è relativo a economie di cui alla DD 26665/24, DDR 9196/24 e DDR 13144/24



CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – SI	<p>Conformemente a quanto previsto dal Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei Bilanci, sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione crediti sia con analisi mirate su singoli crediti tese a determinarne il rischio di inesigibilità legato all'anzianità del credito e alla natura del debitore, sia con svalutazioni generiche applicando le seguenti percentuali di calcolo:</p> <table><tr><td>Anzianità del credito</td><td>%minima di svalutazione</td><td>%massima di svalutazione</td></tr><tr><td>Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24</td><td>10%</td><td>20%</td></tr><tr><td>Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36</td><td>20%</td><td>40%</td></tr><tr><td>Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48</td><td>40%</td><td>60%</td></tr><tr><td>Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60</td><td>60%</td><td>80%</td></tr><tr><td>Oltre 60 mesi</td><td>80%</td><td>100%</td></tr></table> <p>Per quanto riguarda i crediti verso privati (escluso i crediti per ticket sanitari), si è ritenuto di applicare la percentuale minima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2019 e precedenti dove è stata applicata la percentuale massima.</p> <p>Per quanto riguarda i crediti per ticket sanitari, si è ritenuto di applicare la percentuale massima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2019 e precedenti dove è stata applicata la percentuale del 95%.</p> <p>Per i crediti verso Aziende Sanitarie Extra-Regione, si è ritenuto di applicare la percentuale minima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2019 e precedenti dove è stata applicata la percentuale massima.</p> <p>Per i crediti verso stranieri si è ritenuto di applicare la percentuale massima per ogni scaglione di vetustà dei crediti.</p> <p>Per crediti verso Amministrazioni Pubbliche diverse non viene applicata la svalutazione generica, ma si procede a svalutazione dei crediti più vetusti e/o di più dubbia esigibilità, specificando che lo stralcio di detti crediti avverrà comunque soltanto dopo compiuta definizione con l'Amministrazione debitrice.</p> <p>I crediti verso Regione e verso Aziende Sanitarie della Regione non vengono svalutati in quanto riscontrati e allineati all'interno degli scambi intercompany finalizzati al bilancio sanitario consolidato regionale.</p>	Anzianità del credito	%minima di svalutazione	%massima di svalutazione	Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	20%	Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	40%	Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	60%	Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%	Oltre 60 mesi	80%	100%
Anzianità del credito	%minima di svalutazione	%massima di svalutazione																	
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	20%																	
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	40%																	
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	60%																	
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%																	
Oltre 60 mesi	80%	100%																	



Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI		<p>I crediti che risultano aperti alla chiusura dell'esercizio vengono "circolarizzati" a campione attraverso verifica del Collegio Sindacale.</p> <p>I crediti verso Regione e Aziende Sanitarie della Regione vengono verificati e condivisi attraverso la piattaforma regionale degli scambi economici e patrimoniali.</p> <p>Gli importi indicati alla voce "Altri crediti diversi" per gli anni precedenti al 2024 sono relativi a crediti verso cittadini stranieri. Per l'anno 2024 oltre ai crediti verso cittadini stranieri la voce comprende anche crediti vs ditte con sede legale estera.</p>

4.5 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

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



Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni 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. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

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		
---	----	--	--

4.6 Disponibilità liquide

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	4.886	13.946	-13.091	5.741
ABA770	Istituto Tesoriere	7.546.802	1.721.508.610	-1.723.787.598	5.267.815
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	29.854	439.793	-466.683	2.964

DL01 – Fondi vincolati.

	Non sono presenti fondi vincolati presso l'Istituto Tesoriere e la Tesoreria Unica- Banca D'Italia.
--	---

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)?	SI		L'importo di 5.741 euro indicato al codice “ABA760 Cassa” è relativo alla giacenza di fondi presso la cassa economale.



4.7 Ratei e risconti attivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	889.477	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA0040	1000100101_Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2.356	0
BA0220	1001300101_Dispositivi medici	4.310	0
BA0220	1001300601_Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	189	0
BA1740	1102900401_Giornali, riviste, opere multimediali su CD	4.285	0
BA2000	1200100101_Affitti passivi	814.349	0
BA1520	1078100101_Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie ed Enti pubblici di alt	63.986	0
BA2510	1450100102_Valori bollati e vidimazioni	2	0

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso sente azienda?	pre- in	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		



4.8 Patrimonio netto

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

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	2.000.998						2.000.998			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	137.863.795	0	3.108.707	-9.474.680	-113.138	0	131.384.685	0	0	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	34.768.296			-1.428.012			33.340.284			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	59.097.642	0	1.955.941	-3.716.001	-166.174	0	57.171.409	0	0	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	42.977.026		486.000	-2.304.747			41.158.278			
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	16.120.616		1.469.941	-1.411.253	-166.174		16.013.130			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	28.533.272		755.675	-1.943.097	53.036		27.398.886			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	12.557.569		29.000	-571.607			12.014.962			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	2.907.017		368.091	-1.815.963			1.459.145			
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	31.284.069		280.075	-296.755			31.267.389			
PAA110	ALTRE RISERVE:	232.071	0	0	0	6.212	0	238.283	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni	82.426						82.426			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	1.200						1.200			
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	50.437						50.437			
PAA160	Riserve diverse	98.008				6.212		104.220			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	0						0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	0	6.212			-6.212		0			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	6.212	-6.212				-9.684.263	-9.684.263			
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	171.387.146	0	3.388.783	-9.771.434	-113.138	-9.684.263	155.207.093	0	0	0



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

CO- DICE MOD. SP	DETTA- GLIO FI- NANZIA- MENTI PER INVE- STIMENTI RICEVUTI NEGLI UL- TIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consi- stenza all'i- nizio dell'e- sercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedi- mento	Destinazione (tipolog- ia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassifi- cazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di steri- lizzazioni nel corso dell'eser- cizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					34.768.295	0	0	-1.428.012	0	33.340.283	0	0
	... asse- gnati in data ante- cedente al 1/1/2022					34.768.295	0		-1.428.012		33.340.283		
	... asse- gnati a par- tire dall'1/1/202 2 (detta- gliare)										0		
PAA030	Da Stato:					59.097.642	0	1.955.941	-3.716.001	-166.173	57.171.409	5.783.505	8.218.710
	... asse- gnati in data ante- cedente al 1/1/2022					44.670.036			-2.247.527	-166.173	42.256.336		
	... asse- gnati a par- tire dall'1/1/202 2 (detta- gliare)	VINCOLATO	2.022	DETERMINA DIRIGEN- ZIALE R.E.R. N. 8096 DEL 02/05/2022	PROGRAMMA INVESTI- MENTI IN SANITA' EX ART.20 L.67/88- RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDI- CHE PER RADIOTERAPIA E DIAGNOSTICA PER IM- MAGINI - INTERVENTO APC36	3.800.000			-21.219		3.778.781	0	2.070.730
		VINCOLATO	2.022	DELIBERA GIUNTA RE- GIONALE N. 1774 DEL 24/10/2022	PROGRAMMA NAZIO- NALE "FONDO ALZHEI- MER E DEMENZE 2021- 2023"	22.500					22.500	22.500	16.587
		VINCOLATO	2.022	DELIBERA GIUNTA RE- GIONALE N. 2380 DEL 27/12/2022	PIANO NAZIONALE DI RI- PRESA E RESILIENZA (PNRR) - LINEA D'INVE- STIMENTO M6C2 - GRANDI ATTREZZATURE	1.169.657			-269.352		900.305	778.698	1.169.657
		VINCOLATO	2.022	DELIBERA GIUNTA RE- GIONALE N. 2380 DEL 27/12/2022	PIANO NAZIONALE DI RI- PRESA E RESILIENZA (PNRR) - LINEA D'INVE- STIMENTO M6C2 - DIGI- TALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO	5.336.437			-341.314		4.995.123	4.923.263	1.820.627
		VINCOLATO	2.023	DECRETO MINISTERO 48/2023 PNRR DEL 14/03/2023	PNRR M1 C1 INFRAS. DI- GIT. MIGRAZIONE CLOUD -PNRR M1 C1 1.1 infrastrutture digitali	58.885			-17.014		41.871	0	17.014
		VINCOLATO	2.023	DECRETO MINISTERO 48/2023 PNRR DEL 14/03/2023	PNRR M1 C1 1.2-CLOUD AZIENDE MIGRAZIONE CLOUD - PNRR M1 C1 1.2 ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE PA LO- CALI ASL/AO	1.018.705			-267.406		751.299	0	607.100





CO- DICE MOD. SP	DETTA- GLIO FI- NANZIA- MENTI PER INVE- STIMENTI RICEVUTI NEGLI UL- TIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consi- stenza all'i- nizio dell'e- sercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedi- mento	Destinazione (tipolo- gia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassifi- cazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di steri- lizzazioni nel corso dell'eser- cizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi
		VINCOLATO	2.023	Dec.130-2/2022 - PNRR- 2023	PNRR M1 C1 ADOZ. APP IO 1.4.3 APP IO - ALTRI ENTI - DECRETO MINI- STERO 130-2/2022 SOFTWARE PER INVIO NOTIFICHE ALL'APP IO MEDIANTE APPLICA- ZIONE GENIO - Cdc 70.2	17.712			-10	17.702	0	17.710
		VINCOLATO	2023		PNRR M6 C2 AP- PAR.SANIT.	1.464.291			-308.814	1.155.477	0	1.464.291
		VINCOLATO	2023	DGR.2350-2023	PNRR M6 C2 AP- PAR.SANIT.	1.214.678			-252.072	962.607	0	932.294
		VINCOLATO	2023	DRG.491/2023 - DEL.REG./2345/2023	M6 C2 1.3.1. raffor- zamento infrastrut- ture e FSE -PNRR	324.740			-1.986	322.754	59.044	45.994
		VINCOLATO	2.024	(DGR.2350-2023) - DGR 2355/24	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi appa- recchiature sanita- rie - ulteriori risorse			258.652		258.652	0	0
		VINCOLATO	2.024	DGR 28413/24	piano di Gestione PG5 Interventi effi- cientamento ener- getico Edificio 12 ex Ospedale S .Anna CUP J74E22000800001 Anni 2020-2024			486.000	10.712	496.712	0	10.712
		VINCOLATO	2.024	DGR 4340/2024	AZIONE 2.8.3 FESR 2021/2027 - QUOTA UE ANNO 2024 Bando poten- ziamento infrastrut- ture di ricarica			21.000		21.000	0	0
		VINCOLATO	2.024	DGR 1984/24	PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per potenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002			206.653		206.653	0	45.994
		VINCOLATO	2.024	DGR 2370/24	PNRR M6 C1 Inv. 1.2 - Sub Inv. 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 SERVIZI DI TELEMEDICINA CUP E47H23002160006			930.500		930.500	0	0

CO-DICE 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
		VINCOLATO	2.024	DM 184-1/2024 PNRR 2024	MINISTERO M1 C1 Invest. 1.4 SERVIZI E CITTADINANZA DIGITALE misura 1.4.3 Adozione applo J74E24000120001		53.136			53.136	0	0	
PAA070	Da Regione:					28.533.272	0	755.675	-1.943.097	53.036	27.398.886	0	802.943
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2022					27.499.924			-1.883.483	53.036	25.669.477		
	... assegnati a partire dall'1/1/2022	VINCOLATO	2022	DETERMINA DIRIGENZIALE R.E.R. N. 8096 DEL 02/05/2022	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART.20 L.67/88- RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - INTERVENTO APC36	140.472				140.472	0	96.552	
		VINCOLATO	2022	DETERMINA DIRIGENZIALE N. 25525 DEL 30/12/2022	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	376.190				376.190	0	116.869	
		VINCOLATO	2022	DETERMINA DIRIGENZIALE GPG72023	COMPLETAMENTO INTERVENTO PRONTO SOCCORSO OSPEDALE DI CONA DA RIMODULAZIONE DL 34	300.000			-44.036	255.964	0		
		VINCOLATO	2023		FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2023	216.685			-8.391	208.295	0	45.167	

CO-DICE 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
		VINCOLATO	2024	DD 28412/2024	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2024			359.996	-7.187		352.809	0	306.215
		VINCOLATO	2024	DD 28374/24	APC36 finanziamento rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia (DGR 2030/23) CUP E79J21008550003			395.679			395.679	0	238.140
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					12.557.569	0	29.000	-571.607	0	12.014.962	11.682.731	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2022												
	... assegnati a partire dall'1/1/2022	VINCOLATO	2.022	NOTA COMUNE DI FERRARA PROT. 31468 DEL 07/03/2022	CONTRIBUTO A FAVORE REPARTI COVID	15.342					15.342	15.342	
		VINCOLATO	2.023	COMUNE DI FERRARA-PROGETTO POLIS	Progetto POLI-S 2023	36.306					36.306	36.306	
		VINCOLATO	2.023	VENDITA INAIL FABBRICATI	VENDITA INAIL	11.631.082					11.631.082	11.631.082	
		VINCOLATO	2.024	DGR 4340/2024	AZIONE 2.8.3 FESR 2021/2027 - Bando potenziamento infrastrutture di ricarica			29.000			29.000	0	
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					2.907.017	0	368.091	-1.815.963	0	1.459.145	0	117.066
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2022					2.716.122			-1.739.709		976.413		
	... assegnati a partire dall'1/1/2022		RETTIFICA ANNO 2023			190.895			-40.343		150.552		
			RETTIFICA ANNO 2024	DGR945/2024	GAAC			76.059	-31.419		44.640		31.419



CO- DICE MOD. SP	DETTA- GLIO FI- NANZIA- MENTI PER INVE- STIMENTI RICEVUTI NEGLI UL- TIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consi- stenza all'in- izio dell'e- sercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedi- mento	Destinazione (tipologi- a di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassifi- cazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di steri- lizzazioni nel corso dell'eser- cizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
			RETTIFICA ANNO 2024					292.032	-4.493		287.540		85.647

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale al 31/12/2024
	Valore al 31/12/2021 e precedenti	Valore al 31/12/2022	Valore al 31/12/2023 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	1.200	1.200	1.200	1.200
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	1.200	1.200	1.200	1.200

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale al 31/12/2024
	Valore al 31/12/2021 e precedenti	Valore al 31/12/2022	Valore al 31/12/2023 (Valore iniziale)	
Valore iniziale				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN01 – SI	<p>Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti per complessivi Euro 194.427,45 dei quali di seguito si da' evidenza:</p>		
	DONAZIONI IN DENARO		
	Soggetto donante	Vincolo	Valore donazione
	Persona fisica	U.O. Oncologia	360,00
	APS Bimbi Felici	U.O. Oncoematologia Pediatrica	1.390,00
	Rotary Club San Giorgio	U.O. Radioterapia Oncologica	4.000,00
	Intesa San Paolo S.P.A.	U.O. Pediatria	15.844,21
			21.594,21
	DONAZIONI DI BENI		
	ATTREZZATURE SANITARIE		169.918,20
	MOBILI E ARREDI		1.318,21
	BENI STRUMENTALI DIVERSI		1.596,83
			172.833,24
	TOTALE		194.427,45



PN02 – Fondo di dotazione

PN 02 – NO	Il Fondo di dotazione non ha subito variazioni nel corso del 2024
-------------------	---

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		



4.9 Fondi per rischi e oneri

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

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0				0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	7.365.938	6.317.889	63.692	-3.479.057	10.268.463
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	758.483			-1.917	756.566
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	520.497	292.778		-5.000	808.275
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.181.042	5.710.632	63.692	-3.055.575	6.899.791
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	1.528.467			-330.200	1.198.267
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	364.102	314.479		-86.365	592.216
PBA060	Altri fondi rischi:	13.347				13.347
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0				0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	3.211.771	4.054.321	294.586	-1.983.772	5.576.906
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	0	77.690	156.203	-156.203	77.690
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	17.125	294.577	-294.577	17.125
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.182.642	3.693.270	112.224	-1.087.195	4.900.941
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	1.029.129	251.053	-268.418	-445.797	565.967
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	15.183			15.183
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	9.969.378	3.257.397	275.618	-5.185.823	8.316.569
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.655.648			-2.655.648	0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	7.235.814	2.219.926	258.479	-2.499.852	7.214.367
	Fondo indennità organi istituzionali	99.283	35.396		-48.147	86.533
	Fondo manutenzioni cicliche	1.447.253	350.000		-484.741	1.312.512
	Fondo spese legali	1.052.399	282.052	19.174	-545.678	807.947
	Fondo incentivazione medici convenzionati	0				0
	Fondo ALPI (L.189/2012)	939.164	238.188		-939.164	238.188
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	0				0
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0				0
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici	0				0
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	599.658	437.956	239.305	-187.889	1.089.031
	Fondo Comitato Etico	0				0
	Fondo per oneri ALP	322.929	235.083		-146.362	411.651
	Fondo per ricerca (FAR)	0				0
	Altri fondi per oneri	2.775.127	641.251		-147.871	3.268.507
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	77.916	1.037.470	17.139	-30.323	1.102.202
art. 113	77.916	665.724	17.139	-30.323	730.456
	art 45 80%	0	295.619			295.619
	art 45 20%	0	76.128			76.128
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	20.547.087	13.629.607	633.895	-10.648.652	24.161.938



Nella voce PBA 050, l'importo di euro 63.692, nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", riguarda la somma assegnata dalla Regione per il rimborso da autoassicurazione di cui alla DGR 2140/2024.

Nella voce PBA 151, l'importo di euro 156.203, nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", riguarda i contributi, assegnati dalla Regione con indicazione di contabilizzazione nel conto degli utilizzi, di cui alla DGR 1931/2024.

Nella voce PBA 160, l'importo di euro 294.577, nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", riguarda i contributi assegnati dalla Regione con indicazione di contabilizzazione nel conto degli utilizzi, per 140.888 euro di cui alla DGR 1291/2024, per 17.600,00 euro di cui alla DD 21333/2024 ed euro 136.089 di cui alla DGR 1913/2024.

Nella voce PBA 170, l'importo di euro 112.224, nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", è dato da un giroconto dal pba180 al pba170 per euro 112.246 meno un economia di 22 come da DD 23484/24 registrata sul conto insussistenze attive vs terzi.

Nella voce PBA 180, l'importo di euro 268.418, nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", è dato da un giroconto dal pba 180 al pba 170 per euro -112.246 meno economie per euro 156.172 registrate sul conto insussistenze attive vs terzi di cui:

-32.437,14 di cui alla DD 22773/2024

-743,07 di cui alla DD 22381/2024

-65.000,00 di cui al PG regione 2024/200032

-28.610,59 di cui alla DD 22381/2024

- 29.381,46 per chiusura progetto DELibera aoufe 230/2019 - PG 25818 del 17/10/2019 convenzione

La voce PBA 260, di euro 258.479, nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio" comprende euro 19.174 relativo alla somma assegnata dalla Regione per il rimborso da autoassicurazione quota spese legali, di cui alla DGR 2140/2024, euro 12.500 corrispondente a un giroconto dal conto "erogazioni liberali" al fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo come da PG 18335/2024 ed infine, euro 226.804 relativo allo storno di utilizzo imputato erroneamente nel 2023 al fondo sopra citato, effettuato sulla base di indicazioni del servizio competente.

Nella voce PBA 270 l'importo di euro 17.139 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", come da linee guida regionali sul fondo incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016, si riferisce a quote spettanti al personale dell'AOSP in riferimento all'ex art. 113 D.Lgs n. 50/2016.



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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	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					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)				31.419	
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	109.109	Totale	0	0	0	31.419	77.690
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	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 inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023		B.6) Costi del perso- nale					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2023			Totale	0	0	0	
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		B.6) Costi del perso- nale					



DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	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 inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anno 2022		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anni prece- denti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anni prece- denti		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anni prece- denti		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anni prece- denti		B.6) Costi del perso- nale					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anni prece- denti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anni prece- denti		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	anni prece- denti		Altri costi (Irap)					

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	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 inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	<i>anni prece- denti</i>		<i>Altri costi (voce resi- duale)</i>					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	<i>anni prece- denti</i>		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indi- stinto finaliz- zato	TOTALE	109.109	TOTALE	0	0	0	31.419	77.690

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	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				475	
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	17.600	Totale	0	0	0	475	17.125
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					



DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CONTRI- BUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2021 e pre- cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024		
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di ge- stione)						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (Irap)						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)			51.022			
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023	51.022	Totale	0	0	51.022	0	0	
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sani- tari						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.6) Costi del per- sonale						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di ge- stione)						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (Irap)						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)						
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022			Totale	0	0	0		0
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022								

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CONTRI- BUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e pre- cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		B.3) Acquisti di servizi non sani- tari					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		B.6) Costi del per- sonale					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		Altri costi (oneri diversi di ge- stione)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni prece- denti		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutiliz- zate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	TOTALE	68.622	TOTALE	0	0	51.022	475	17.125



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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				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				62.500	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari				71.052	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				817	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.6) Costi del personale				7.996	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)				104.636	
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)				601	
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	3.940.872	Totale	0	0	0	247.602	3.693.270
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				108.526	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari				375.407	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				1.780	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.6) Costi del personale				239.943	

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CONTRI- BUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e pre- cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)				492	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (oneri di- versi di gestione)				77.350	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (Irap)				3.662	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (voce resi- duale)				22	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2023	1.664.479	Totale	0	0	0	807.182	857.298
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari		28.334			
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		B.6) Costi del perso- nale				57.687	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)		17.420		2.193	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (Irap)				816	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (voce resi- duale)		962.076			
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anno 2022	1.233.082	Totale	0	1.007.830	0	60.696	164.556

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e pre- cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		B.1) Acquisti di beni	40.053				
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari	156.080	57.257	18.000		
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari		4.622			
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		B.6) Costi del perso- nale				106.440	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (spese per investimenti)	1.668	16.099			
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (Irap)				653	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (voce resi- duale)	12.620		50.220		
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	anni pre- cedenti	649.530	Totale	210.421	77.978	68.220	107.093	185.818
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da soggetti pub- blici (extra fondo)	TOTALE	7.487.963	TOTALE	210.421	1.085.808	68.220	1.222.572	4.900.941



Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CONTRI- BUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e pre- cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		B.6) Costi del per- sonale					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (oneri di- versi di gestione)				52	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (voce re- siduale)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2024	251.105	Totale	0	0	0	52	251.053
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				4.172	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari				61	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		B.6) Costi del per- sonale				168.458	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (Irap)				2.996	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (voce re- siduale)			39.667		
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023	330.108	Totale	0	0	39.667	175.687	114.754
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		B.6) Costi del per- sonale					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (voce re- siduale)					
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2022	35.000	Totale	0	0	0	0	35.000



DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e pre- cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.1) Acquisti di beni	1.340.435	238.510	148.233	198.346	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari	1.977.186	405.950	107.650	2.945	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari	323.243	40.276	17.386	7.718	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.6) Costi del per- sonale		2.769		121.036	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (spese per investimenti)	284.004	34.648			
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (oneri di- versi di gestione)	51.761			50.595	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (Irap)	425			320	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (voce re- siduale)	597.492	131.310	91.093	157.570	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti	6.496.059	Totale	4.574.546	853.463	364.362	538.529	165.159
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	TOTALE	7.112.272	TOTALE	4.574.546	853.463	404.029	714.267	565.967



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

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	15.183	Totale	0	0	0	0	15.183
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					

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e pre- cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.6) Costi del perso- nale					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2022			Totale	0	0	0	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		B.2) Acquisti di ser- vizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		B.3) Acquisti di ser- vizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		B.6) Costi del perso- nale					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		Altri costi (oneri di- versi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni pre- cedenti		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	TOTALE	15.183	TOTALE	0	0	0	0	15.183

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, come da Verbale n. 4 del 24/04/2025

L'Azienda nel predisporre gli accantonamenti ha applicato le linee guida aziendali PAC e ha seguito quanto comunicato dal competente servizio regionale con prot. 07/04/2025.0350344.U.

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo franchigie assicurative	L'Azienda ha aderito dal 2017 al programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile. Il Fondo è stato costituito per fare fronte ai sinistri non integralmente coperti dalle relative polizze assicurative, nel caso in cui le stesse prevedano la franchigia. Per l'anno 2024 non sono stati registrati accantonamenti come da PG 11027/25 ed PG 11391/25 in risposta al nostro PG 9168/25. Il fondo al 31/12/2024, al netto degli utilizzi e di uno stralcio, a seguito di chiusura sinistro, ammonta ad euro 1.198.266,58.
fondo rischi per cause civili e oneri processuali	Il fondo è costituito sulla base delle stime comunicate dal Servizio Assicurativo Comune e del Servizio Affari Istituzionali con probabile rischio di soccombenza per contenziosi, cause civili e penali da parte di terzi a carico dell'Azienda. Per l'anno 2024 non sono stati registrati accantonamenti come da PG 11027/25 e PG 11391/25 in risposta al nostro PG 9168/25. Il fondo al 31/12/2024, al netto degli utilizzi, è pari complessivamente a 756.566,10.
fondo spese legali	Il fondo è costituito sulla base delle stime comunicate dal servizio Assicurativo Comune derivanti da incarichi affidati dall'azienda e per la difesa dei dipendenti nei casi previsti dal CCNL con oneri a carico dell'Azienda. Per l'anno 2024 sono stati accantonati: 257.209,98 euro di cui al PG 11027/25 e PG 11391/25 comunicati dal UOC Servizio Assicurativo e Contenzioso in risposta del nostro PG 9168/25. Sono inoltre accantonati 24.841,85 euro comunicato dal Servizio Comune personale con nota protocollo n. 10943/25 in risposta del nostro PG 9167/25. Il fondo al 31/12/2024, al netto di utilizzi e stralci per chiusure cause e sinistri, ammonta a euro 807.947,12
fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Il Fondo, definito sulla base delle stime comunicate dal Servizio Comune del Personale, è costituito a fronte di contenzioni con probabile rischio di soccombenza. Sulla base delle valutazioni relativamente all'anno 2024 sono stati accantonati 292.778,03 euro come da PG 10943/25 in risposta al nostro PG. 9167/25. Il fondo al 31/12/2024, al netto degli utilizzi ammonta ad euro 808.275,26
fondo per copertura diretta dei rischi-autoassicurazione	Con deliberazione di Giunta regionale n. 2311/2016 l'Azienda è stata ammessa al "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile" a far data dal 1° gennaio 2017. Conseguentemente i costi per premi assicurativi per responsabilità civile nel conto economico si sono azzerati. L'importo è stato determinato tenuto conto delle indicazioni fornite dal servizio assicurativo con nota PG 11027/25 e PG 11391/25 che hanno determinato un accantonamento per l'anno 2024 di 5.710.631,94 euro. Il fondo al 31/12/2024, al netto di utilizzi e stralci per chiusure sinistri, ammonta a euro 6.899.791,21
Altri fondi rischi	Il fondo al 31/12/2024 di euro 13.347,17 è relativo ad importo incassato ed accantonato per rischio di richiesta di ripetizione a seguito di causa in corso con Consorzio Cooperative Costruzioni; Nel 2024 non si sono registrati accantonamenti.

Fondo	Criteri di determinazione
fondo interessi moratori	Il fondo interessi moratori è stato integrato dall'accantonamento per l'anno 2024 per 314.479,37 euro. Tale importo è stato calcolato tenendo conto delle seguenti componenti: 1)interessi maturati sulle fatture pagate con ritardo nel 2024; 2) interessi maturati nel 2024 sui debiti aperti al 31.12.2024 non in contestazione. Il fondo al 31/12/2024, al netto degli utilizzi, ammonta a euro 592.216,28
Fondo art. 113 D. Lgs. 50/16	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 113 del D.Lgs. n. 50/201 è stato accantonato sulla base delle note PG 23711/25 (servizio comune economato) per 665.724,08. Il fondo al 31/12/2024, al netto degli utilizzi, ammonta a euro 730.456,26
Fondo art. 45 D. Lgs. 36/23 quota 80%	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 45 del D.Lgs. n. 36/2023 è stato accantonato sulla base delle note PG (servizio comune economato) per euro 281.951,03 e PG 7767/25 (servizio tecnico e patrimonio) per 13.667,66 euro. Il fondo al 31/12/2024 ammonta ad euro 295.618,69 Sulla base delle nuove linee guida PAC inviate dalla Regione, che hanno recepito le modifiche inerenti all'art. 45, si segnala che sono stati previsti due conti di fondo al fine di distinguere la quota dell'80% e la quota del 20%
Fondo art. 45 D. Lgs. 36/23 quota 20%	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 45 del D.Lgs. n. 36/2023 è stato accantonato sulla base delle note PG(servizio comune economato) per euro 72.710,59 e PG 7767/25 (servizio tecnico e patrimonio) per 3.416,91 euro. Il fondo al 31/12/2024 ammonta ad euro 76.127,50 Sulla base delle nuove linee guida PAC inviate dalla Regione, che hanno recepito le modifiche inerenti all'art. 45, si segnala che sono stati previsti due conti di fondo al fine di distinguere la quota dell'80% e la quota del 20%
fondo per oneri ALP	Il fondo è stato determinato dall'UOC Libera Professione che ha comunicato accantonamenti per l'anno 2024, di cui alla nota PG 12052/25 in risposta al nostro PG 6311/25, di 235.083,39 euro. Il fondo al 31/12/2024 ammonta ad euro 411.650,76
fondo L.189/2012	Si fa presente che il fondo L. 189/2012 residuo al 31/12/2023 per euro 939.164,14 è stato interamente utilizzato nel 2024 in quanto destinato a finanziare gli interventi che l'Azienda ha messo in campo per realizzare il piano straordinario dei tempi di attesa di cui alla Delibera Aosp n. 148/2024, sulla base di quanto già disposto nella DGR 620/24 e il Decreto Legge n. 73 del 07/06/2024. Il fondo è stato determinato dall'UOC Libera Professione che ha comunicato accantonamenti per l'anno 2024, di cui alla nota PG 7686/25 in risposta al nostro PG 6311/25, di 238.187,63 euro. Il fondo al 31/12/2024 ammonta ad euro 238.187,63
fondo ricerca e miglioramento continuo	Il fondo è stato determinato sulla base delle stime dell'UOC Ricerca e Innovazione di cui al nuovo regolamento (Del. Aosp FE n. 280/2023). Per l'anno 2024 sono stati registrati accantonamenti per 437.956,31 euro come da Pg. 31207/24 e Pg. 8315/25 compreso la quota relativa al comitato etico. Il fondo al 31/12/2024, al netto degli utilizzi, ammonta a euro 1.089.030,66

Fondo	Criteri di determinazione
fondo manutenzioni cicliche	<p>il fondo è costituito per la ripartizione sugli esercizi di competenza del costo per interventi manutentivi non incrementativi, periodicamente programmati su beni mobili e immobili. Il valore dell'accantonamento 2024 è stato determinato sulla base della comunicazione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio per 350.000 euro, come da Pg.10711/25 in risposta al nostro PG 6309/25.</p> <p>Il fondo al 31/12/2024, al netto degli utilizzi, ammonta a euro 1.312.511,58.</p>
altri fondi per oneri	<p>Fondo procurement: l'accantonamento 2024 è effettuato sulla base della nota PG 001/25 del centro trapianti dell'Aosp di Bologna per euro di 153.292,80 euro.</p> <p>fondo studi clinici: il fondo è stato determinato sulla base delle stime dell'UOC Ricerca e Innovazione di cui al nuovo regolamento (Del. Aosp FE n. 280/2023). Per l'anno 2024 sono stati registrati accantonamenti per 949.954,69, come da Pg.31207/24 e Pg. 8315/25</p> <p>Il fondo al 31/12/2024 che ingloba sia procurement che studi clinici, al netto degli utilizzi, ammonta ad euro 3.268.506,96</p>
Fondo organi istituzionali	<p>Fondo organi istituzionali: l'accantonamento è pari a 35.396,12 ed è stato comunicato dal servizio comune del personale per euro 25.886,62 relativo alla quota dg,da,ds come da Pg.11028/25 e dal servizio Affari Istituzionali per euro 9.509,50 relativo alla quota del collegio sindacale come da Pg.9316/25</p>
fondi rinnovi contrattuali personale dipendente	<p>L'Azienda, in questa sede, non deve disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA relativamente all'ACN 2022-2024, così come risultante dalle indicazioni regionali.</p>
fondo quiescenza	<p>Il Fondo è definito sulla base delle stime comunicate dal Servizio Comune del Personale, è costituito a fronte di eventuali miglioramenti contributivi e per oneri sociali derivanti dall'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in vacanza contrattuale. Il valore dell'accantonamento 2024 come da Pg. 11452/25, in risposta al nostro Pg. 9165/25 ammonta ad euro 230.000,00, pertanto il fondo al 31/12/2024 risulta di euro 2.369.757,80</p>

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		<p>Non sono stati effettuati accantonamenti, perché considerati eventi solamente "possibili", in relazione alle comunicazioni ricevute dai servizi competenti per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Euro 1.029.807,00 al fondo copertura diretta dei rischi – autoassicurazione • Euro 662.000 al fondo rischi per contenzioso personale dipendente – Impugnazione sentenza I grado di rifiuto del riconoscimento diritto differenze retributive per mancato incarico di Struttura Complessa
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	

4.10 Trattamento di fine rapporto

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

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	0			0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0			0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	2.140.000	230.000	-242	2.369.758
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	2.140.000	230.000	-242	2.369.758

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		



4.11 Debiti

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei 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	18.161.749		-4.659.835	13.501.914		
x							
x	DEBITI V/STATO	0	323.318	-288.233	35.085	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0			0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0			0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	323.318	-288.233	35.085		
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	10.052.952	648.494.990	-658.358.319	189.622	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	10.052.911	61.947.089	-72.000.000	0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0			0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0			0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	586.230.221	-586.230.221	0		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0			0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	41	441	-482	0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	317.238	-127.616	189.622		
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.243	504	-504	1.243		
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.013.421	284.568.602	-283.833.219	4.748.803	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0		





CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE
x	
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate
x	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie

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			
1.809.160	278.639.384	-278.703.874	1.744.671		
0			0		
2.204.260	5.929.218	-5.129.346	3.004.132		
0			0		
0			0		
0			0		
21.993	517.110	-267.278	271.825		
0	0	0	0	0	0
0			0		
0			0		
0			0		
0			0		
4.035.414	285.085.711	-284.100.498	5.020.628		0
325.954	2.269.021	-2.447.627	147.347	0	0
2.592	82.049	-62.519	22.122	0	0
2.592	82.049	-62.519	22.122		
0			0		
323.362	2.186.972	-2.385.108	125.226		
54.033.246	262.025.897	-253.339.298	62.719.845	0	0
101.145	1.349.042	-1.077.953	372.234	0	0



CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)
PDA300	Debiti verso altri fornitori
PDA301	Debiti verso altri fornitori
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)

x

PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE
---------------	------------------------------------

x

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:
	Debiti per IRES
	Debiti per IMU
	Debiti per Irap
	Debiti per IRPEF
	Debiti per IVA
	Debiti tributari per altro

x

PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:
	Debiti verso INPS
	Debiti verso ENPAM
	Debiti verso ENPAF
	Debiti verso INAIL
	Debiti verso altri Istituti di previdenza

x

PDA340	DEBITI V/ALTRI:
PDA350	Debiti v/altri finanziatori
PDA360	Debiti v/dipendenti
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie
PDA380	Altri debiti diversi:
	Acconti da clienti
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA
	Debiti per depositi cauzionali
	Debiti verso ARPA altre regioni
	Debiti verso Enti di ricerca
	Debiti verso altri soggetti
	Debiti verso Organi istituzionali
	Debiti verso gestione sociale
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente

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			
101.145	1.349.042	-1.077.953	372.234		
0			0		
53.932.101	260.676.855	-252.261.345	62.347.610	0	0
56.013.525	258.555.908	-250.524.038	64.045.395		
-2.081.424	2.120.947	-1.737.307	-1.697.784		

			0		
--	--	--	----------	--	--

8.528.915	143.627.484	-138.955.004	13.201.395	0	0
0	88.393	-79.731	8.662		
0	78.464	-78.464	0		
324.456	11.930.790	-10.084.137	2.171.109		
0	55.059.158	-51.394.935	3.664.223		
8.204.217	76.469.695	-77.316.714	7.357.198		
242	984	-1.024	202		

2.034.079	63.097.538	-57.337.875	7.793.741	0	0
1.191.590	56.988.299	-50.579.435	7.600.455		
390	242.783	-222.571	20.602		
0	0	0	0		
0	4.969.862	-4.922.809	47.053		
842.098	896.593	-1.613.060	125.631		

10.583.425	200.792.348	-200.610.598	10.765.174	0	0
0	0	0	0		
9.054.270	181.420.397	-182.355.793	8.118.873		
0	0	0	0		
1.529.155	19.371.951	-18.254.805	2.646.301	0	0
0	0	0	0		
1.157.536	8.362.838	-8.003.979	1.516.395		
0	0	0	0		
3.785	0	0	3.785		
0	0	0	0		
1.185	403	-1.338	250		
366.649	6.446.087	-5.687.125	1.125.611		
0	352.408	-352.408	0		
0	0	0	0		
0	4.210.215	-4.209.955	259		

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

x

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

x

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

x

PDA130	DEBITI V/COMUNI:
--------	------------------

x

x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
13.501.914				

0	0	0	0	35.085
				35.085

0	0	0	0	189.622
				189.622

1.243				
-------	--	--	--	--

1.680.909	137.861	35.864	337.336	2.556.832
1.680.181				64.490
728	137.861	35.864	337.336	2.492.342





CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

x

x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate

x

PDA280	DEBITI V/FORNITORI:
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)
PDA300	Debiti verso altri fornitori
PDA301	Debiti verso altri fornitori
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)

x

PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE
---------------	------------------------------------

x

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:
	Debiti per IRES

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
0			6.833	264.992
0	0	0	0	0
1.680.909	137.861	35.864	344.169	2.821.824

0	0	0	2.592	144.755
0	0	0	2.592	19.530
			2.592	19.530
			0	125.225

11.425.873	1.564.904	1.430.635	2.310.866	45.987.566
0	0	0	0	372.234
				372.234
0	0	0	0	0
11.425.873	1.564.904	1.430.635	2.310.866	45.615.331
11.425.873	1.564.904	1.430.635	2.328.552	47.295.430
			-17.686	-1.680.098

--	--	--	--	--

0	0	0	92.457	13.108.938
				8.662

CODICE MOD. SP	DEBITI
	Debiti per IMU
	Debiti per Irap
	Debiti per IRPEF
	Debiti per IVA
	Debiti tributari per altro

x

PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:
	Debiti verso INPS
	Debiti verso ENPAM
	Debiti verso ENPAF
	Debiti verso INAIL
	Debiti verso altri Istituti di previdenza

x

PDA340	DEBITI V/ALTRI:
PDA350	Debiti v/altri finanziatori
PDA360	Debiti v/dipendenti
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie
PDA380	Altri debiti diversi:
	Acconti da clienti
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA
	Debiti per depositi cauzionali
	Debiti verso ARPA altre regioni
	Debiti verso Enti di ricerca
	Debiti verso altri soggetti
	Debiti verso Organi istituzionali
	Debiti verso gestione sociale
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
			92.457	2.078.667
				3.664.208
				7.357.198
				202

0	0	0	51.457	7.742.284
				7.600.455
				20.602
				47.053
			51.457	74.174

274.188	6.819	123.291	70.286	10.290.589
		0		8.118.873
274.188	6.819	123.291	70.286	2.171.716
270.403	6.819	123.291	63.660	1.051.963
3.785				
				250
			6.626	1.119.245
				259

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

x

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

x

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

x

PDA130	DEBITI V/COMUNI:
--------	------------------

x

x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
4.701.914	5.800.000	3.000.000

35.085	0	0
35.085		

189.622	0	0
189.622		

1.243		
-------	--	--

4.748.803	0	0
1.744.671		
3.004.132		



CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

x

x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate

x

PDA280	DEBITI V/FORNITORI:
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)
PDA300	Debiti verso altri fornitori
PDA301	Debiti verso altri fornitori
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)

x

PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE
---------------	------------------------------------

x

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:
	Debiti per IRES
	Debiti per IMU
	Debiti per Irap
	Debiti per IRPEF

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
271.825		
0	0	0
5.020.628	0	0

147.347	0	0
22.122	0	0
22.122		
125.225		

62.719.845	0	0
372.234	0	0
372.234		
62.347.610	0	0
64.045.395		
-1.697.785		

--	--	--

13.201.394	0	0
8.662		
0		
2.171.109		
3.664.223		



CODICE MOD. SP	DEBITI
	Debiti per IVA
	Debiti tributari per altro

x

PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:
	Debiti verso INPS
	Debiti verso ENPAM
	Debiti verso ENPAF
	Debiti verso INAIL
	Debiti verso altri Istituti di previdenza

x

PDA340	DEBITI V/ALTRI:
PDA350	Debiti v/altri finanziatori
PDA360	Debiti v/dipendenti
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie
PDA380	Altri debiti diversi:
	Acconti da clienti
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA
	Debiti per depositi cauzionali
	Debiti verso ARPA altre regioni
	Debiti verso Enti di ricerca
	Debiti verso altri soggetti
	Debiti verso Organi istituzionali
	Debiti verso gestione sociale
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
7.357.198		
202		

7.793.741	0	0
7.600.455		
20.602		
0		
47.053		
125.631		

10.765.174	0	0
8.118.873		
2.646.301	0	0
1.516.395		
0		
3.785		
0		
250		
1.125.871		
0		
0		
259		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO 1	INVESTIMENTI OSPEDALE S.ANNA FERRARA E COSTRUZIONE NUOVO OSPEDALE DI CONA	DEXIACREDIOP S.P.A.	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 1239/2003	23.240.560	31/12/2025	1.501.914	EURIBOR 6 MESI +0,225%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
MUTUO 2	MANUTENZIONI OSPEDALE S.ANNA FERRARA E COMPLETAMENTO NUOVO OSPEDALE DI CONA	DEXIACREDIOP S.P.A.	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 1950/2005	38.000.000	31/12/2027	5.700.000	EURIBOR 6 MESI +0,0683%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
MUTUO 3	manutenzione straordinaria agli immobili, messa in sicurezza , miglioramento orientamento e completamento Nuovo Ospedale di Cona	RTC Intesa San Paolo Spa (mandataria) e Unicredit Spa	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 753/2015	10.000.000	31/12/2035	5.500.000	EURIBOR 6 MESI +3,290%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
MUTUO 4	rinnovo parco tecnologico	RTC Intesa San Paolo Spa (mandataria) e Unicredit Spa	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 753/2015	8.000.000	31/12/2025	800.000	EURIBOR 6 MESI +2,940%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
TOTALE MUTUI				79.240.560		13.501.914		

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

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazio ne	Mobilità non in compensazio ne	Altre prestazioni
AZIENDA USL DI FERRARA	1.164.852		1.600.335
AZIENDA USL DI PIACENZA			34.029
AZIENDA USL DI PARMA			
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA			59.175
AZIENDA USL DI MODENA			89.538
AZIENDA USL DI BOLOGNA	579.819		585.519
AZIENDA USL DI IMOLA			2.414
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA			90.573
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI PARMA			167.409
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI MODENA			37.207
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI BOLOGNA			337.805
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			129
TOTALE	1.744.671		3.004.132

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

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



4.12 Ratei e risconti passivi

Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	<i>TOTALE RISCONTI PASSIVI</i>	23.739	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0690	0156100101_ALP - Specialistica ambulatoriale	2.387	
AA0950	0250100101_Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	21.348	
AA0960	0250300101_Compartecipazione per prestazioni di Pronto Soccorso	5	

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		



4.13 Conti d'ordine

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

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	5.049		-5.050	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0			0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	2.865.354	457.950		3.323.304
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE				
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	854.518			854.518
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0			0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0			0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	854.518			854.518
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0			0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0			0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0			0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0			0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>				0

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	SI	Si precisa che il Nuovo Polo di Cona è stato completato con un appalto di Lavori Pubblici di Costruzione/Concessione e Gestione
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	<p>All'interno dei “Beni in comodato” di complessivi euro 3.323.304 sono ricompresi:</p> <ul style="list-style-type: none"> euro 596.320 di beni mobili ricevuti in comodato da terzi euro 2.726.984 di beni in conto deposito <p>I beni dell'Azienda presso terzi sono così costituiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> euro 391.634 per libri antichi in comodato presso l'Università degli Studi di Ferrara euro 462.884 per beni mobili in comodato presso l'Azienda USL di Ferrara per il Centro Provinciale per la Procreazione Medicalmente Assistita

5 CONTO ECONOMICO

5.1 Contributi in conto esercizio

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	43.434.138	39.700.138	
AA0031	Finanziamento indistinto			36.845.621	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			2.854.517	
AA0033	Funzioni	0	43.434.138	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		12.392.115		
AA0035	Funzioni - Altro		31.042.023		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015				
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			4.173	



Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				87.063.042	6.688.468	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				83.134.276	2.776.827	
AA0031	Finanziamento indistinto				36.845.621	-	
	Risorse da FSR indistinto	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	9.168.065		0010100901
	Fondo perequativo AOSP	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	4.770.178		0010100901
	Rinnovi contrattuali personale Dirigenza Sanitaria 2016-2018			Finanziamento SSR anno 2024	1.394.565		0010100901
	Rinnovi contrattuali comparto 2016-2018	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	2.001.656		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2016-2018 Dirigenza PTA	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	40.433		0010100901
	Risorse a copertura contratto CCNL 2019-2021 Dirigenza sanitaria	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	1.879.951		0010100901
	Rinnovi CCNL triennio 2019-2021 comparto	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	5.654.858		0010100901
	Risorse a copertura IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	3.959.669		0010100901
	Ammortamenti netti non sterilizzati ante 31/12/2009	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	53.370		0010100901
	Contributo Energia	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	3.615.210		0010100901
	Concorso Equilibrio economico-finanziario AOSP	DGR2282	09/12/2024	Finanziamento SSR anno 2024	3.323.109		0010100901
	Risorse a copertura acc.to CCNL 2019-2021 Dir. PTA 1,5%	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	28.725		0010100901
	Indennità PS art.1 c.293 L.234/2021 Comparto	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	166.662		0010100901
	Finanziamento rinnovo CCNL comparto (0,55%)	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	392.572		0010100901
	Risorse a copertura acc.to CCNL 2019-2021 PTA integrazione 2024	DGR 1931	14/10/2024	Finanziamento SSR anno 2024	29.349		0010100901
	Applicazione art 1 c293 L.234/2021 Indennità PS competenza 2024	DGR 1931	14/10/2024	Finanziamento SSR anno 2024	367.249		0010100901
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				2.854.517	2.776.827	
	Rimborso Personale in avvallimento	DGR 2281	09/12/2024	Finanziamento SSR anno 2024	233.484	233.484	0010100401
	Assegnazione DL n. 34/2020 per anno 2024	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	1.494.779	1.494.779	0010100301
	Programma assistenziale cittadini stranieri	DD 28349		Finanziamento SSR anno 2024	79	79	0010100301
	Stage estivi ragazzi diabetici	DD 22467	26/10/2024	Finanziamento SSR anno 2024	32.067	32.067	0010100301
	GAAC	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	76.059	31.419	0010100301
	SEGNALER	DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	33.050	0	0010100301
	Liste d'attesa	DGR 1043	04/06/2024	Finanziamento SSR anno 2024	985.000	985.000	0010100301
AA0033	Funzioni				43.434.138	-	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso				12.392.115		

Protocollo Giunta - Prot. 06/05/2025-0443595

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO
	Piano di miglioramento accesso PS
	Finanziamento Pronto Soccorso
AA0035	Funzioni - Altro
	Progetto "Donazione organi da donatore a cuore non battente"
	Finanziamento per funzioni
	Funzioni sovra-aziendali Talassemia
	Funzioni sovra-aziendali Malattie rare- IMER
	Funzioni sovra-aziendali Riabilitazione Gravi cerebrolesioni + Patologie severe sistema venoso
	Obiettivi e progetti di innovazione (Vermont-Oxford network)
	Corsi universitari delle professioni sanitarie
	Corsi universitari delle professioni sanitarie-INTEGRAZIONE
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
	Malattie rare della retina 2023-2026 (anno 2024)
	Farmaci innovativi stima a 10 mesi non oncologici e oncologici
	Assistenza persona affetta da cefalea primaria (INNOVA-ER-CEF)
AA0050	EXTRA FONDO
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA
	Glucagone per via nasale trattamento ipoglicemie
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)

Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
DGR 2284	09/12/2024	Finanziamento SSR anno 2024	500.000		0010100601
DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	11.892.115		0010100601
			31.042.023	-	
DGR 2284	09/12/2024	Finanziamento funzione trapianti	13.091		0010100704
DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	25.762.289		0010100706
DGR 945	27/05/2024	Finanziamento funzioni HUB	1.500.000		0010100706
DGR 945	27/05/2024	Finanziamento Registro malattie rare, registro IMER	180.000		0010100706
DGR 945	27/05/2024	Funzioni HUB Riabilitazione e Gravi cerebrolesioni patologie severe sistema venoso e linfatico	500.000		0010100706
DGR 945	27/05/2024	Partecipazione al registro nati pretermine Vermont Oxford Network	4.500		0010100706
DGR 945	27/05/2024	Finanziamento SSR anno 2024	2.781.565		0010100703
DGR 2284	09/12/2024	Finanziamento SSR anno 2024	300.578		0010100703
			3.928.766	3.911.641	
DGR 2367	23/12/2024	Finanziamento SSR anno 2024	145.712	145.712	0010300101
DGR 2220	25/11/2024	Finanziamento SSR anno 2024	3.765.454	3.765.454	0010300101
DGR 1598	08/07/2024	Finanziamento SSR anno 2024	17.600	475	0010300101
			4.114.625	417.182	
			4.173	-	
			4.173		
DD 28407		Finanziamento SSR anno 2024	4.173		0010900101
			232.998	62.500	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati
	AOSPBO - PROGETTO PIRP
	Progetto PNRR-MCNT 2-2023-12377156 Malattie Croniche Non trasmissibili
	Contributo autosufficienza sangue - AUSLBO
	AUSLBO -Progetto TRACS PI Sere-nelli
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)
	STRANIERI STP Acconto 2024
	Test genomici per cura tumori seno anno 2024
	PNRR Incremento competenze digitali FSE
	PNRR RICERCA Progetti (Manfredini-Pugliatti-Volpato-Simonato)
	PNRR RICERCA Progetti (Ferlini-Calabro'-De Giorgio-Zuliani-Spadaro-Zatelli)
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati
	PROGRAMMA DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2015-2016-2017 Progetto COSISIFA
	Potenziamento attivita' prevenzione luoghi di lavoro
	Malattie rare della retina (Anno 2022)
	Malattie rare della retina (Anno 2023)
	Studio MIVA -Universita' Federico II Napoli
	COMUNE FERRARA-Progetto Poli-S - Acquisto E-Bike
	PNC Dott.ssa Ballardini REGISTRO IMER
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro

AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata

Atto	Data	Oggetto	Importo as- segnato	Importo uti- lizzato	Codice conto
			232.998	62.500	
		Finanzia- mento Pro- getto PIRP	25.870	0	0011300102
		Finanzia- mento Pro- getto PNRR- MCNT 2- 2023 12377156	80.600	0	0011300102
PG n.115771 Asl Bologna	02/10/2024	Piano Regio- nale Sangue	64.028	0	0011300101
		Progetto TRACS	62.500	62.500	0011300101
			3.877.454	354.682	
			3.793.218	330.800	
DGR 2391	23/12/2024	Stranieri STP	145.698	145.698	0011600201
DGR 2364	23/12/2024	Test geno- mici cura tumori seno	144.000	0	0011600201
DGR 1984	21/10/2024	PNRR	209.192	930	0011600301
DD 15096	10/07/2024	PNRR ri- cerca	1.197.210	152.355	0011600401
DGR 24180	13/11/2024	PNRR ri- cerca	2.097.118	31.817	0011600401
			84.237	23.883	
DGR 2372	23/12/2024	Fondi AIFA Progetto COSISIFA	2.304	0	0011700102
DGR 2345	23/12/2024	Preven- zione luoghi di lavoro	15.000	0	0011700102
DGR 1291	24/06/2024	Malattie rare	2.191	2.191	0011700102
DGR 1291	24/06/2024	Malattie rare	2.191	2.191	0011700102
Conven- zione		Ricerca	18.151	18.151	0011700103
Conven- zione		Progetto Poli-S	1.350	1.350	0011700101
DD 24796	19/11/2024	Progetto PNC	43.050	0	0011700102
			-	-	
			251.105	52	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				200.747	0	
	Progetto AIFA 2016 - UNIFE	Convenzione	2023				0012700301
	Progetto PNRR-POC-2022-12376380 Prof. De Bonis - Fondazione IRCCS C. Besta	Convenzione	2024	Ricerca	44.940	0	0012700301
	Ricerca EURO-NMD 23-27 Prof.ssa Ferlini -Assistance Publique Hopitaux Paris	Convenzione	2024	Ricerca	155.807	0	0012700301
						
AA0220	Contributi da privati per ricerca				50.358	52	0012900101
	Studio No Profit - PRECISE - ELI LILLY	Convenzione	2023	Ricerca	34.500	0	0012900101
	Studio No Profit VIVITY - ALCON ITALIA SPA	Convenzione	2023	Ricerca	15.858	52	0012900101
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				15.183	00	
	Altri contributi in c/esercizio da privati				15.183	0	0013100101
						

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	87.063.042	189.029	0,22%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	4.173	25.620	613,93%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	232.998	43.600	18,71%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	251.105	0	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	15.183	3.922	25,83%
x	Totale	87.566.501	262.171	0,30%

la differenza rispetto alla voce del CE AA0260 DI 105.920 riguarda la rettifica contributi c/esercizio PNRR e PNC conto Gaac 0050300502 collegata al conto ministeriale di contributo AA0140 non presente in tabella

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Per quanto riguarda le principali variazioni si fa riferimento a quanto riportato nel documento "Relazione sulla gestione 2024".

5.2 Proventi e ricavi diversi

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

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)	403.681	478.177	307.765	2.192.672	6.453.209	447.998	200.798.921	2.891.906	5.253	61.600	30.480	-	83	-	214.071.745
AA0350	Prestazioni di ricovero	45.947	52.294	143.816	1.274.398	2.463.698	140.990	100.971.034	1.694.196	5.253	18.385	28.890			-	106.838.900
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	318.987	413.494	142.927	653.009	1.971.235	221.519	58.501.131	690.717		42.865	1.590			-	62.957.475
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	374	1.888	4.301	27.263	84.589	2.715	3.878.538	17.894						-	4.017.562
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale														-	-
AA0380	Prestazioni di File F	38.373	10.502	11.702	238.001	884.036	82.774	36.585.494	489.099						-	38.339.981
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-	-												-	-
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-	-												-	-
AA0410	Prestazioni termali														-	-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso														-	-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa														-	-
AA0422	Prestazioni assistenza protesica														-	-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera														-	-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali					1.048.776		395.067								1.443.843
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie			5.019		875		467.657			350			83		473.984
x																
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20.202.555
AA0460	Prestazioni di ricovero															11.377.192
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															3.534.483
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															266.869
AA0490	Prestazioni di File F															5.024.010
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															
AA0520	Prestazioni termali															
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															
x																
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	403.681	478.177	307.765	2.192.672	6.453.209	447.998	200.798.921	2.891.906	5.253	61.600	30.480	-	83	-	234.274.301
x																
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															
x																
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															3.509
x																
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		3.509
x																
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	403.681	478.177	307.765	2.192.672	6.453.209	447.998	200.798.921	2.891.906	5.253	61.600	30.480	-	83	-	214.071.745
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRAREGIONE (B+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20.206.064
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	403.681	478.177	307.765	2.192.672	6.453.209	447.998	200.798.921	2.891.906	5.253	61.600	30.480	-	83	-	234.277.809



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

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	994.833	790.345	204.488	25,87%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.125.364	5.818.022	307.341	5,28%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	599.091	0	599.091	0,00%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	7.719.287	6.608.367	1.110.920	16,81%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	787.709	603.758	183.951	30,47%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	4.009.942	3.905.677	104.264	2,67%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	662.134	1.244	660.891	53146,78%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	137.197	-137.197	-100,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	5.459.784	4.647.876	811.909	17,47%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	443.742	444.886	-1.145	-0,26%
X	Costi diretti aziendali	516.055	425.189	90.866	21,37%
X	Costi generali aziendali	1.385.776	949.546	436.229	45,94%
X	Fondo di perequazione	235.083	396.027	-160.943	-40,64%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	2.580.656	2.215.648	365.008	16,47%
X					
X		Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	207.509	224.827	-17.318	-7,70%
X	Comfort alberghiero	-	-	0	0,00%
X	Altro	117.263	79.808	37.455	46,93%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	324.772	304.635	20.137	6,61%

r-eniro. Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.F

L'importo di euro 117.263 nella riga "Altro" - totale altri ricavi libera professione comprende:

9.162 per Consulenze sanitarie ad Aziende Sanitarie della Provincia e

3.100 per Consulenze sanitarie ad Aziende Sanitarie fuori Provincia

Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620/24

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0	0	0	0,00%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0,00%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	0	0	0	0,00%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera		0	0	0,00%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	870.290	0	870.290	0,00%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)		0	0	0,00%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	870.290	0	870.290	0,00%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	75.444	0	75.444	0,00%
X	Costi diretti aziendali		0	0	0,00%
X	Costi generali aziendali		0	0	0,00%
X	Fondo di perequazione		0	0	0,00%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	75.444	0	75.444	0,00%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)		-	0	0,00%
X	Comfort alberghiero	-	-	0	0,00%
X	Altro	7.013	-	7.013	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	7.013	0	7.013	0,00%

l'importo di euro 7.013 nella riga "Altro"- totale altri ricavi libera professione, riguarda Prestazioni erogate in regime ALP presso Aziende Sanitarie della Provincia dal Personale dipendente dell'Azienda.

Nell'ambito del Piano Straordinario per il recupero dei tempi di attesa, per l'anno 2024, adottato con Deliberazione n. 148 del 14 giugno 2024, in attuazione della DGR n. 620/2024, l'Azienda ha previsto, nella propria programmazione annuale, l'utilizzo dell'acquisto di prestazioni aggiuntive in regime di libera professione intramoenia quale fattore produttivo per il potenziamento dell'offerta ambulatoriale. Tale scelta risulta ulteriormente rafforzata dal quadro normativo introdotto con il Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa (PNGLA)

2025–2027 e, successivamente, dalla Legge 29 luglio 2024 n. 107, di conversione del D.L. n. 73/2024, nonché dalla DGR n. 945/2024.

In data 15 maggio 2024, le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno sottoscritto un accordo con le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Sanitaria, relativo all'acquisto aziendale di prestazioni aggiuntive di specialistica ambulatoriale in regime di libera professione intramuraria, riservando al cittadino solo l'eventuale compartecipazione alla spesa (cosiddetto ticket) e riconoscendo al professionista l'intera quota di onorario, pari a quella prevista per le prestazioni autorizzate in regime ALP. Tale accordo si inserisce nel solco delle misure successivamente previste dal D.L. 73/2024, convertito con modificazioni dalla Legge 29 luglio 2024, n. 107, confermandone in anticipo le finalità e gli indirizzi operativi.

I costi sostenuti per l'acquisto delle prestazioni aggiuntive in regime ALP sono stati rilevati nei conti di costo dedicati all'attività libero professionale intramuraria, di cui si dà evidenza separata nella sopra riportata *Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620/24*", al fine di rappresentare puntualmente gli eventi ascrivibili alla specifica attività libero professionale intramoenia acquistata dall'azienda per il recupero dei tempi di attesa, nell'ambito del quadro normativo sopraesposto, garantendo conseguentemente la rappresentazione corretta dei costi e ricavi dell'attività libero professionale ordinaria.

Per quanto sopra esposto, per l'anno 2024, si rappresentano due separate tabelle 54: la prima ("Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia") riportante ricavi e costi dell'attività libero professionale "ordinaria", la seconda ("Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620/24") riportante i ricavi e costi dell'attività libero professionale acquistata dall'azienda per il recupero dei tempi di attesa, nell'ambito del Piano straordinario sopra richiamato.

In particolare, la "Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620/24" riporta esclusivamente i costi, relativi ai compensi del personale e IRAP, delle prestazioni acquistate dall'Azienda in regime libero professionale, con IRAP.



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

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 Ortopedic o Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	3.243.995	0	0	0	0	0	0	0	3.243.995
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale							3.243.995								3.243.995
Medicinali senza AIC															0
Ossigeno e altri gas medicali															0
Emoderivati di produzione regionale															0
Sangue ed emocomponenti															0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	149.411	0	0	0	0	0	0	0	149.411
Dispositivi medici							149.411								149.411
Dispositivi medici impiantabili attivi															0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)															0
Prodotti dietetici															0
Materiali per la profilassi (vaccini)															0
Prodotti chimici															0
Materiali e prodotti per uso veterinario															0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni sanitari								0							0
...															0
Prodotti alimentari															0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere															0
Combustibili, carburanti e lubrificanti															0
Supporti informatici e cancelleria															0
Materiale per la manutenzione															0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	10.903	0	0	0	0	0	0	0	10.903
							10.903								10.903
...															0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	3.404.309	0	0	0	0	0	0	0	3.404.309



Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Per ciò che attiene le più significative variazioni rispetto al precedente esercizio si rimanda a quanto descritto nella Relazione della Gestione 2024.

5.3 Acquisti di beni

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

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	23.240.561		23.240.561
Medicinali senza AIC	0		0
Ossigeno ed altri gas medicali	0		0
Emoderivati di produzione regionale	0		0
Prodotti dietetici	0		0
TOTALE	23.240.561		23.240.561

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

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 o Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione						1.426.528	11.200	0	10.883	0	0	200	0	6.856	0	1.455.668
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:						1.389.578			7.850			200				1.397.628
BA0303	Dispositivi medici																0
BA0304	Prodotti dietetici																0
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)																0
BA0306	Prodotti chimici																0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario																0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:						36.950	11.200		3.034					6.856		58.040
	...																0
x	TOTALE		0	0	0	0	1.426.528	11.200	0	10.883	0	0	200	0	6.856	0	1.455.668



AB01 – Acquisti di beni

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

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2024.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2024.





5.4 Acquisti di servizi

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

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)	0	0	4.075	120	24.344	0	0	7.152	0	1.482	0	187.826	0	0	224.999
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			4.075	120	24.344			7.152		1.482		187.826		0	224.999
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															0
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale															0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F															0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															0
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)															0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria															0
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50.169
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															50.169
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	0	0	4.075	120	24.344	0	0	7.152	0	1.482	0	187.826	0	0	275.168
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															0
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															489.245
x	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	489.245
x	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	0	4.075	120	24.344	0	0	7.152	0	1.482	0	187.826	0	0	224.999
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	539.414
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	0	0	4.075	120	24.344	0	0	7.152	0	1.482	0	187.826	0	0	764.413

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	350.498	356.711	-6.213	-1,74%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	224.999	217.557	7.442	3,42%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	50.169	40.905	9.264	22,65%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	75.330	98.249	-22.919	-23,33%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	75.330	98.249	-22.919	-23,33%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	0	0	0	0,00%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0840	- da privato	0	0	0	0,00%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati			0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati			0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private			0	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati			0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0,00%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1070	- da privato			0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%



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

CODICE MOD.	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	4.208.973	4.077.342	131.632	3,23%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	4.208.973	4.077.342	131.632	3,23%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA	0	0	0	0,00%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	6.330.075	4.647.876	1.682.199	36,19%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	179.111	75.877	103.234	136,05%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	179.111	75.877	103.234	136,05%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	10.491.954	9.773.257	718.697	7,35%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	139.219	178.841	-39.622	-22,15%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	6.120	4.420	1.700	38,46%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di	9.899.722	9.358.864	540.858	5,78%
BA1390	<i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	2.990.991	2.017.504	973.488	48,25%
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	0	149.484	-149.484	-100,00%
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>	137.440	369.037	-231.597	-62,76%
BA1420	<i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	5.067.002	5.215.252	-148.249	-2,84%
BA1430	<i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	0	0	0	0,00%
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	1.704.289	1.607.589	96.700	6,02%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	446.893	231.132	215.761	93,35%
BA1460	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	340.869	120.550	220.319	182,76%
BA1470	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	0	0	0	0,00%
BA1480	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	106.024	110.581	-4.558	-4,12%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA	10.531.286	9.503.665	1.027.622	10,81%
BA1500	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	30.062	103.420	-73.357	-70,93%
BA1510	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	174.706	39.637	135.070	340,77%
BA1520	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	383.221	4.281	378.940	8851,68%
BA1530	<i>Altri servizi sanitari da privato</i>	9.943.296	9.356.327	586.969	6,27%
BA1540	<i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL</i>	0	0	0	0,00%
BA1541	<i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	0	0	0	0,00%
BA1542	<i>Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)</i>	0	0	0	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,00%



Di seguito si dettagliano le **consulenze sanitarie** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2024.

BA1360				
1075500101 Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione				
Attribuzione	Importo	tipologia	Determina	Esercizio
AZIENDA USL DI FERRARA	4.410,20	ATTIVITA' LIBERA PROFESSIONE INDIVIDUALE INTRAMOENIA	ALP - AUSL FE	2024
AZIENDA OSP. BOLOGNA	59.583,71	CONSULENZA DI CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	335/2024	2024
AZIENDA OSP. BOLOGNA	4.689,99	CONSULENZA DI DIABETOLOGIA PEDIATRICA	07/2024	2024
AZIENDA AUSL FERRARA	66.838,00	CONSULENZA PSICHIATRICA		2024
IOR	3.697,00	CONSULENZA ISTOLOGICA		2024
	139.218,90			
BA1370				
1075700101 Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni				
Attribuzione	Importo	Tipologia	Determina	
AZ. SOCIO SAN. TERR. MANTOVA	3.000,00	CONSULENZA DI ANATOMIA PATOLOGICA	879/2024	2024
	3.000,00			
TOTALE CONSULENZE SANITARIE				
	142.218,90			

Di seguito si dettagliano le **borse di studio sanitarie** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2024.

Qualifica	ANNO 2024	Atto	data atto
BORSISTA SANITARIO	27.649,80	DETERMINA N. 177	29/03/2023
BORSISTA SANITARIO	17.281,08	DETERMINA N. 198	30/03/2022
BORSISTA SANITARIO	8.294,88	DETERMINA N. 213	09/08/2024
BORSISTA SANITARIO	5.376,35	DETERMINA N. 240	27/04/2023
BORSISTA SANITARIO	13.440,84	DETERMINA N. 269	29/04/2024
BORSISTA SANITARIO	2.670,32	DETERMINA N. 271	30/04/2024
BORSISTA SANITARIO	12.442,32	DETERMINA N. 273	29/04/2022
BORSISTA SANITARIO	8.847,96	DETERMINA N. 279	24/05/2023
BORSISTA SANITARIO	5.529,96	DETERMINA N. 30	18/01/2024
BORSISTA SANITARIO	10.752,63	DETERMINA N. 320	20/06/2023
BORSISTA SANITARIO	23.963,04	DETERMINA N. 338	29/06/2023
BORSISTA SANITARIO	9.631,35	DETERMINA N. 371	06/06/2024
BORSISTA SANITARIO	18.433,08	DETERMINA N. 387	28/07/2023
BORSISTA SANITARIO	17.204,20	DETERMINA N. 40	26/01/2023
BORSISTA SANITARIO	6.451,62	DETERMINA N. 44	25/01/2024
BORSISTA SANITARIO	7.219,64	DETERMINA N. 465	17/07/2024
BORSISTA SANITARIO	9.380,45	DETERMINA N. 493	26/09/2023
BORSISTA SANITARIO	9.216,60	DETERMINA N. 52	26/01/2024
BORSISTA SANITARIO	19.815,60	DETERMINA N. 526	11/10/2023
BORSISTA SANITARIO	16.129,05	DETERMINA N. 55	26/01/2024
BORSISTA SANITARIO	17.127,51	DETERMINA N. 59	31/01/2023
BORSISTA SANITARIO	27.224,28	DETERMINA N. 591	15/11/2023
BORSISTA SANITARIO	34.549,64	DETERMINA N. 595	17/11/2023
BORSISTA SANITARIO	6.451,62	DETERMINA N. 598	22/11/2023
BORSISTA SANITARIO	23.041,50	DETERMINA N. 599	22/11/2023
BORSISTA SANITARIO	22.999,47	DETERMINA N. 647	14/12/2023
BORSISTA SANITARIO	27.851,83	DETERMINA N. 664	30/11/2021
BORSISTA SANITARIO	29.502,50	DETERMINA N. 664	21/10/2022
BORSISTA SANITARIO	7.680,48	DETERMINA N. 672	22/12/2023
BORSISTA SANITARIO	29.953,95	DETERMINA N. 681	27/12/2023
BORSISTA SANITARIO	2.457,75	DETERMINA N. 714	24/10/2024
BORSISTA SANITARIO	26.267,22	DETERMINA N.284	25/05/2023
BORSISTA SANITARIO	17.281,08	DETERMINA N.453	25/08/2023
TOTALE	522.119,60		

Di seguito si dettagliano gli **incarichi di lavoro autonomo sanitario** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2024.

Qualifica	ANNO 2024	Atto	data atto
DOTTORANDO	6.370,00	DETERMINA N. 9	09/01/2024
DOTTORANDO	15.030,75	DETERMINA N.132	06/03/2024
DOTTORANDO	15.925,00	DETERMINA N. 133	06/03/2024
DOTTORANDO	17.740,00	DETERMINE N. 45 E 48	25/01/2024
DOTTORANDO	11.860,80	DELIBERA N. 228	23/12/2021
DOTTORANDO	9.555,00	DETERMINA N. 719	08/11/2022
ASSEGNISTA	17.517,50	DETERMINA N. 827	02/12/2024
ASSEGNISTA	12.740,00	DETERMINA N. 629	05/12/2023
ASSEGNISTA	6.370,00	DETERMINA N. 582	10/11/2023
DOTTORANDO	17.740,00	DETERMINA N. 47	26/01/2024
DOTTORANDO	9.549,00	DETERMINA N. 216	04/04/2024
DOTTORANDO	11.146,00	DETERMINA N.349	29/05/2024
DOTTORANDO	19.113,00	DETERMINA N. 683	27/12/2023
DOTTORANDO	8.083,77	DETERMINA N. 131	06/03/2024
DOTTORANDO	19.110,00	DETERMINA N. 704	03/11/2022
BIOLOGO	45.720,00	DETERMINA N. 118	28/02/2024
MEDICO	37.710,00	DETERMINA N.716	24/10/2024
MEDICO	101.520,00	DETERMINA N. 63	30/01/2024
MEDICO	43.140,00	DETERMINA N. 105	19/02/2024
MEDICO	22.140,00	DETERMINA N. 214	03/04/2024
MEDICO	9.360,00	DETERMINA N. 3	02/01/2024
MEDICO	5.760,00	DETERMINA N. 688	29/12/2023
MEDICO	144.810,00	DETERMINA N. 73	02/02/2024
MEDICO	141.616,80	DETERMINA N. 14	12/01/2024
MEDICO	57.510,00	DETERMINA N.682	27/12/2023
MEDICO	83.430,00	DETERMINA N. 757	07/11/2024
MEDICO	156.060,00	DETERMINA N. 689	29/12/2023
MEDICO	106.515,00	DETERMINA N. 494	25/07/2024
MEDICO	5.800,00	DETERMINA N. 499	26/07/2024
INFERMIERE	22.755,18	DETERMINA N. 488	23/07/2024
PSICOLOGO	471,08	DETERMINA N. 816	27/11/2024
TOTALE	1.182.168,88		



Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	56.132.208	55.684.931	447.277	0,80%
BA1580	Lavanderia	4.866.768	5.047.734	-180.966	-3,59%
BA1590	Pulizia	11.273.477	11.176.091	97.386	0,87%
BA1601	Mensa dipendenti	1.655.761	1.575.399	80.362	5,10%
BA1602	Mensa degenti	4.729.153	4.770.485	-41.333	-0,87%
BA1610	Riscaldamento	5.734.539	7.366.611	-1.632.071	-22,15%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	615.840	628.751	-12.911	-2,05%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.388.707	2.374.322	14.384	0,61%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.511.714	1.568.304	-56.591	-3,61%
BA1650	Utenze telefoniche	305.774	312.390	-6.616	-2,12%
BA1660	Utenze elettricità	7.624.518	7.138.900	485.618	6,80%
BA1670	Altre utenze	721.188	670.808	50.380	7,51%
BA1680	Premi di assicurazione	277.955	277.215	740	0,27%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.394.791	1.209.816	184.975	15,29%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	282.049	0	282.049	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	12.749.976	11.568.107	1.181.869	10,22%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	323.867	486.635	-162.768	-33,45%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.700	3.175	-475	-14,97%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	589	-589	-100,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	311.135	433.403	-122.268	-28,21%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	10.591	43.486	-32.895	-75,64%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	6	0	6	0,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	47.262	45.317	1.945	4,29%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	253.276	344.600	-91.324	-26,50%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	10.032	49.468	-39.436	-79,72%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.032	49.467	-39.435	-79,72%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	1	-1	-100,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	FORMAZIONE	759.834	674.663	85.171	12,62%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	112.452	39.041	73.411	188,04%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	647.383	635.622	11.760	1,85%
X	TOTALE	57.215.910	56.846.229	369.680	0,65%

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

AS04 – SI	<p>Nell'esercizio 2024 si sono registrati i sotto indicati costi per Consulenze, Collaborazioni e altre prestazioni di lavoro non sanitarie. In questo aggregato viene ricompreso il costo del personale universitario non sanitario convenzionato con l'Azienda sulla base del protocollo attuativo locale con l'Università degli studi di Ferrara.</p> <p>L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54.</p>
------------------	--



Di seguito si dettagliano le **consulenze non sanitarie** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2024.

BA1760	1103100101 Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione			
Attribuzione	Importo	Tipologia	Determina	Esercizio
AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	2.700,00	CONSULENZE ATTIVITA' DI RICERCA CLINICA DELLA DOTT.SSA C.T. DA GENNAIO AD APRILE 2024	217/23	2024
Totale	2.700,00			
BA1770				
Attribuzione	Importo	Tipologia	Determina	Esercizio
Totale complessivo	-			
BA1790				
Attribuzione	Importo	Tipologia	Determina	Esercizio
Totale complessivo	-			
TOTALE CONSULENZE NON SANITARIE	2.700,00			

Di seguito si dettagliano le **borse di studio non sanitarie** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2024.

Qualifica	ANNO 2024	Atto	data atto
BORSISTA NON SANITARIO	21.966,18	DELIBERA N. 122	13/05/2024
BORSISTA NON SANITARIO	10.138,26	DELIBERA N. 122	13/05/2024
BORSISTA NON SANITARIO	11.899,60	DETERMINA N. 376	07/06/2024
BORSISTA NON SANITARIO	11.981,45	DETERMINA N. 694	29/12/2023
BORSISTA NON SANITARIO	21.505,36	DETERMINA N. 154	14/03/2024
BORSISTA NON SANITARIO	18.433,08	DETERMINA N. 159	22/03/2023
BORSISTA NON SANITARIO	5.624,34	DETERMINA N. 271	30/04/2024
BORSISTA NON SANITARIO	6.082,96	DETERMINA N. 513	30/07/2024
BORSISTA NON SANITARIO	32.258,04	DETERMINA N. 57	31/01/2023
TOTALE	139.889,27		

Di seguito si dettagliano gli **incarichi di lavoro autonomo non sanitario** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2024.

Qualifica	ANNO 2024	Atto	data atto
AMMINISTRATIVO	33.834,66	DELIBERA NR. 182	28/08/2020
AMMINISTRATIVO	10.299,24	DETERMINA N.590	06/09/2024
AMMINISTRATIVO	1.218,05	PG 5363	25/02/2025
	45.351,95		

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.389.230	7.438.776	-49.546	-0,67%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.990.733	4.305.376	-314.643	-7,31%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.697.525	4.964.297	-266.773	-5,37%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	30.400	24.377	6.022	24,70%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	6.406	5.081	1.324	26,06%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.257.713	3.951.235	306.478	7,76%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	20.372.007	20.689.143	-317.136	-1,53%

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

I costi inseriti in questo aggregato sono relativi a manutenzioni che non incrementano il valore o la vita utile dei beni, ma che hanno come fine quello di mantenerne in efficienza la funzionalità.
Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2024...



Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/24	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	4.866.768		4.866.768	0,00%
BA1590	Pulizia	11.273.477		11.273.477	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	1.655.761		1.655.761	0,00%
BA1602	Mensa degenti	4.729.153		4.729.153	0,00%
BA1610	Riscaldamento	5.734.539		5.734.539	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	615.840		615.840	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.388.707		2.388.707	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.511.714		1.511.714	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	305.774		305.774	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	7.624.518		7.624.518	0,00%
BA1670	Altre utenze	721.188		721.188	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	277.955		277.955	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	1.394.791		1.394.791	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	282.049		282.049	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	12.749.976		12.749.976	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	112.452		112.452	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	647.383		647.383	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	20.372.007	0	20.372.007	0,00%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.389.230		7.389.230	0,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.990.733		3.990.733	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.697.525		4.697.525	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	30.400		30.400	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	6.406		6.406	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.257.713		4.257.713	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0,00%
X	TOTALE	77.264.049	0	77.264.049	0,00%



Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

DETTAGLIO LEASING		Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:							
Acquisto in locazione operativa triennale con opzione di riscatto di un Ecotomografo Sonosite SII per U.O. di Anestesia e Rianimazione Universitaria		PG 34393 del 14.12.2021	1-gen-22	15.149	31-dic-24	5.050	0
...							
...							
Leasing finanziari finanziati dalla Regione:							
...						5.050	0



5.5 Costi del personale

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	118.363.723	116.470.347	1.893.376	1,63%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	53.783.604	49.724.617	4.058.987	8,16%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	49.513.430	45.447.350	4.066.080	8,95%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	46.825.756	43.300.495	3.525.260	8,14%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	19.784.987	18.188.287	1.596.700	8,78%
X	Retribuzione di posizione	7.933.273	7.098.234	835.038	11,76%
X	Indennità di risultato	1.958.876	1.966.316	-7.440	-0,38%
X	Altro trattamento accessorio	1.798.176	1.712.227	85.949	5,02%
X	Oneri sociali su retribuzione	10.446.988	9.600.791	846.197	8,81%
X	Altri oneri per il personale	4.903.456	4.734.640	168.816	3,57%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.687.674	2.146.855	540.819	25,19%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.441.009	1.160.070	280.939	24,22%
X	Retribuzione di posizione	324.626	224.888	99.738	44,35%
X	Indennità di risultato	92.178	80.911	11.267	13,92%
X	Altro trattamento accessorio	92.908	139.646	-46.738	-33,47%
X	Oneri sociali su retribuzione	629.741	476.151	153.590	32,26%
X	Altri oneri per il personale	107.212	65.189	42.023	64,46%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro			0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	4.270.174	4.277.267	-7.093	-0,17%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.155.220	3.997.151	158.069	3,95%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	2.075.243	1.980.472	94.771	4,79%
X	Retribuzione di posizione	455.931	458.110	-2.179	-0,48%
X	Indennità di risultato	208.105	241.353	-33.248	-13,78%
X	Altro trattamento accessorio	107.051	78.701	28.350	36,02%
X	Oneri sociali su retribuzione	940.275	885.667	54.608	6,17%
X	Altri oneri per il personale	368.615	352.848	15.767	4,47%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	114.954	280.116	-165.162	-58,96%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	68.106	189.852	-121.746	-64,13%
X	Retribuzione di posizione	11.236	10.699	537	5,02%
X	Indennità di risultato	4.813	10.426	-5.613	-53,84%
X	Altro trattamento accessorio	0	112	-112	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	27.700	62.127	-34.427	-55,41%
X	Altri oneri per il personale	3.099	6.900	-3.801	-55,09%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro			0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	64.580.119	66.745.730	-2.165.611	-3,24%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	63.715.495	63.343.339	372.156	0,59%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	37.426.176	37.379.525	46.651	0,12%
X	Straordinario e indennità personale	2.325.474	3.416.927	-1.091.453	-31,94%
X	Retribuzione per produttività personale	4.344.751	3.180.264	1.164.487	36,62%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	14.164.133	14.031.334	132.799	0,95%
X	Altri oneri per il personale	5.454.961	5.335.289	119.672	2,24%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	864.624	3.361.158	-2.496.534	-74,28%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	483.607	1.501.308	-1.017.701	-67,79%
X	Straordinario e indennità personale	139.178	917.292	-778.114	-84,83%
X	Retribuzione per produttività personale	32.877	175.146	-142.269	-81,23%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	208.962	767.412	-558.450	-72,77%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		41.233	-41.233	-100,00%



Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	643.338	669.142	-25.804	-3,86%
BA2240	<u>Costo del personale dirigente ruolo professionale</u>	643.338	669.142	-25.804	-3,86%
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	643.338	669.142	-25.804	-3,86%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	319.146	342.084	-22.938	-6,71%
X	Retribuzione di posizione	137.614	126.126	11.488	9,11%
X	Indennità di risultato	42.892	45.672	-2.780	-6,09%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	143.686	145.877	-2.191	-1,50%
X	Altri oneri per il personale		9.383	-9.383	-100,00%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2280	<u>Costo del personale comparto ruolo professionale</u>	0	0	0	0,00%
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%



Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	17.978.994	16.916.692	1.062.302	6,28%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	228.092	203.929	24.163	11,85%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	228.092	203.929	24.163	11,85%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	94.500	90.339	4.161	4,61%
X	Retribuzione di posizione	63.664	50.200	13.464	26,82%
X	Indennità di risultato	17.360	15.826	1.534	9,69%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	50.568	44.564	6.004	13,47%
X	Altri oneri per il personale	2.000	3.000	-1.000	-33,33%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	17.750.902	16.712.763	1.038.139	6,21%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	17.171.151	15.683.239	1.487.911	9,49%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	10.750.287	10.054.074	696.213	6,92%
X	Straordinario e indennità personale	1013.718	937.879	75.839	8,09%
X	Retribuzione per produttività personale	1081911	848.165	233.746	27,56%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	3.851.705	3.477.730	373.975	10,75%
X	Altri oneri per il personale	473.530	365.392	108.138	29,60%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	579.751	1008.568	-428.817	-42,52%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	386.412	529.781	-143.369	-27,06%
X	Straordinario e indennità personale	52.631	179.935	-127.304	-70,75%
X	Retribuzione per produttività personale	6.538	45.580	-39.042	-85,66%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	134.170	232.316	-98.146	-42,25%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		20.956	-20.956	-100,00%



Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	6.206.180	6.293.336	-87.156	-1,38%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	679.398	663.018	16.380	2,47%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	679.398	663.018	16.380	2,47%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	292.551	320.832	-28.281	-8,81%
X	Retribuzione di posizione	175.589	156.621	-124.614	-79,56%
X	Indennità di risultato	32.007	43.118	-43.118	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio		1.350	-1.350	100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	179.251	141.097	38.154	27,04%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	5.526.782	5.630.319	-103.536	-1,84%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.327.893	5.234.047	93.846	1,79%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.293.194	3.159.056	134.138	4,25%
X	Straordinario e indennità personale	97.892	26.008	71.884	276,40%
X	Retribuzione per produttività personale	386.350	307.152	79.198	25,78%
X	Altro trattamento accessorio	29.112	2.500	26.612	100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.153.750	1.137.436	16.314	1,43%
X	Altri oneri per il personale	367.595	601.896	-234.301	-38,93%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	198.889	392.432	-193.542	-49,32%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	115.929	275.762	-159.833	-57,96%
X	Straordinario e indennità personale		0	0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale	26.947	26.947	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	7.504	3.900	3.604	92,41%
X	Oneri sociali su retribuzione	48.509	85.823	-37.314	-43,48%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	3.840	-3.840	-100,00%

CP01 –Costi del personale

CP01 –	Si rimanda all'apposita sezione della Relazione sulla gestione 2024 per approfondimenti.
---------------	--



Tab.70 – Consistenze movimentazione dei fondi del personale

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/24... ANNO 2024	PERSONALE PRESENTI AL 01/01/2024	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2024	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2024	PERSONALE PRESENTI AL 31/12/2024	IMPORTO FONDO AL 31/12/2024	VARIAZIONE FONDO ANNO 2024. VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2024 VS FONDO INIZIALE ANNO 2024
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*	10.856.783	13.061.123	436	87	44	479	13.061.123	2.204.340	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.372.477	8.522.661					8.522.661	1.150.184	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.540.153	2.226.589					2.226.589	686.436	-
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.944.153	2.311.873					2.311.873	367.720	-
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***	1.217.938	469.125	63	5	5	63	469.125	- 748.813	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	889.543	385.493					385.493	- 504.050	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	49.819							- 49.819	-
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	278.576	83.632					83.632	- 194.944	-
PERSONALE NON DIRIGENTE**	15.448.621	16.074.064	2.070	174	179	2.065	16.074.064	625.443	-
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	7.451.311	16.074.064					16.074.064	8.622.753	-
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	4.375.009							- 4.375.009	-
- Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità	3.622.301							- 3.622.301	-
TOTALE	27.523.342		2.569	266	228	2.607	29.604.312	2.080.970	-

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

** A seguito dell'entrata in vigore del CCNL 2.11.2022 sono stati previsti 2 nuovi fondi del personale del comparto (Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali e Fondo premialità e condizioni di lavoro)

Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi nel 2023 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica"; la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto al totale dei fondi 2010, così da avere la differenza tra il totale dei fondi del comparto 2023 e 2010.

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



5.6 Oneri diversi di gestione

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.018.383	1.001.808	16.575	1,65%
BA2520	Perdite su crediti	0	79.261	-79.261	-100,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	292.633	301.396	-8.763	-2,91%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	350.396	236.779	113.618	47,98%
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	1.661.413	1.619.244	42.168	2,60%

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	

5.7 Accantonamenti

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/24	Valore CE al 31/12/23	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	6.317.889	1.900.735	4.417.154	232,39%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	80.000	-80.000	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	292.778	494.000	-201.222	-40,73%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.710.632	1.200.000	4.510.632	375,89%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0,00%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	314.479	126.735	187.744	148,14%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0,00%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	4.054.321	1.994.587	2.059.734	103,27%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	77.690	0	77.690	0,00%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	17.125	0	17.125	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.693.270	1.776.725	1.916.545	107,87%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	200.747	166.519	34.228	20,55%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	15.183	0	15.183	0,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	50.306	51.343	-1.037	-2,02%
x	Altri accantonamenti:	3.487.397	3.786.590	-299.193	-7,90%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	576.394	-576.394	-100,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	73.340	-73.340	-100,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	230.000	430.000	-200.000	-46,51%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	1.037.470	22.958	1.014.512	4419,01%
BA2890	Altri accantonamenti	2.219.926	2.683.897	-463.971	-17,29%
	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	35.396	103.972	-68.576	-65,96%
	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	350.000	848.000	-498.000	-58,73%
	Accantonamento al fondo spese legali	282.052	470.502	-188.450	-40,05%
	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati			0	0,00%
	Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	238.188	217.892	20.295	9,31%
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario			0	0,00%
	Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario			0	0,00%
	Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici			0	0,00%
	Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	437.956	131.883	306.073	232,08%
	Accantonamento fondo Comitato Etico			0	0,00%
	Accantonamento fondo per oneri ALP	235.083	217.860	17.223	7,91%
	Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)			0	0,00%
	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	641.251	693.788	-52.537	-7,57%
x	TOTALE	13.859.607	7.681.912	6.177.695	80,42%



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?	NO		

5.8 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?		SI	Rispetto al 2023, si rileva: una diminuzione di 0,14 milioni di euro degli interessi su mutui, a seguito della riduzione del debito residuo; un aumento di 0,029 milioni di euro degli interessi passivi nei confronti di fornitori di beni e servizi e di 0,031 milioni di euro degli interessi sull’anticipazione di tesoreria, a cui è stato necessario ricorrere per far fronte a temporanee difficoltà di cassa. Complessivamente l’aggregato decrementa di 0,08 milioni di euro rispetto all’anno precedente.

codici ministeriali	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 SU CONSUNTIVO 2023	%
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	3.176	4.767	1.592	50,13%
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0	
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	3.175	4.767	1.592	50,15%
CA0050	C.2) Altri proventi	393	534	141	35,83%
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0	
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	393	534	141	35,83%
CA0110	C.3) Interessi passivi	1.055.386	975.567	-79.819	-7,56%
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	31.472	31.472	100,00%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.043.412	902.879	-140.533	-13,47%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	11.974	41.216	29.242	244,22%
CA0150	C.4) Altri oneri	52.265	53.934	1.669	3,19%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.104.082	-1.024.200	79.882	-7,24%

5.9 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		

5.10 Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

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



PS02 –Sopravvenienze attive – EURO 5.621.353

Cod. Ministeriale	Sopravvenienza	Motivazione	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale
EA0060	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		8.414	598	1.258	15.852	26.122
	2100500101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER MOBILITÀ VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		CONSOLIDAMENTO MOBILITA' SANITARIA				7.845	7.845
	2100500201-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		RICAVI ANNI PRECEDENTI	8.414	598	1.258	8.007	18.277
EA0090	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale				113.974	4.694.326	4.808.300
	2100900101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE AL PERSONALE						
		RICAVI ANNI PRECEDENTI			113.974	4.694.326	4.808.300
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi					7.500	7.500
	2101700101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI						
		NOTA DI CREDITO SU FATTURA ANNO PRECEDENTE				7.500	7.500
EA0140	Altre sopravvenienze attive v/terzi		11.545	17.328	187.703	562.855	779.431
	2101900102-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI						
		MAGGIORE INCASSO	1			1	2
		SISTEMAZIONE ERRATA COMPETENZA COSTI				390	390
		RICAVI ANNI PRECEDENTI	11.544	17.328	187.703	562.464	779.039

PS03 –Insussistenze attive – EURO 15.859.374

Cod. Ministeriale	Sopravvenienza	Motivazione	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale
EA0190	Insussistenze attive v/terzi relative al personale				1.258.359	556.041	1.814.400
	2102500101-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO PERSONALE DIPENDENTE						
		STRALCIO DEBITI PREGRESSI PERSONALE DIPENDENTE			1.258.359	556.041	1.814.400
EA0230	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		6.279.254	886.159	10.155	328.664	7.504.231
	2103300102-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI						
		NOTA DI CREDITO SU FATTURA ANNO PRECEDENTE	147.484	3.302		290.582	441.368
		SENTENZA n.1900 del 2021	32.493				32.493
		SISTEMAZIONE NOTE DI CREDITO DA RICEVERE				21.821	21.821
		SISTEMAZIONE CONTABILE NOTE DI CREDITO DA RICEVERE				16.261	16.261
		NOTE DI CREDITO CONCESSIONARIO	5.235.112	755.491			5.990.603
		RIMBORSO IVA RIFERITO A NC CONCESSIONARIO	864.165	127.365	10.155		1.001.685
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi		1.002		226.260	6.313.481	6.540.743
	2103500101-ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE V/TERZI						
		CHIUSURA DEBITO A INSUSSISTENZA				1.000	1.000
		STRALCIO FONDO ANNO PRECEDENTE				913.383	913.383
		ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI	1.002		567		1.569
		CONTRIBUTO REGIONALE EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO				4.500.000	4.500.000
		CHIUSURA PARTITE FATT.DA RICEVERE 2023 E RETRO			225.693	851.745	1.077.438
		RICAVI ANNI PRECEDENTI				47.354	47.354



PS04 –Sopravvenienze passive – EURO 10.797.070

Cod. Ministeriale	Sopravvenienza	Motivazione	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale
EA0340	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione					3.177	3.177
	2150900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		SOPRAVVENIENZE PASSIVE DA AZIENDE DELLA REGIONE				3.177	3.177
EA0380	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica			4.216.538		497.596	4.714.133
	2151300101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE PER ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI - P. SANITARIO MEDICO						
		SOTTOSTIMA COSTI NEI RINNOVI CONTRATTUALI 2024		3.721.150			3.721.150
		SOPRAVVENIENZE PER ONERI CONTRATTUALI 2021-2023				74.384	74.384
	2151300301-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE PERSONALE DIRIGENZA MEDICA						
		SOPRAVVENIENZE PER ONERI CONTRATTUALI 2021-2023				386.852	386.852
		COSTI ANNI PRECEDENTI				36	36
	2151500101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE PER ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI - P. SANITARIO NON MEDICO-DIRIGENZA						
		SOTTOSTIMA COSTI NEI RINNOVI CONTRATTUALI 2024		495.388			495.388
		COSTI ANNI PRECEDENTI				36.323	36.323
EA0400	Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto			770		10.589	11.359
	2151701101-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE PERSONALE COMPARTO						
		CONGUAGLIO ANNO PRECEDENTE				10.534	10.534
		COSTI ANNI PRECEDENTI		770		55	825
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		3.200.696	735.711	764.666	1.021.610	5.722.683
	2152500101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI SANITARI						
		SISTEMAZIONE CONTABILE ERRATA COMPETENZA COSTI				7.831	7.831
		CHIUSURA PARTITE FATT.DA RICEVERE 2023 E RETRO				6.758	6.758
		COSTI ANNI PRECEDENTI	8.669		108	82.911	91.688
		SOPRAVVENIENZE PASSIVE VERSO TERZI				732	732
	2152500102-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI NON SANITARI						
		COSTI ANNI PRECEDENTI				1.429	1.429
	2152500103-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI						
		COSTI ANNI PRECEDENTI		5.122	5.794	50.304	61.220
	2152500104-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI						
		NOTA DI CREDITO SU FATTURA ANNO PRECEDENTE				770	770
		SISTEMAZIONE CONTABILE ERRATA COMPETENZA COSTI				22.351	22.351
		NOTE DI CREDITO CONCESSIONARIO	3.192.027	730.589	758.763	844.564	5.525.943
		COSTI ANNI PRECEDENTI				3.961	3.961
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi		98.305		8.335	239.079	345.718
	2152700101-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI PER INTERESSI						
		NOTA ADDEBITO INTERESSI RIFERITI AD ANNI PRECEDENTI LA COSTITUZIONE DEL FONDO	97.605				97.605
	2152700102-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI						
		ERRATO STORNO ACC.TO ANNO PRECEDENTE				29.608	29.608
		MAGGIOR UTILIZZO FONDO ANNO PRECEDENTE				197.197	197.197
		NOTA DI CREDITO SU FATTURA ANNO PRECEDENTE				741	741
		SISTEMAZIONE CONTABILE ERRATA COMPETENZA COSTI				230	230
		COSTI ANNI PRECEDENTI	700		8.335	3.562	12.597
		STRALCIO NOTE DI CREDITO DA EMETTERE				7.740	7.740

PS05 – Insussistenze passive - EURO 214.823

Cod. Ministeriale	Sopravvenienza	Motivazione	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale
EA0470 Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione						13.270	13.270
	2152900101-INSUSSISTENZE PASSIVE PER MOBILITÀ V/AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		Mobilità INFRA Pass 2023 Consolidamento				13.270	13.270
EA0550 Altre insussistenze passive v/terzi			57.837	29.354		114.362	201.553
	2154300101-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI						
		CONGUAGLIO ANNO PRECEDENTE				85.909	85.909
		ECONOMIA RER	57.837	29.354		5.533	92.723
		COSTI ANNI PRECEDENTI				22.921	22.921

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		



6 MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2024-2023

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	205.798.658	209.684.150
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	3.009.045	1.803.469
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	2.566.495	1.146.063
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	8.623.544	6.594.917
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	6.057.050	5.448.854
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	129.321	129.321
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	313.230	528.085
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) Miglorie su beni di terzi	977.684	977.684
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to miglorie su beni di terzi	939.691	900.820
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	2.036.247	2.034.222
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	1.761.010	1.583.000
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	202.783.590	207.874.657
AAA280	A.II.1) Terreni	11.369.942	11.369.942
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	0	0
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	11.369.942	11.369.942



Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AAA310	A.II.2) Fabbricati	176.568.557	185.500.430
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.084.807	2.170.311
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.153.605	3.153.605
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumen- tali (disponibili)	1.068.798	983.294
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	174.483.750	183.330.119
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	303.655.992	303.639.144
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (in- disponibili)	129.172.242	120.309.025
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	135.166	149.914
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	177.624	177.624
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	42.458	27.710
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.716.224	5.979.784
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	58.867.595	54.104.984
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	49.151.372	48.125.200
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	181.420	271.990
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	10.039.614	10.069.790
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	9.858.194	9.797.800
AAA470	A.II.6) Automezzi	0	0
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	115.015	115.015
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	115.015	115.015
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	2.193.332	2.193.332
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	695.084	625.032
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	6.493.562	5.987.045
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni ma- teriali	5.798.478	5.362.013
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e ac- conti	1.923.864	1.784.234
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni ma- teriali	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 ma- teriali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.024	6.024
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

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AAA700	A.III.2) Titoli	6.024	6.024
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.024	6.024
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	88.450.387	92.147.061
ABA000	B.I) RIMANENZE	21.583.268	22.831.681
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	21.191.855	22.535.654
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	13.976.800	14.973.776
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	6.737.557	6.594.516
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	28.802	32.165
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.463	1.593
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	160.703	149.797
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	285.530	783.809
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	391.413	296.026
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	42.281	51.560
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	345.045	240.395
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	3.433	1.645
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	655	2.426
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	61.590.599	61.733.838
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	5.846.062	5.105.246
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	688.161	0
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	5.157.748	5.104.612
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	154	635
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	29.928.199	28.753.120
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	13.481.731	14.749.450
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	7.085.079	2.257.772
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.646.867	1.646.867
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	4.462.887	10.027.409
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	4.173	0
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	25.400
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	145.698	374.092
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	137.026	417.910
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	16.446.468	14.003.670
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	16.446.468	14.003.670
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	13.530	6.192
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	20.906.695	18.114.285
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.584.780	17.901.948
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	9.103.550	9.173.465
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	11.481.230	8.728.483
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extra-regione	321.915	212.338
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	1.080	31.144
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	4.895.033	9.723.851
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	3.794.943	3.178.941
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	130.657	5.202.357
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	730.776	1.342.553
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	747.275	1.342.553
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	-16.499	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	238.656	0
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	238.656	0
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	5.276.520	7.581.542
ABA760	B.IV.1) Cassa	5.741	4.886
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	5.267.815	7.546.802
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	2.964	29.854
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	889.477	0
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	889.477	0
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	889.477	0
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	295.138.523	301.831.211
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	4.177.823	3.724.922
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	5.050
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	3.323.304	2.865.354
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	854.518	854.518
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	155.207.092	171.387.146
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	2.000.999	2.000.999
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	131.384.685	137.863.795
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	33.340.283	34.768.295
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	57.171.409	59.097.642
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	41.158.279	42.977.026
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	16.013.130	16.120.616
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	27.398.886	28.533.271
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	12.014.962	12.557.569
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.459.145	2.907.017
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	31.267.389	31.284.069
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	238.283	232.071
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	82.426	82.426

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	1.200	1.200
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	50.437	50.437
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	104.220	98.008
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	0	0
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-9.684.263	6.212
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	24.161.938	20.547.088
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	10.268.463	7.365.939
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	756.566	758.483
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	808.275	520.497
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	6.899.791	4.181.042
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	1.198.267	1.528.467
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	592.216	364.102
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	13.347	13.347
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	5.576.906	3.211.771
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	77.690	0
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	17.125	0
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	4.900.941	2.182.642
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	565.967	1.029.129

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	15.183	0
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	8.316.570	9.969.378
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	0	2.655.648
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	0	2.655.648
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	7.214.367	7.235.814
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	1.102.202	77.916
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	2.369.758	2.140.000
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	2.369.758	2.140.000
PDZ999	D) DEBITI	113.375.995	107.756.977
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	13.501.914	18.161.749
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	35.085	0
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	35.085	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	189.622	10.052.952
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	10.052.911
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Auto-noma - GSA	0	41
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Auto-noma	189.622	0
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	1.243	1.243
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	5.020.628	4.035.414
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.748.803	4.013.421
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario ag-giuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario ag-giuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	1.744.671	1.809.160
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensa-zione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	3.004.132	2.204.260
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extra-regione	271.825	21.993
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	147.347	325.954
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	22.122	2.592
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	125.226	323.362
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	62.719.845	54.033.247
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	372.234	101.145
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	372.234	101.145
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	62.347.610	53.932.101
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	64.045.395	56.013.525
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.697.784	-2.081.424
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	13.201.395	8.528.915
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	7.793.741	2.034.079
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	10.765.174	10.583.425
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	8.118.873	9.054.270
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	2.646.301	1.529.155
PEZ999	E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI	23.739	0
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCOINTI PASSIVI	23.739	0
PEA040	E.II.1) Riscconti passivi	23.739	0
PEA050	E.II.2) Riscconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA060	E.II.3) Riscconti 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	295.138.523	301.831.211
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	4.177.823	3.724.922
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	5.050
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	3.323.304	2.865.354
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	854.518	854.518

7 MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2024-2023

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	91.443.955	86.713.846
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	87.063.042	84.262.700
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regio- nale indistinto	83.134.276	81.077.114
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	36.845.621	27.952.031
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Re- gione	2.854.517	11.964.058
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	43.434.138	41.161.025
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	12.392.115	11.642.720
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	31.042.023	29.518.305
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. regio- nale vincolato	3.928.766	3.185.586
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	4.114.625	2.046.136
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	4.173	0
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 ti- tolo 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 ti- tolo di copertura extra LEA	4.173	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	232.998	217.739
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	232.998	217.739
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 altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.877.454	1.828.397
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	3.793.218	1.758.597
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	84.237	69.800
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	251.105	405.010



Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
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	290.000
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	200.747	24.000
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	50.358	91.010
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	15.183	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-368.091	-227.136
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-189.029	-184.861
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-179.062	-42.275
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.983.771	523.271
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	156.203	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	294.577	51.022
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.087.194	68.220
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	445.797	404.029
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	243.662.105	234.559.426
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	234.306.731	226.097.890
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	214.071.745	205.789.037
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	106.838.900	103.702.990
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	62.957.475	61.895.992
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	4.017.562	4.013.734
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	38.339.981	34.226.703
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed eli-soccorso	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.443.843	1.482.491
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	473.984	467.127
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	28.922	36.417
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	20.206.064	20.272.436
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	11.377.192	11.757.003
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	3.534.483	4.001.992
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	266.869	248.795
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	5.024.010	4.256.802
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed eli-soccorso Extraregione	0	0
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	3.509	7.844
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	3.509	7.844

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.636.087	1.853.168
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.719.287	6.608.367
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	994.833	790.345
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.125.364	5.818.022
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	599.091	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.053.186	23.725.336
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	127.989	1.901
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	82.761	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	82.761	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.596.469	4.846.717
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	349.229	296.806
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.404.309	3.022.197
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.842.931	1.527.714
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	243.268	236.675
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	125	2.102
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	243.142	234.573
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	16.002.699	18.640.043
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	15.348.932	17.941.304
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	3.524.350	12.790.852
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	11.824.582	5.150.452
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	653.767	698.739
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.934.334	3.234.598
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.995.057	2.415.142
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	939.276	819.456
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	9.771.434	9.600.137
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	3.716.001	2.900.929
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.943.097	1.988.109
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.428.012	1.929.493

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.248.581	263.084
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	567.382	230.096
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	868.362	2.288.427
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.293.523	496.561
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	5.910	1.389
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	1.550	11.079
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.286.063	484.094
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	373.774.217	358.626.039
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	92.069.908	97.228.659
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	91.051.715	95.908.871
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	57.127.415	61.942.792
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	55.972.524	60.760.247
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	745.524	755.687
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	409.367	426.858
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra 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	1.815.958	1.783.991
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.815.958	1.783.991
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	29.376.897	29.320.067
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	23.150.404	22.891.081
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.051.056	1.881.852
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	4.175.437	4.547.134
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	138.517	127.590
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	3.952	2.558
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	813.878	897.765
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	319.430	428.318
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.455.668	1.405.790

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.397.628	1.197.443
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0	192.400
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	58.040	15.947
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.018.193	1.319.787
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0	0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	134.589	227.372
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.258	4.600
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	573.006	652.376
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	214.552	267.107
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	91.787	168.333
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	89.307.807	85.280.956
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	32.091.898	28.434.727
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	350.498	356.711
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	224.999	217.557
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	50.169	40.905
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non se- guite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	75.330	98.249
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza speciali- stica 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 speciali- stica 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 Classi- ficati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza speciali- stica da Case di Cura private	0	0
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza speciali- stica da altri privati	75.330	98.249
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 - Ex- traregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cit- tadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabi- litativa	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza inte- grativa	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza prote- sica	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	4.208.973	4.077.342
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	4.208.973	4.077.342
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	6.330.075	4.647.876
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	787.709	603.758
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.880.232	3.905.677
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	662.134	1.244
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	137.197
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	179.111	75.877

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	179.111	75.877
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	10.491.954	9.773.257
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	139.219	178.841
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	6.120	4.420
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	9.899.722	9.358.864
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.990.991	2.017.504
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	149.484
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	137.440	369.037
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	5.067.002	5.215.252
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.704.289	1.607.589
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	446.893	231.132
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	340.869	120.550
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	106.024	110.581
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.531.286	9.503.665
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.062	103.420
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	174.706	39.637
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	383.221	4.281

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	9.943.296	9.356.327
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	57.215.910	56.846.229
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	56.132.208	55.684.931
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.866.768	5.047.734
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	11.273.477	11.176.091
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	6.384.914	6.345.884
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.655.761	1.575.399
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	4.729.153	4.770.485
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.734.539	7.366.611
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	615.840	628.751
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.388.707	2.374.322
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.511.714	1.568.304
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	305.774	312.390
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	7.624.518	7.138.900
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	721.188	670.808
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	277.955	277.215
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	28.304	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	249.651	277.215
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.426.816	12.777.922
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.394.791	1.209.816
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	282.049	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	12.749.976	11.568.107
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	323.867	486.635
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.700	3.175
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	589
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	311.135	433.403
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	10.591	43.486
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	6	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	47.262	45.317
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	253.276	344.600
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	10.032	49.468
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.032	49.467
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	1
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)	759.834	674.663
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	112.452	39.041
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	647.383	635.622
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.372.007	20.689.143
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.389.230	7.438.776
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.990.733	4.305.376
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.697.525	4.964.297
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	30.400	24.377
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	6.406	5.081
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.257.713	3.951.235
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	6.802.533	5.561.192
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.625.658	1.161.052
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	5.170.984	4.395.090
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	4.805.057	3.923.069
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	365.927	472.021
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	5.891	5.050
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	5.891	5.050
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale costo del personale	143.192.235	140.349.516
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	118.363.723	116.470.347
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	53.783.604	49.724.617

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	49.513.429	45.447.349
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	46.825.755	43.300.495
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.687.674	2.146.855
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	4.270.174	4.277.267
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.155.220	3.997.151
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	114.954	280.116
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	64.580.119	66.745.730
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	63.715.495	63.343.339
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	864.624	3.361.158
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	41.233
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	643.338	669.142
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	643.338	669.142
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	643.338	669.142
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0
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	17.978.994	16.916.692
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	228.092	203.929
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	228.092	203.929
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	17.750.901	16.712.763
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	17.171.151	15.683.239

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	579.751	1.008.568
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	20.956
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	6.206.181	6.293.336
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	679.398	663.018
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	679.398	663.018
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	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	5.526.783	5.630.318
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.327.893	5.234.047
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	198.889	392.431
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	3.840
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.661.413	1.619.244
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.018.383	1.001.808
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	79.261
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	643.029	538.175
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	292.633	301.396
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	350.396	236.779
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	13.250.187	12.153.593
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	825.077	691.705
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	12.425.110	11.461.888
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	8.948.721	8.412.521
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	85.504	85.504
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	8.863.218	8.327.017
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.476.389	3.049.367
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	189.986	318.215
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	189.986	318.215
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	1.248.412	-9.849.991

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.343.799	-9.803.207
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	996.976	-7.835.455
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-143.041	-2.143.358
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	3.363	10.958
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-870	-486
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-10.906	-6.554
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	498.279	171.688
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-95.387	-46.784
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	9.280	-10.930
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-104.650	-41.330
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-1.789	1.079
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.772	4.397
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	13.859.607	7.681.912
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	6.317.889	1.900.735
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	80.000
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	292.778	494.000
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.710.632	1.200.000
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	314.479	126.735
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.054.321	1.994.587
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	77.690	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	17.125	0
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.693.270	1.776.725
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	200.747	166.519
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	15.183	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	50.306	51.343

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	3.487.397	3.786.590
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	576.394
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	73.340
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	230.000	430.000
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	1.037.470	22.958
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.219.926	2.683.897
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	381.954.094	361.032.440
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	4.767	3.176
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	4.767	3.175
CA0050	C.2) Altri proventi	534	393
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	534	393
CA0110	C.3) Interessi passivi	975.567	1.055.386
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	31.472	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	902.879	1.043.412
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	41.216	11.974
CA0150	C.4) Altri oneri	33.934	52.265
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	33.724	52.212
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	210	53
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.004.200	-1.104.082
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	21.498.562	15.469.755
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	21.498.562	15.469.755
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	17.834	64.172
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	5.621.353	7.357.497

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	26.122	481.099
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	5.595.231	6.876.398
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	4.808.300	290
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7.500	1.401
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	779.431	6.874.707
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	15.859.374	8.048.086
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	15.859.374	8.048.086
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	1.814.400	3.088.601
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7.504.231	1.618.881
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	6.540.743	3.340.604
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	11.655.970	1.640.720
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	1.825	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	11.654.145	1.640.720
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	595.382	482.737
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	10.843.940	928.838
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.177	14.016
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.177	14.016

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	10.840.764	914.822
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	4.772.363	58.986
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	4.182.422	51.426
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	578.581	6.959
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	11.359	601
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5.722.683	781.027
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	345.718	74.809
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	214.823	229.146
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13.270	48.209
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	201.553	180.936
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	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	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	201.553	180.936
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.842.591	13.829.035
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	658.515	10.318.552
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	10.254.385	10.215.284
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.465.308	9.653.544
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	269.892	116.854

Cod Mini-steriale	Descrizione Ministeriale	2024	2023
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	519.185	444.886
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	88.393	97.055
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	88.393	97.055
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)	10.342.778	10.312.339
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-9.684.263	6.212



RELAZIONE SULLA GESTIONE

Prot. 06/05/2025.043595.E

r_eniro_ciunta



1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	6
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'azienda	7
2.1 Organizzazione dell'Azienda	11
2.1.1 Ruolo dell'AOU Ferrara nell'organizzazione distrettuale	13
2.1.2 I Dipartimenti	13
2.1.3 Dipartimenti per i Servizi Trasversali e di Supporto	15
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	18
3.1 Assistenza Ospedaliera	18
4. L'attività del periodo	20
4.1 Aree strategiche di intervento	20
4.1.1 La Transizione da Aziende sanitarie analogiche ad Aziende sanitarie digitali	20
4.1.2 Il sistema di riorganizzazione della rete di emergenza-urgenza: i Centri Assistenziali per l'Urgenza della provincia di Ferrara	26
4.2 Assistenza ospedaliera	32
5 La gestione economico finanziaria dell'azienda	37
5.1 La definizione dell'obiettivo economico finanziario e le risorse	37
5.2 Le risorse	39
5.3 Analisi degli scostamenti tra consuntivo e preventivo	40
a) Valore della produzione	42
b) Costi della produzione	50
c) Proventi e oneri finanziari	63
e) Proventi e oneri straordinari	64
y) Imposte sul reddito d'esercizio	66
5.4 Consulenze e servizi	67
5.5 Costi per livelli essenziali di assistenza (anni 2023 - 2024 e relazione sugli scostamenti)	68
5.6 Attestazione dei tempi di pagamento	74
5.7 Rendiconto finanziario	75
5.8 Conto economico relativo all'attività commerciale	77
5.9 Gestione di cassa tramite siope ai sensi dell'art.2 comma 1 dm 25/01/2010	80
5.10 Accordi per mobilità sanitaria stipulati	85
5.11 Relazione sull'andamento della gestione e dei risultati delle società partecipate	85
5.12 Relazione piano investimenti 2024-2026 – consuntivo 2024	87
5.12.1. Schede di rendicontazione investimenti 2024 di cui alla nota RER n. 0350344.U. del 07/04/2025 ...	98
5.12.2 Investimenti Anno 2024 E Relative Fonti Di Finanziamento	103
6. Sintesi degli obiettivi della programmazione annuale Regionale	104
6.1. Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	105
6.1.1. Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018	105



6.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione	105
6.1.1.2	Legge Regionale n. 19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria”	107
6.1.2.	Sanità Pubblica	108
6.1.2.1.	Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS).....	108
6.1.2.2.	Epidemiologia e sistemi informativi	108
6.1.2.3.	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive.....	108
6.1.2.4.	Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)	111
6.1.2.5.	Programmi di screening oncologici	111
6.1.2.6.	Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita.....	111
6.1.2.7.	Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio sanitaria.....	111
6.1.3.	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	111
6.1.4.	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	111
6.1.5.	PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan.....	113
6.1.6.	Piano Nazionale di Contrasto all’Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR).....	115
6.1.7.	La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica	115
6.2.	Assistenza Territoriale	116
6.2.1.	Potenziamento dell’assistenza territoriale.....	116
6.2.2.	Rete delle Cure palliative.....	133
6.2.3.	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette.....	133
6.2.4.	Migranti e Vulnerabilità.....	134
6.2.5.	Percorso nascita	134
6.2.6.	Percorso IVG	136
6.2.7.	Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti	138
6.2.8.	Contrasto alla violenza	138
6.2.9.	Garanzia dell’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	138
6.2.10.	Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia	144
6.2.11.	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze	144
6.2.12.	Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia.....	144
6.2.13.	Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri	144
6.2.14.	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	144
6.2.15.	Telemedicina	144
6.3.	Assistenza Ospedaliera	145
6.3.1.	Emergenza-urgenza ospedaliera	145
6.3.2.	Percorso chirurgico.....	149
6.3.3.	Tempi di attesa	149



6.3.4.	Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS+ trapianti CSE)	151
6.3.5.	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti.....	152
6.3.6.	Reti cliniche di rilievo regionale	157
6.3.6.1.	Rete cardiologica e chirurgica cardio-vascolare.....	157
6.3.6.2.	Rete oncologica ed Emato-oncologica	158
6.3.6.3.	Rete dei Centri di Senologia	159
6.3.6.4.	Rete Neuroscienze.....	160
6.3.6.5.	Rete Malattie Rare	161
6.3.6.6.	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)	161
6.3.6.7.	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	163
6.3.7.	Attività trapiantologica.....	163
6.3.8.	Attività trasfusionale	166
6.3.9.	Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera	167
6.3.10.	Accreditamento	169
6.3.11.	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	170
6.3.11.1.	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna.....	170
6.3.11.2.	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica.....	171
6.3.11.3.	Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate.....	181
6.3.11.4.	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	181
6.3.11.5.	Farmacovigilanza	183
6.3.11.6.	Gestione sicura e corretta dei medicinali.....	185
6.3.11.7.	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	186
6.4.	Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	193
6.4.1.	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA.....	193
6.4.1.1.	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	195
6.4.1.2.	Le buone pratiche amministrativo-contabili	196
6.4.1.3.	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	198
6.4.2.	Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi.....	202
6.4.3.	Il Governo delle Risorse Umane	203
6.4.4.	Programma regionale gestione diretta dei sinistri.....	231
6.4.5.	Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza.....	233
6.4.6.	Sistema di audit interno	234
6.4.7.	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	236
6.4.8.	Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità	237



6.4.9.	Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR	238
6.4.9.1.	Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	238
6.4.9.2.	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	240
6.4.9.4.	Interventi già ammessi al finanziamento	241
6.4.9.5.	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)	242
6.4.9.6.	Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio.....	243
6.4.9.7.	Tecnologie Biomediche	245
6.4.9.8.	Sistema Informativo	247
6.5.	Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali.....	249
6.5.1.	Sistema ricerca e innovazione regionale.....	249
6.5.1.1.	Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN.	250
6.5.2.	Innovazione nei servizi sanitari e sociali.....	250
6.5.3.	Sicurezza delle cure	254
6.5.4.	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure.....	256
6.5.5.	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	260
6.5.6.	La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	261
6.6	Rendicontazione AVEC	264
7.	Processo interaziendale di valutazione annuale delle competenze.....	292



1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio anno 2024 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011.

Essa contiene, oltre alle informazioni richieste dal D. Lgs. n. 118/2011, tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2024.

L'anno 2024 si è fortemente caratterizzato per alcune progettualità fortemente innovative, tra cui il percorso di unificazione tra Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara e Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara, l'attività di riorganizzazione della specialistica ambulatoriale e monitoraggio dei relativi tempi di attesa, la transizione digitale da Aziende analogiche ad Aziende sanitarie digitali.

Di seguito una breve sintesi degli obiettivi e percorsi strategici avviati e realizzati più significativi e delle attività più importanti che hanno caratterizzato il 2024 rispetto ai temi strategici su cui si fonda la programmazione aziendale, declinati nell'ambito del PIAO.

Tra le attività di importanza strategica del 2024, si pone evidenza, oltre a quanto rappresentato nei paragrafi che seguono, ai seguenti progetti:

- Percorso di unificazione dell'AUSL e AOU di Ferrara in un'unica azienda sanitaria universitaria provinciale;
- Azioni finalizzate al governo della spesa con il consolidamento del tavolo dei gestori di risorse, orientato al confronto e al dialogo trasversale dei servizi interaziendali deputati al governo della spesa;
- Forte impulso all'attività di telemedicina;
- Piano straordinario delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di interventi chirurgici;
- Certificazione AIFA delle Unità Cliniche di Fase 1 (Oncologia-Reumatologia e Medicina Nucleare) e del Laboratorio di Fase 1;
- Consolidamento dei Centri per l'Urgenza (CAU);
- Implementazione e consolidamento delle attività dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità;
- Apertura delle Centrali Operative Territoriali (COT);
- Consolidamento del progetto On-Connect: Oncologia Territoriale della provincia di Ferrara per ridisegnare in percorso oncologico tra ospedale e territorio;
- Consolidamento del progetto di Pneumologia Territoriale;
- Avanzamento e monitoraggio degli interventi finanziati da PNRR-PNC;
- Proseguimento delle attività per concludere gli interventi, sia edili sia tecnologici, finanziati con fondi nazionali (art. 20, ecc);
- Sviluppo e riordine dei PDTA-DS interaziendali (Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali – Digitali e Sociali);
- Consolidamento della chirurgia robotica;
- Riorganizzazione rete donazione e procurement;
- Certificazione di genere di entrambe le Aziende.



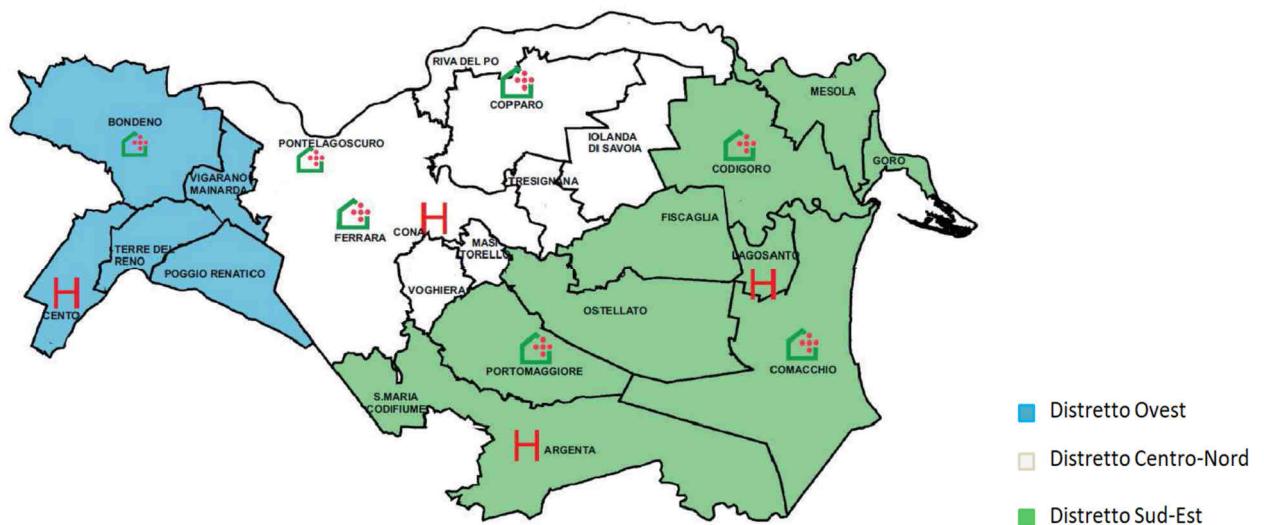
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'azienda

Il numero dei residenti della provincia di Ferrara all'01/01/2024 corrisponde ad un totale di 341.131 abitanti, di cui 165.457 maschi e 175.674 femmine pari al 51,5%. Il territorio è suddiviso in 3 distretti sanitari:

- Distretto OVEST che comprende i comuni di: Bondeno, Cento, Poggio Renatico, Terre del Reno e Vigarano Mainarda;
- Distretto CENTRO – NORD costituito dai seguenti comuni: Ferrara, Copparo, Jolanda di Savoia, Masi Torello, Riva del Po, Tresignana e Voghiera;
- Distretto SUD – EST formato dai comuni di: Argenta, Codigoro, Comacchio, Goro, Lagosanto, Fiscaglia, Mesola, Ostellato e Portomaggiore).

La provincia di Ferrara insiste su un territorio caratterizzato da un'elevata estensione territoriale pari a 2.635 km². La densità abitativa è molto bassa ed è pari a 129,5 abitanti/Kmq (Tot. RER 198,7).

L'indice di vecchiaia della popolazione, dato dal rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni e il numero dei giovani fino ai 14 anni per la Provincia di Ferrara è pari a 280,8 (Tot. RER 205). Nell'ambito distrettuale l'indice di vecchiaia più alto è osservato nel distretto sud-est con 318,9 anziani ogni 100 giovani. In tale contesto la percentuale di grandi anziani (persone con più di 75 anni di età) è pari al 15,4% della popolazione totale (media RER 13,2%), il 17,7% tra le donne.



La distribuzione della popolazione della provincia di Ferrara all' 01/01/2024, per fasce di età quinquennali è la seguente (fonte: Statistica del sito Regione Emilia-Romagna):

Tabella 1. Totale residenti per classi quinquennali di età e sesso – provincia di Ferrara - 1-1-2024

Fonte: Statistica del sito Regione Emilia-Romagna (TABELLA DA STATISTICA RER)
https://statistica.regione.emilia-romagna.it/servizi-online/statistica-self-service/popolazione/popolazione-per-eta-e-sesso/pop_eta_ammontare

Classi quinquennali di età	Maschi	Femmine	Totale	% sul totale
0-4 anni	4.952	4.719	9.671	2,8%
5-9 anni	5.845	5.631	11.476	3,4%
10-14 anni	7.062	6.833	13.895	4,1%
15-19 anni	7.549	6.820	14.369	4,2%
20-24 anni	7.513	6.924	14.437	4,2%
25-29 anni	8.142	7.187	15.329	4,5%
30-34 anni	8.411	7.761	16.172	4,7%
35-39 anni	8.698	8.358	17.056	5,0%
40-44 anni	9.761	9.741	19.502	5,7%
45-49 anni	12.850	12.896	25.746	7,5%
50-54 anni	14.402	14.500	28.902	8,5%
55-59 anni	14.308	14.697	29.005	8,5%
60-64 anni	13.014	14.168	27.182	8,0%
65-69 anni	11.401	12.731	24.132	7,1%
70-74 anni	9.999	11.669	21.668	6,4%
75-79 anni	9.139	10.883	20.022	5,9%
80-84 anni	6.474	9.037	15.511	4,5%
85-89 anni	4.121	6.796	10.917	3,2%
90 e oltre	1.816	4.323	6.139	1,8%
Totale	165.457	175.674	341.131	100

Tabella 2. Totale residenti per Distretto sanitario e sesso – provincia di Ferrara - 1-1-2024

Fonte: Statistica del sito Regione Emilia-Romagna (TABELLA DA STATISTICA RER)

https://statistica.regione.emilia-romagna.it/servizi-online/statistica-self-service/popolazione/popolazione-per-eta-e-sesso/pop_eta_ammontare

Distretti sanitari di residenza	Maschi	Femmine	Totale	% sul totale
Sud-Est	46.716	48.362	95.078	27,9%
Centro-Nord	80.701	88.294	168.995	49,5%
Ovest	38.040	39.018	77.058	22,6%
Totale	165.457	175.674	341.131	100



Tabella 3. Popolazione assistita – AUSL di Ferrara – 31/12/2024 (Estrazione al 28/02/2025)

TABELLA DA RER (FLS11 quadro G: Assistiti)

ASSISTITI 2024 (FLS11)

Codice USL	Provincia	Popo- lazione	Comuni	Distrett i	Assistiti 0-13 anni	Assistiti 14-64 anni	Assistiti 65-74 anni	Assistiti 75 anni e oltre	Totale Assistiti	Età pediatric a	Età adulta
109	Ferrara	341.213	21	3	30.715	199.303	44.897	51.653	326.568	30.715	295.853

I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, differiscono dalla popolazione residente in quanto tra gli assistiti sono compresi anche i presenti -domiciliati – mentre tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico.

Tabella 4. Esenzioni ticket – AUSL di Ferrara – 31/12/2024 (Estrazione al 28/02/2025)

La popolazione esente da ticket, nell’esercizio 2024, è pari a 144.576 unità, ossia il 42,4% dei residenti della provincia di Ferrara. 72.255 per motivi di età, 72.321 per altri motivi.

TABELLA DA RER (FLS11 quadro H: Esenzioni)

ESENZIONI 2024 (FLS11)

Azienda	Età	Altri motivi	Totale
109 – Ferrara	72.255	72.321	144.576

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO FLS 11 - Anno 2024

I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d’età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11.

MODELLO FLS 11 - Anno 2024

I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.



2.1 Organizzazione dell'Azienda

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è stata istituita dalla Legge Regionale 23/12/2004 n. 29 e disciplinata con Delibera di Giunta Regionale n. 318 del 14/02/2005 ad oggetto "La disciplina delle Aziende Ospedaliero Universitarie".

È nota anche con la denominazione Arcispedale S. Anna, oppure Ospedale di Cona.

Si estende su una superficie di circa 186.000 metri quadri, occupando un volume di 800.000 metri cubi. L'area non edificata (comprensiva di strade, aree verdi, marciapiedi etc.) è di 400.000 metri quadri.

L'Azienda concorre alla realizzazione della missione del Servizio Sanitario della Regione Emilia-Romagna, partecipando in coordinamento e integrazione con l'Azienda USL di Ferrara alla promozione, al mantenimento e al miglioramento dello stato di salute, come diritto fondamentale della persona ad avere soddisfazione dalla vita ed esercitare pienamente i propri ruoli, e interesse della collettività a condividere apprezzabili livelli di benessere.

L'Azienda, inoltre, in quanto sede di riferimento della Scuola di Medicina, Farmacia e Prevenzione dell'Università degli Studi di Ferrara, garantisce l'integrazione delle attività di assistenza, didattica e ricerca, concorrendo al raggiungimento delle finalità proprie dell'Università, anche attraverso la valorizzazione del personale in formazione, e favorisce il trasferimento nell'attività assistenziale delle conoscenze acquisite con la ricerca clinica, la valutazione e l'adozione di nuove tecnologie, nonché con l'implementazione di modelli gestionali innovativi.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e l'Azienda USL di Ferrara perseguono un modello di governance locale incentrato sulla cooperazione strategico-gestionale e sulla messa in condivisione di conoscenze, professionalità e risorse del sistema sanitario provinciale, attraverso l'integrazione orientata al rapporto con il territorio, per le problematiche locali, nella continua ricerca della qualità, dell'innovazione e della valorizzazione delle risorse umane. Questo modello è fondato sull'integrazione con l'Università, sull'utilizzo di strumenti di esercizio associato di funzioni e servizi, sulla costruzione di Direzioni uniche provinciali e prevede la concentrazione delle funzioni valorizzando la prossimità agli utenti, nell'ottica della prossima costituzione dell'Azienda unica Sanitaria Universitaria.

La struttura, l'organizzazione ed il funzionamento dell'Azienda Ospedaliero Universitaria sono disciplinati nell'Atto Aziendale adottato con delibera n. 82 del 29/03/2024. L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è organizzata per dipartimenti.

Le azioni messe in campo nel 2024 hanno portato al consolidamento dell'assetto dipartimentale, che vede la sua organizzazione provinciale integrata AUSL-AOU strutturata per Dipartimenti ad Attività Integrata e Dipartimenti dei Servizi Trasversali e di Supporto (sia clinici, sia territoriali, sia tecnico-amministrativi). L'assetto viene condiviso con il Senato Accademico dell'Università degli Studi di Ferrara, la Regione Emilia Romagna, la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della provincia di Ferrara, le Organizzazioni Sindacali, il Collegio di Direzione Interaziendale.

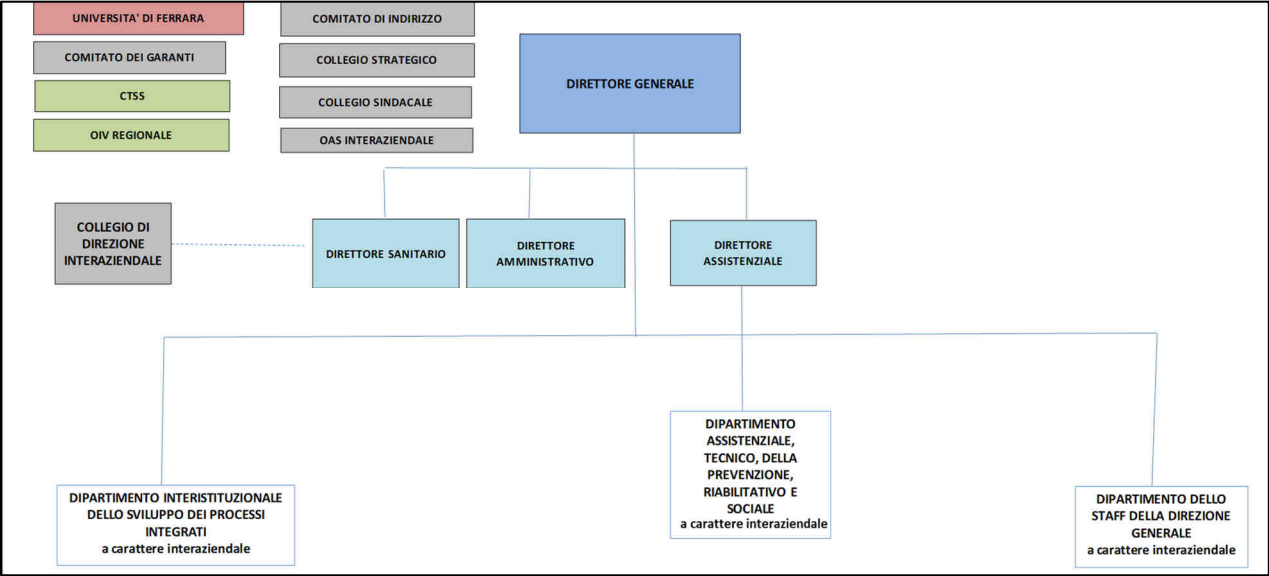
Al 31/12/2024 l'ospedale Sant'Anna di Cona dispone di 588 posti letto ordinari di degenza, 19 di Day Hospital e 39 di Day Surgery e un'importante dotazione diagnostica. All'ospedale di Cona sono presenti 134 ambulatori e la struttura dispone, inoltre, di 23 sale operatorie, 4 Day Surgery e un Blocco Parto. L'area laboratoristica è dislocata su una superficie di 7.400 metri. Presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di



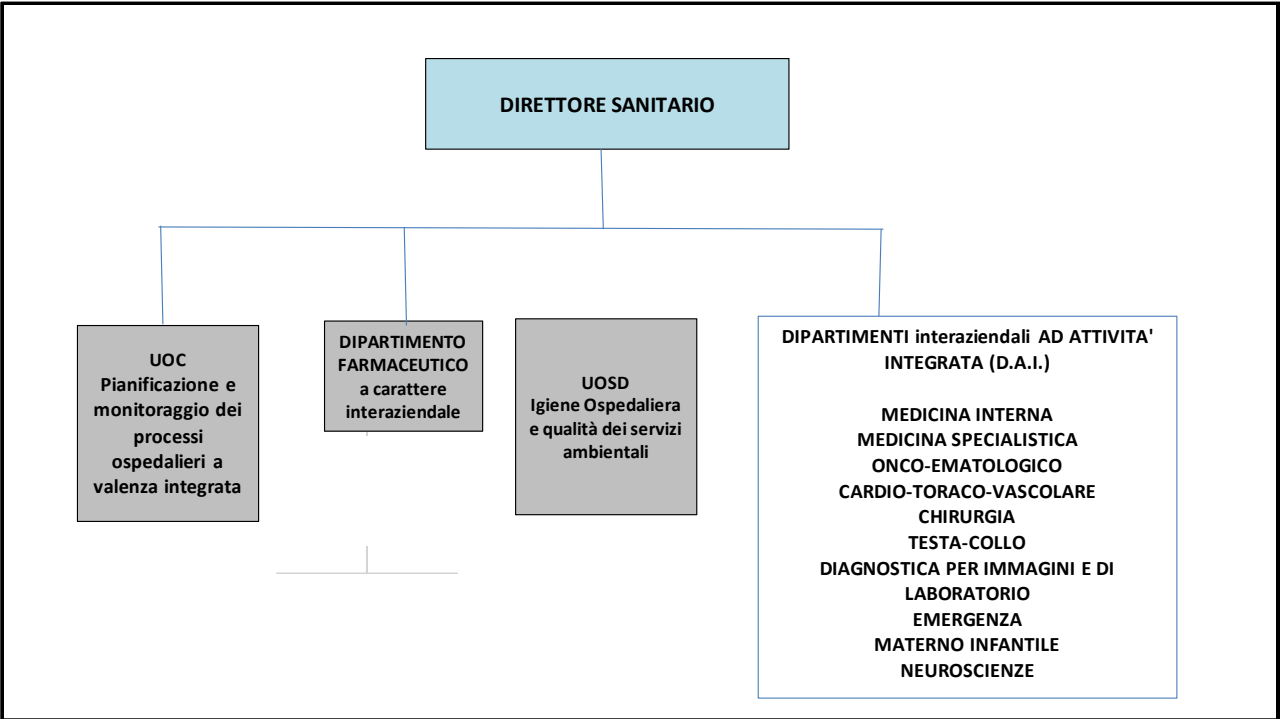
Ferrara nel 2024 sono state erogate circa 1,3 milioni di prestazioni ambulatoriali, 22.050 ricoveri ordinari (esclusi neonati sani) e 6.752 ricoveri in Day Hospital/Day Surgery.

Si riportano di seguito gli organigrammi in essere a tutto il 2024:

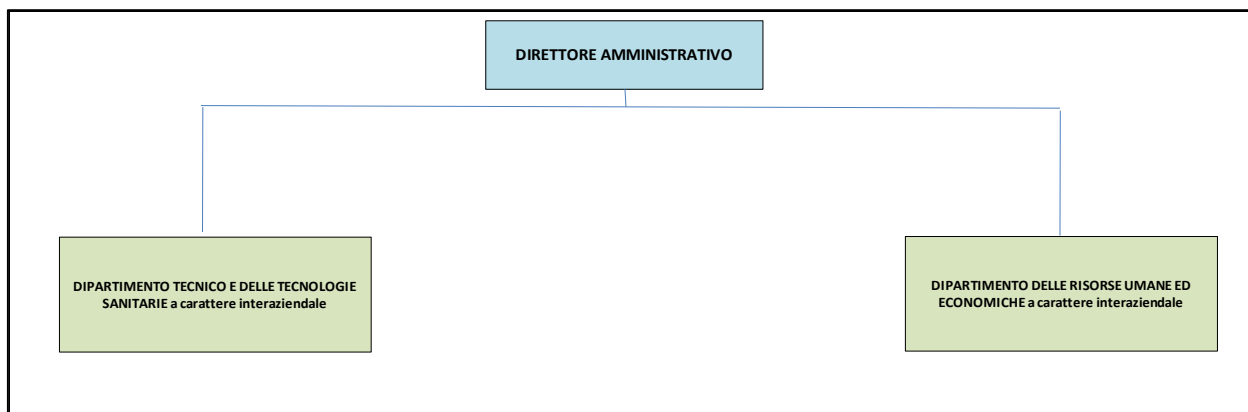
• Organigramma Direzione Aziendale



• Organigramma Direzione Sanitaria



- **Organigramma Direzione Amministrativa**



2.1.1 Ruolo dell'AOU Ferrara nell'organizzazione distrettuale

L'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Ferrara rappresenta l'ospedale di riferimento per il Distretto Centro-nord della provincia di Ferrara, ospedale di secondo livello per la provincia e ospedale hub per alcune specialità per l'area vasta Emilia Centro e la Regione.

Il percorso di modernizzazione della sanità e di trasformazione digitale nasce da alcuni importanti considerazioni, tra cui l'elevato indice di vecchiaia della popolazione e il suo progressivo invecchiamento, la sempre maggiore incidenza di patologie croniche, e sotto l'impulso del DM n.77/2022 sull'assistenza sanitaria territoriale.

La scommessa per il futuro è quella di ridisegnare percorsi tra ospedale e territorio – coadiuvati dall'utilizzo di telemedicina e nuove tecnologie – garantendo una loro piena integrazione di cui l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è parte attiva e propositiva.

2.1.2 I Dipartimenti

I Dipartimenti rappresentano l'articolazione organizzativa attraverso la quale l'Azienda Sanitaria garantisce la globalità degli interventi preventivi e la continuità assistenziale all'utenza, e assicura il governo clinico del sistema di produzione dei servizi sanitari sia in termini di sistema decisionale, finalizzato ad assicurare l'obbligo di qualità tecnica delle prestazioni e dei servizi, sia in termini partecipativi dei professionisti alle decisioni di carattere strategico, organizzativo e gestionali che influenzano la qualità dei servizi e il rendimento delle risorse disponibili.



In attesa della disposizione legislativa che autorizzi l'unificazione delle Aziende Sanitarie ferraresi, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e l'Azienda USL di Ferrara e l'Università degli Studi di Ferrara hanno confermato l'istituzione dei Dipartimenti interaziendali ad attività integrata.

I dipartimenti interessano servizi sanitari ospedalieri e/o territoriali (in tal caso sono Dipartimenti ad Attività Integrata, DAI), la sanità pubblica, i servizi amministrativi e/o tecnici ed assumono valenza interaziendale.

I Dipartimenti, individuati in maniera funzionale a criteri di complessità, estensione e caratteristiche geomorfologiche dell'Azienda, assicurano la gestione unitaria e ottimale delle risorse assegnate al fine di soddisfare gli obiettivi negoziati a livello aziendale, attraverso la definizione di criteri espliciti di accesso alle risorse e/o di allocazione interna, nell'ottica di efficienza, efficacia, economicità.

All'interno dei singoli Dipartimenti sono istituite le Aree Dipartimentali omogenee. Esse rappresentano aggregati di Unità Operative, semplici o complesse, Programmi ed incarichi professionali e sono definite in funzione della garanzia di massima coerenza ed unitarietà dei percorsi clinico-assistenziali interni al DAI e/o dell'affinità ed omogeneità di patologie, di casistiche e di attività.

L'assetto dipartimentale, di Unità Operativa complessa, Semplice dipartimentale e Semplice di Unità Operativa è stato approvato con deliberazioni n. 68 del 16.03.2023, n. 151 del 01.06.2023, n. 174 del 16.06.2023, n. 198 del 30.06.2023, n. 12 del 16.01.2024, n. 85 del 14/03/2024.

DIPARTIMENTI CLINICI AD ATTIVITA' INTEGRATA

Il Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) è un'articolazione organizzativa che comprende varie strutture volte ad assicurare l'esercizio integrato delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca.

S'individuano, nell'elenco i Dipartimenti ospedalieri interaziendali, di cui all'art. 4 dell'Accordo quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali, sottoscritto tra l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Ferrara.

- EMERGENZA;
- CARDIO-TORACO-VASCOLARE;
- MEDICINA;
- MEDICINA SPECIALISTICA;
- ONCO-EMATOLOGICO;
- NEUROSCIENZE;
- CHIRURGICO;
- TESTA-COLLO;
- DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO;
- MATERNO INFANTILE.



2.1.3 Dipartimenti per i Servizi Trasversali e di Supporto

IL DIPARTIMENTO DI STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE

Il Dipartimento di Staff della Direzione Aziendale è struttura organizzativa dipartimentale interaziendale con compiti di supporto alle funzioni strategiche direzionali.

Gli elementi caratteristici delle funzioni di Staff sono l'orientamento ai risultati e la flessibilità nei compiti svolti, nei processi seguiti e negli strumenti gestionali utilizzati nonché lo sviluppo dell'innovazione organizzativa e gestionale quale elemento valoriale del sistema azienda.

Le strutture organizzative di Staff fondano il loro operare sul principio della flessibilità e dell'integrazione tra le varie competenze e professionalità.

Lo Staff si avvale di Aree Omogenee, articolate al loro interno in strutture complesse, strutture semplici e posizioni organizzative, quali strumenti volti a garantire il corretto svolgimento delle funzioni aziendali.

IL DIPARTIMENTO INTERISTITUZIONALE DELLO SVILUPPO E DEI PROCESSI INTEGRATI

In attuazione di quanto previsto dai Protocolli di intesa in vigore tra Regione Emilia Romagna, Aziende Ospedaliere ed Università, è presente, all'interno delle Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, il Dipartimento Interistituzionale per lo Sviluppo ed i Processi Integrati, quale struttura di supporto organizzativo, metodologico e amministrativo per il raggiungimento degli obiettivi strategici in materia di ricerca scientifica, di formazione e sviluppo dell'innovazione nel settore biomedico e farmaceutico.

Il Dipartimento ha come obiettivi operativi quelli di coordinare e gestire i processi tecnico amministrativi connessi con la formazione, compresi i corsi di laurea nelle professioni sanitarie, e ricerca, garantire la gestione sistemica ed integrata delle attività, ottimizzare la gestione dei progetti e delle attività, supportare l'evoluzione dei sistemi di sviluppo della sperimentazione clinica, assicurare, nell'esercizio delle proprie funzioni, il supporto tecnico metodologico alla ricerca clinica e organizzativa nella correttezza dell'azione amministrativa, di trasparenza e di lotta alla corruzione.

Lavora in stretta integrazione con l'Università degli Studi di Ferrara.

Il Dipartimento opera attraverso linee di attività (servizi alla ricerca, servizi alla formazione, servizi all'innovazione e servizi all'integrazione) che, garantendo l'unitarietà del sistema, valorizzano, quale principio fondamentale, quello dell'integrazione.

IL DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE, TECNICO, RIABILITATIVO, DELLA PREVENZIONE E SOCIALE

Il Dipartimento Interaziendale Assistenziale, Tecnico, della Riabilitazione, della prevenzione e Sociale presiede alla funzione di governo aziendale dell'assistenza infermieristica, ostetrica, tecnico-sanitaria, della prevenzione, riabilitativa e sociale.

Il DATerPS Interaziendale afferisce alla Direzione Assistenziale Aziendale e a livello provinciale si struttura in ambiti distrettuali ed è articolato per aree professionali e settori organizzativi. Nella struttura organizzativa si identificano tipologie di funzioni strategiche e livelli di responsabilità ai quali sono legate le relative responsabilità organizzativo - gestionali e tecnico - professionali.



Il DATeRPS supporta la Direzione Assistenziale Aziendale al fine di garantire le funzioni assistenziali infermieristiche e ostetriche, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione, e del sociale assicurando la direzione e la gestione autonoma, attraverso le proprie articolazioni, delle risorse di propria competenza e afferenti all'assetto dipartimentale e nel rispetto degli accordi sindacali e della integrazione multiprofessionale.

IL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

Il Dipartimento Farmaceutico è una struttura organizzativa interaziendale in staff alle Direzioni Sanitarie di entrambe le Aziende che garantisce l'assolvimento delle funzioni finalizzate al governo del processo di assistenza farmaceutica:

- Pianificazione, programmazione, controllo, coordinamento;
- Approvvigionamento e distribuzione;
- Produzione;
- Promozione della qualità ed appropriatezza secondo i principi del governo clinico;
- Informazione;
- Vigilanza;
- Formazione ed aggiornamento;
- Collaborazione nella gestione flussi informativi.

Il Dipartimento partecipa alle scelte aziendali e collabora con tutte le macroarticolazioni nell'individuazione dei bisogni e nella pianificazione delle azioni necessarie al governo del processo di assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale, garantendo gli standard professionali e i livelli di prestazione concordati, sottoponendoli a periodici monitoraggi.

IL DIPARTIMENTO TECNICO E DELLE TECNOLOGIE SANITARIE

Il Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie Sanitarie è una struttura organizzativa interaziendale in staff alle Direzioni Amministrative.

La missione del Dipartimento consiste nel definire iniziative tecnologiche allineate con la strategia aziendale, in modo da realizzare i servizi e le infrastrutture richiesti per il governo, la programmazione e la produzione. Introdurre, sviluppare e mantenere tecnologie bilanciando bisogni, innovazione e risorse. Massimizzare i benefici delle tecnologie promuovendo lo sviluppo di capacità organizzative e di competenze tecnologiche in collaborazione con il Collegio di direzione, gli altri dipartimenti tecnico amministrativi e la componente sanitaria.

IL DIPARTIMENTO DELLE RISORSE UMANE ED ECONOMICHE

Il Dipartimento delle Risorse Umane ed Economiche è una struttura organizzativa interaziendale in staff alle Direzioni Amministrative.

Il Dipartimento rappresenta l'area di programmazione e gestione a livello centrale delle funzioni relative alle risorse umane, alle risorse economico-finanziarie e di valutazione economica della committenza, a supporto



delle Direzioni Generali e del Governo Clinico, per orientarne e sostenerne le scelte. La funzione del Dipartimento si concretizza nel coordinare ed integrare tutte le attività di programmazione, acquisizione, utilizzo e gestione delle risorse umane ed economiche.



r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.E

3. Generalità sulla struttura e sull’organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL’ARTE DELL’ASSISTENZA OSPEDALIERA

L’Azienda opera mediante n. 1 Presidio ospedaliero unico a Gestione diretta

Azienda	Azienda Ospedaliera	Ospedale a gestione diretta	Azienda Ospedaliero-Universitaria e policlinico	IRCCS	Istituto qualificato presidio USL	Presidi a gestione diretta	Case di cura accreditate
909			1			1	

Tabella 1 ASSISTENZA OSPEDALIERA - STRUTTURE 2024 (HSP11) – FONTE RER (data ultimo aggiornamento 22/01/2025)

I posti letto direttamente gestiti sono stati pari a n. 646 di cui 580 in regime ordinario, 19 in regime day hospital e 39 in regime day surgery, compresi i PL non a carico SSN ed esclusi i PL dei reparti chiusi durante l'anno e i PL OBI.

Azienda	Ordinari	Day hospital	Day surgery	TOTALE
909	580	19	39	638

Tabella 2 - FONTE: Anagrafe Regionale delle Strutture (data ultimo aggiornamento 28/02/2025) TABELLA RER “POSTI LETTO DELLE STRUTTURE PUBBLICHE ED EQUIPARATE AL 31/12/2024” (Modello HSP12 2024)

I posti letto del presidio ospedaliero dell’Azienda erano suddivisi per le seguenti discipline:

DISCIPLINA	Ordinari	Day hospital	Day surgery	TOTALE
008 - CARDIOLOGIA	23	1	0	24
009 - CHIRURGIA GENERALE	30	0	3	33
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	2	0	1	3
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	8	0	2	10
012 - CHIRURGIA PLASTICA	2	0	2	4
013-CHIRURGIA TORACICA	6	0	1	7
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	10	0	3	13
018 - EMATOLOGIA	16	1	0	17
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	5	1	0	6
021 - GERIATRIA	30	0	0	30
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	16	2	0	18
026 - MEDICINA GENERALE	106	2	0	108

DISCIPLINA	Ordinari	Day hospital	Day surgery	TOTALE
029 - NEFROLOGIA	12	1	0	13
030 - NEUROCHIRURGIA	10	0	1	11
032 - NEUROLOGIA	24	2	0	26
034 - OCULISTICA	2	0	10	12
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	27	0	3	30
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	27	1	7	35
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	11	0	4	15
039 - PEDIATRIA	18	2	0	20
043 - UROLOGIA	11	0	2	13
049 - TERAPIA INTENSIVA	20	0	0	20
050 - UNITA' CORONARICA	6	0	0	6
051 - ASTANTERIA	23	0	0	23
052 - DERMATOLOGIA	0	1	0	1
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	21	1	0	22
058 - GASTROENTEROLOGIA	12	1	0	13
060 - LUNGODEGENTI	10	0	0	10
061 - MEDICINA NUCLEARE	2	0	0	2
064 - ONCOLOGIA	20	0	0	20
068 - PNEUMOLOGIA	23	1	0	24
071 - REUMATOLOGIA	7	1	0	8
073 - TERAPIA INTENSIVA NEONAT.	14	0	0	14
075 - NEURO-RIABILITAZIONE	25	1	0	26
094 - TERAPIA SEMINTENSIVA	1	0	0	1
TOTALE	580	19	39	638

Tabella 3 - FONTE: REPORTISTICA MONITORAGGIO POSTI LETTO REPORT - RER HOME (coerente con il modello ministeriale HSP12) al 31/12/2024

B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'offerta dei posti letto dell'AOU di Ferrara, nell'anno 2024, rispetto all'anno 2023 è aumentata per i posti letto di day surgery (+13 pl) (compresi i PL OBI).

Per quanto attiene la disamina degli specifici obiettivi di programmazione fissati per l'anno 2024 si rimanda al Capitolo 6.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA della presente relazione.



4. L'attività del periodo

4.1 Aree strategiche di intervento

4.1.1 La Transizione da Aziende sanitarie analogiche ad Aziende sanitarie digitali

I sistemi sanitari stanno subendo una profonda trasformazione a causa di fattori come l'invecchiamento della popolazione, le nuove sfide epidemiologiche e le opportunità offerte dalle tecnologie emergenti. L'invecchiamento porta ad un aumento delle malattie croniche e legate all'età, con una crescente domanda di assistenza sanitaria. Inoltre, il calo delle nascite e l'aumento della speranza di vita esercitano una pressione sulle risorse sanitarie, che devono affrontare bisogni di cura più complessi e duraturi. La sostenibilità, l'innovazione e nuovi modelli organizzativi sono essenziali per rispondere a questi cambiamenti.

Gli obiettivi stabiliti dall'Agenda 2030, programma d'azione sottoscritto nel settembre 2015 da 193 Paesi membri dell'ONU e i programmi nazionali come il PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, 2021) offrono un quadro importante per guidare l'evoluzione del sistema sanitario verso una maggiore sostenibilità e l'innovazione.

Il PNRR, infatti, prevede significativi investimenti per rafforzare la sanità, incentivando la digitalizzazione, l'ammodernamento delle strutture e la riorganizzazione dei servizi. In particolare, pone l'accento sull'assistenza territoriale, con un piano per potenziare le cure primarie e creare una rete di servizi integrati che uniscano l'assistenza ospedaliera, la medicina di base e i servizi sociali. Il DM 77/2022, dal canto suo, promuove la riforma dell'assistenza territoriale, spingendo verso un modello più decentralizzato e flessibile, che favorisca una gestione della salute più vicina ai cittadini. Modelli organizzativi più flessibili e decentralizzati, che prevedano una maggiore integrazione tra assistenza primaria, ospedaliera e servizi sociali, potrebbero migliorare la gestione della salute a livello territoriale. Allo stesso modo, una maggiore attenzione alla prevenzione, all'educazione sanitaria e all'empowerment dei pazienti potrebbe ridurre la pressione sugli ospedali e migliorare la qualità della vita della popolazione.

Il percorso di modernizzazione e di trasformazione digitale della sanità è indispensabile per orientare le scelte verso la costituzione di un sistema sociosanitario integrato, in grado di fornire risposte adeguate, eque e di prossimità alle aspettative attuali in termini di diagnosi, terapia, riabilitazione ed assistenza della popolazione di riferimento.

L'introduzione della telemedicina, l'uso dell'intelligenza artificiale (IA), la personalizzazione delle cure attraverso big data e genomica, nonché l'automazione e la robotica nelle strutture sanitarie, sono solo alcune delle aree che potrebbero migliorare l'efficienza dei sistemi sanitari e contribuire a rendere la cura, la diagnosi e la prevenzione più accessibili e sostenibili.

Affinché la transizione da un'Azienda sanitaria analogica a una Azienda sanitaria digitale possa avvenire con successo, è fondamentale intraprendere una serie di **azioni strategiche e mirate**. Tra queste, risulta essenziale:

1. **Pianificazione strategica:** sviluppare una visione chiara e coerente del processo di digitalizzazione, con obiettivi specifici e un piano d'azione dettagliato che comprenda tutte le fasi del cambiamento, dalla progettazione alla realizzazione;
2. **Formazione del personale:** investire nella formazione continua di medici, professionisti dell'assistenza, tecnici ed amministrativi, affinché siano adeguatamente preparati ad utilizzare le nuove tecnologie e ad adattarsi ai nuovi flussi di lavoro digitalizzati;



3. **Implementazione di sistemi interoperabili:** assicurarsi che le diverse piattaforme digitali siano in grado di comunicare tra loro, in modo da favorire il flusso di dati sanitari in tempo reale e garantire una gestione ottimale delle informazioni dei pazienti;
4. **Sicurezza e protezione dei dati:** adottare misure rigorose di sicurezza informatica per proteggere i dati sensibili dei pazienti, in conformità con le normative sulla privacy e sulla sicurezza delle informazioni;
5. **Integrazione con i sistemi esistenti:** pianificare l'integrazione della nuova infrastruttura digitale con i sistemi preesistenti, riducendo al minimo le interruzioni operative e i disagi per gli utenti;
6. **Monitoraggio e valutazione:** stabilire sistemi di monitoraggio per valutare l'efficacia delle nuove soluzioni digitali e apportare tempestivamente eventuali correzioni o migliorie, assicurando il continuo miglioramento dei processi.

L'esperienza delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara

Sulla base di queste premesse, le due Aziende sanitarie Ferraresi hanno formalmente adottato nell'anno 2021 il **"Piano Azienda Sanitaria Digitale. Piano Strategico AUSL e AOU Ferrara"**, in condivisione con l'Assessorato alle Politiche per la Salute della Regione Emilia Romagna. A questo sono seguite l'istituzione della **Cabina di Regia Interaziendale per l'Innovazione**, di una **Unità Operativa Complessa dedicata alla telemedicina** (UOC Coordinamento per l'innovazione digitale dei processi amministrativi e sanitari aziendali e dei servizi di staff) e di un **gruppo tecnico operativo** (project manager, dirigente ICT, ingegnere clinico, dirigente delle professioni sanitarie) che hanno portato ad un notevole avanzamento del grado di transizione da Aziende analogiche ad Aziende digitali.

I singoli progetti (38 in tutto) che compongono l'intero processo di digitalizzazione hanno durata che può variare da 6 mesi ai 4 anni in funzione degli obiettivi e delle attività previste. È compito della Cabina di Regia definire le priorità e l'ordine di svolgimento dei progetti proposti all'interno del Piano affinché possano essere raggiunti gli obiettivi di digitalizzazione delle Aziende provinciali nel rispetto dei tempi e dei modi del mandato assegnato alle Direzioni Generali. Le attività di telemedicina vengono attivate tramite l'emissione di una procedura specifica interaziendale redatta dal gruppo tecnico operativo e dai professionisti del settore.

Tra le attività effettuate l'**assessment della maturità digitale**, l'informatizzazione dei percorsi territoriali/specialistici e integrazione (Sistema Informativo Ospedaliero), la cartella clinica elettronica, l'applicativo di Pronto Soccorso, di Laboratorio e Anatomia patologica, l'ottimizzazione dei processi di logistica e programmazione dei beni e servizi digitali, dell'attività di bilancio, della gestione documentale e portale trasparenza.

La Telemedicina in tutte le sue applicazioni è stata inserita nel **percorso di Budgeting** interaziendale. E' stato previsto inoltre la produzione di un cruscotto che settimanalmente fornisce i dati sulle prestazioni prodotte, mentre è in fase di avvio un sistema di Business Intelligence per la produzione di indicatori specifici di monitoraggio ed efficienza.

Gantt del percorso di transizione digitale delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara

	2021	2022	2023	2024
Piano Azienda Sanitaria Digitale				
Istituzione UOC Coordinamento per l'innovazione digitale dei processi amministrativi e sanitari aziendali e dei servizi di staff				
Arruolamento Project Manager				



Avvio Telerefertazione ECG				
Avvio Televisita Cardiologica e Diabetologica				
Avvio Teleretinografia				
Avvio Meeting Multidisciplinari (HealthMeeting)				
Avvio Televisita in carcere				
Avvio Televisita altre discipline				
Avvio Telecolloquio Screening				
Avvio Teleconsulenza genetica				
Avvio Telecolloquio MMG-Specialista				
Avvio Teleradiologia				
Avvio Teleriabilitazione (PNRR, M5)				
Avvio Telemonitoraggio ossigeno-terapia a domicilio				

Le attività in stadio avanzato di realizzazione hanno visto l'avvio ed il consolidamento della telemedicina su tutto il territorio provinciale. Si rappresentano di seguito il numero di prestazione eseguite.

Tele Visita	2022	2023	2024	Δ 2023-2024
AUSL Ferrara	164	834	1.381	+65,6 %
AOU Ferrara	100	320	905	+182 %
Totale	264	1.154	2.286	+98 %

Televisite per disciplina AUSL:

	2022	2023	2024
Anestesia e Rianimazione		2	
Cardiologia	108	256	461
Chirurgia generale		3	8
Diabetologia	56	550	762
Geriatria			14
Igiene pubblica		1	
Malattie infettive			1
Odontoiatria			31
Ortopedia			5
Psichiatria			1
Radiologia			13
Riabilitazione			70
Ostetricia e ginecologia		1	14



Televisite per disciplina AOU:

	2022	2023	2024
Cardiologia	47	92	196
Chirurgia generale			2
Dermatologia			
Ematologia			15
Endocrinologia	4	61	135
Fisiatria	1	18	2
Gastroenterologia	3	2	1
Geriatrics			2
Ginecologia			
Medicina interna			1
Medicina nucleare		3	6
Nefrologia			
Neonatologia			
Neurologia	34	95	172
Oncologia	10	18	188
Ostetricia	28	28	24
Pediatria		14	17
Pneumologia			19
Radioterapia			1
Reumatologia	1	1	1

Telecolloqui

Tele Colloquio	2023	2024
Screening Colon-Retto	638	640
Screening Mammella		39
Tele Colloqui AUSL	1.656	1.567
Tele Colloqui AOU	1.695	2.573

Attività di teleradiologia

Tele Radiologia	2023	2024
Carcere	833	841
Domiciliare	349	461
Totale	1.182	1.302



Telerefertazione ECG

Telerefertazione ECG	Data Inizio Attività	2022	2023	2024
CdC Bondeno	set-22	7	106	85
CdC Codigoro				105
CdC Comacchio			6	47
CdC Copparo	nov-21	202	165	150
CdC Portomaggiore			31	69
CdC Ferrara			12	27
Totale		209	320	483

CdC: Casa della Comunità

Teleretinografia nel paziente diabetico

Tele Retinografia paz. diabetico	2022	2023	2024
CdC Codigoro	118	8	132
CdC Copparo		31	247
Totale	118	39	379

CdC: Casa della Comunità

È stata avviata l'attività di **Tele Consulenza MMG – medico specialista** nelle discipline di diabetologia, oncologia, nefrologia, malattie infettive. Tutti i **meeting multidisciplinari** tra specialisti vengono effettuati tramite la piattaforma regionale Health Meeting (ad oggi sono stati implementati 7.774 meeting).

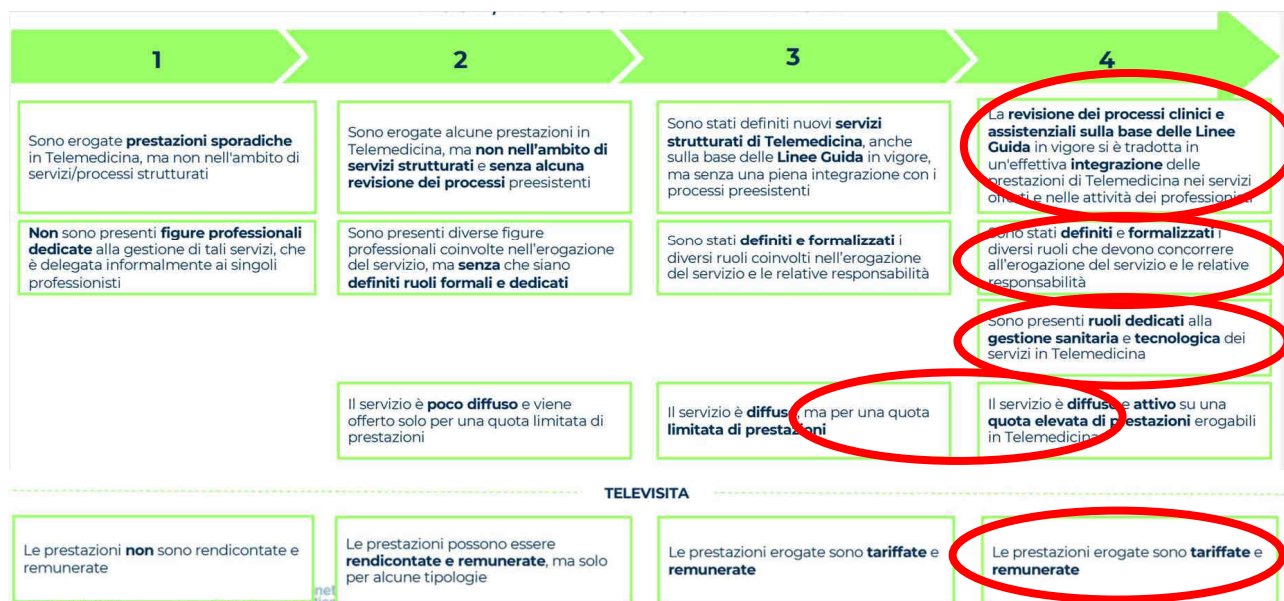
È in fase di avvio il progetto di **teleriabilitazione** (PNRR, Missione 5), mentre è stato attivato il progetto di **telemonitoraggio in continuo dei pazienti in ossigeno-terapia a domicilio**.

Presso le Aziende sanitarie provinciali sono inoltre in fase di avvio alcune progettazioni che utilizzano **l'intelligenza artificiale**, quali la sorveglianza attiva dei pazienti con Risonanza multiparametrica della prostata e lo screening con retinografia dei pazienti diabetici.

L'Osservatorio Sanità Digitale del Politecnico di Milano ([La Ricerca Osservatorio Sanità Digitale](#)) ha sviluppato un modello in grado di analizzare il livello di maturità delle principali soluzioni digitali nelle aziende sanitarie, tra cui gli strumenti a supporto dei processi clinico-sanitari e della relazione con il cittadino. Applicando il modello alla realtà delle Aziende sanitarie della provincia di Ferrara, secondo un meccanismo di autovalutazione, è possibile riscontrare un grado di maturità digitale tra 3 e 4 (scala 0-4) nel settore Cultura e Competenze del mondo professionale ed un grado tra 3 e 4 nel settore della Telemedicina, secondo gli schemi di seguito riportati.



Modello di maturità digitale delle Aziende sanitarie della provincia di Ferrara (Osservatorio Digital Innovation Politecnico di Milano)



Da migliorare la consapevolezza da parte del mondo professionale ed il grado di diffusione della Telemedicina, che si considerano comunque ad un buon livello di maturità.

In conclusione si ritiene che la trasformazione digitale come strategia di sviluppo non deve essere considerata una mera implementazione ed adozione delle nuove tecnologie, ma un vero e proprio cambiamento della visione strategica aziendale, al fine di orientarne le linee di sviluppo, con conseguenze anche a livello organizzativo. Tale trasformazione deve prevedere un pieno coinvolgimento degli attori interni coinvolti (*change management*), ma anche un'attenta analisi dell'ambiente esterno alle Aziende. Solo attraverso un approccio metodico e inclusivo, che coinvolga tutte le componenti dell'Azienda sanitaria, è possibile realizzare una transizione digitale che non



solo ottimizzi i processi, ma che contribuisca anche a migliorare la qualità dell'assistenza e l'efficienza complessiva dell'intero sistema sanitario.

4.1.2 Il sistema di riorganizzazione della rete di emergenza-urgenza: i Centri Assistenziali per l'Urgenza della provincia di Ferrara

La Delibera della Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna n. 1206 del 17 luglio 2023, intitolata 'Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza in Emilia-Romagna – prima fase attuativa – anno 2023', rappresenta un passaggio cruciale nel percorso di riorganizzazione dei servizi sanitari di emergenza-urgenza nella regione. Tra le principali misure introdotte, spicca l'istituzione dei Centri per l'Urgenza (CAU) territoriali, strutture innovative che mirano a migliorare la risposta sanitaria sul territorio, decongestionando i Pronto Soccorso e garantendo una presa in carico più tempestiva e appropriata dei pazienti con bisogni urgenti ma non critici.

I CAU vengono definiti *“strutture territoriali destinate alla gestione delle urgenze sanitarie a bassa complessità clinico assistenziale che garantiscono, oltre alle prestazioni erogate dalla Continuità Assistenziale, prestazioni non complesse generalmente erogate nei Punti di Primo Intervento e nei Pronto Soccorso”*.

I CAU sono quindi pensati come punti di accesso alternativi per i cittadini, collocati strategicamente per intercettare i casi di urgenza che non necessitano di interventi ospedalieri complessi, ma richiedono comunque una risposta rapida e qualificata. La loro istituzione risponde all'esigenza di una gestione più efficiente delle risorse sanitarie e di un miglioramento della qualità del servizio, riducendo i tempi di attesa e potenziando la capacità di risposta del sistema sanitario regionale.

La Direzione generale delle Aziende sanitarie provinciali in ottemperanza alla suddetta DGR ha istituito i Centri per l'Urgenza (CAU) provinciali, consolidando il loro ruolo come strutture chiave all'interno della rete assistenziale delle cure primarie.

I CAU provinciali sono stati concepiti come un modello applicativo del DM 77/2022, che ridefinisce l'organizzazione dei servizi territoriali di assistenza sanitaria con un focus sulla prossimità e sull'integrazione tra ospedale e territorio.

L'istituzione dei CAU presso le Case della Comunità, ove possibile, sottolinea un approccio orientato alla prossimità assistenziale, favorendo l'accesso ai servizi sanitari in contesti più vicini ai cittadini e riducendo la pressione sui Pronto Soccorso. Le Case della Comunità rappresentano infatti il fulcro della riorganizzazione delle cure primarie secondo il DM 77/2022, mirate a garantire una presa in carico continua e multidisciplinare del paziente. In quest'ottica, i CAU si integrano perfettamente nella rete territoriale, offrendo una risposta rapida alle urgenze di bassa e media intensità e contribuendo ad una gestione più sostenibile ed appropriata delle risorse sanitarie. Questa collocazione strategica facilita l'integrazione con altri servizi territoriali e potenzia la capacità di risposta del sistema sanitario.

Presso la provincia di Ferrara sono stati istituiti i seguenti CAU:

- Casa della Comunità Cittadella San Rocco Ferrara (ex ABC);
- Casa della Comunità Comacchio;
- Casa della Comunità Copparo;
- Casa della Comunità Portomaggiore;
- Casa della Comunità Bondeno.

Il tempogramma di apertura dei CAU attivi è sintetizzato nella figura seguente da cui si evince che l'unica sede aperta nel corso del 2024 è quella di Bondeno (2 aprile).



Va ricordato, però, che ne corso dell'anno il CAU S Rocco di Ferrara (dal 5 febbraio) ed il CAU di Comacchio (dal 1° luglio) hanno esteso la loro attività sulle 24 ore, tutte le altre sedi sono attive nella fascia h 12 (8-20).

Tempogramma



Come sintetizzato nella tabella seguente i CAU della provincia di Ferrara presentano caratteristiche omogenee e rispettano i requisiti previsti dalla DGR 1206/23:

	Ferrara	Comacchio	Copparo	Portomaggiore	Bondeno
Avvio attività	09/2022	03/2023	07/2023	11/2023	04/2024
Ospedale Distrettuale di riferimento	Sant'Anna	Delta	Sant'Anna	Argenta Delta	Cento
Dotazione minima personale (DGR)	X	X	X	X	X
Orario di apertura	h 24	H 24	H 12	h 12	h 12
Giorni di apertura	7/7	7/7	7/7	7/7	7/7
Rx	X	X	X	portatile	portatile
Ecografia	X	X	X	portatile	portatile
POCT	X	X	X	X	X
ECG telerefert.	X	X (tele)	X (tele)	X	X
Poliambulatori specialistici	X	X	X	X	X
Medicina di Gruppo	X	X	X	X	X
Pediatria di Gruppo	-	X	X	-	-
Media accessi/die	34	17	16	13	16
Max accessi/die	96	84	44	44	41



Media accessi/sett	336	131	113	89	90
TOTALE access 2024	17.593	6.846	5.895	4.604	3.541

Tutti i CAU della provincia sono inseriti all'interno di Case della Comunità. Sulla base dei risultati dei questionari di gradimento rispetto all'esperienza assistenziale percepita nei CAU i pazienti di sono dichiarati soddisfatti o molto soddisfatti nell'80% dei casi, un valore sostanzialmente in linea con quello medio regionale.

Dal gennaio 2023 al dicembre 2024 si sono registrati i seguenti accessi ai CAU provinciali:

		CAU Bondeno	CAU Comacchio	CAU Copparo	CAU Ferrara	CAU Portomaggiore	CAU Provincia	PS provincia (B + V)	% Accessi CAU
2023	gennaio				462		462	5.126	
	febbraio				368		368	5.010	
	marzo		148		704		852	6.235	
	aprile		146		709		855	5.968	
	maggio		162		638		800	6.079	
	giugno		260		692		952	6.303	
	luglio		366	223	637		1.226	6.438	
	agosto		540	276	780		1.596	6.835	
	settembre		262	225	755		1.242	5.925	
	ottobre		239	313	756		1.308	6.154	
	novembre		268	325	752	66	1.411	5.477	
	dicembre		492	616	1.275	255	2.638	6.010	
Anno 2023			2.883	1.978	8.528	321	13.710	71.560	16,1%
2024	gennaio		619	791	1.712	321	3.443	5.350	
	febbraio		353	438	1.316	216	2.323	5.656	
	marzo		341	426	1.400	307	2.474	6.136	
	aprile	438	412	447	1.646	362	3.305	6.369	
	maggio	444	589	556	1.797	470	3.856	6.693	
	giugno	472	523	574	1.882	408	3.859	6.394	
	luglio	463	763	593	1.802	451	4.072	7.036	
	agosto	538	1.187	538	1.912	673	4.848	7.185	
	settembre	498	1.614	736	2.102	605	5.555	5.896	
	ottobre	460	670	630	1.904	491	4.155	6.124	
	novembre	478	561	622	1.881	477	4.019	5.707	
	dicembre	561	553	826	2.021	521	4.482		
Anno 2024		4.352	8.185	7.177	21.375	5.302	46.391	68.546	40,4%

Di seguito viene rappresentato il numero di indagini diagnostiche e strumentali effettuate presso i CAU.

	CAU BONDENO			CAU COMACCHIO			CAU COPPARO			CAU PORTOMAGGIORE			CAU SAN ROCCO FERRARA		
	Rx	Ecografia	Laboratorio	Rx	Ecografia	Laboratorio	Rx	Ecografia	Laboratorio	Rx	Ecografia	Laboratorio	Rx	Ecografia	Laboratorio
2022													143	37	55
2023				160	21		144	24		7			1097	267	301
2024	94	3		364	23		255	25	1	46			1061	183	229
Totale	94	3		524	44		399	49	1	53			2301	487	585

Presso il CAU di Cittadella San Rocco a Ferrara la fascia oraria 20-24 è stata attivata in dicembre 2023, mentre il 04/02/2024 il CAU è stato aperto h 24, con un numero medio di accessi in orario notturno pari a 5/notte ed un massimo di 11 accessi/notte. Il CAU di Comacchio è stato aperto anche nella fascia oraria notturna (h 24) il 14/06/2024 ed ha registrato durante l'estate 2024 un massimo di 10 accessi/notte.

La popolazione che accede ai CAU provinciali, costituita per il 46,6% da maschi e per il 53,4% da femmine, mostra una distribuzione per età pari a:

- Tra 0 e 17 anni del 6,4%;
- Tra i 18 ed i 64 anni del 64%;
- Sopra i 65 anni del 29,6%.



Nello specifico, per quanto concerne i volumi di attività delle singole sedi, si sintetizzano i dati più significativi nelle seguenti tabelle di dettaglio, presentando le sedi secondo l'ordine di attivazione.

CAU FERRARA S ROCCO

Essendo la sede cittadina è il CAU a maggiore attività.

Nel corso del 2024 ha dimostrato un'attrattività crescente sulla popolazione, con più di 400 accessi settimanali dal mese di agosto (valore max agosto 478). Nella seconda metà dell'anno sono stati superati i 2000 accessi mensili in due occasioni (agosto e dicembre).

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TOTALE
nr. pazienti	1319	1356	995	934	1037	1003	1082	2119	1925	1897	1905	2021	17593
nr. RX richiesti	129	120	62	55	60	62	80	115	114	95	110	82	1084
nr. ECO richieste	27	26	10	13	10	11	6	20	20	17	15	12	187
nr. esami laboratorio	22	35	25	18	16	10	18	25	22	25	20	10	246
GIORNATE APERTURA	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
MEDIA GIORNALIERA	43	47	32	31	33	33	35	68	64	61	64	65	48
MEDIA SETTIMANALE	298	327	225	218	234	234	244	478	449	428	445	456	336

CAU COMACCHIO

Il CAU di Comacchio serve il territorio che subisce il maggior impatto della stagione turistica, pertanto il picco di attività è stato registrato nel mese di agosto (387 accessi/sett vs 131 di media annuale). Anche se l'attività diurna continua ad essere di gran lunga prevalente, si evidenzia un significativo incremento degli accessi con l'estensione delle prestazioni sulle 24 ore, dal mese di luglio.

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TOTALE 2024
nr. pazienti	353	326	238	331	297	474	748	1713	702	565	546	553	6846
nr. RX richiesti	16	25	14	30	26	22	41	68	37	29	48	25	381
nr. ECO richieste	0	3	0	2	0	4	3	5	4	1	1	1	24
nr. esami laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GIORNATE APERTURA	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
MEDIA GIORNALIERA	11	11	8	11	10	16	24	55	23	18	18	18	19
MEDIA SETTIMANALE	80	79	54	77	67	111	169	387	164	128	127	125	131

CAU COPPARO

Il CAU di Copparo serve il territorio dell'Unione Terre e Fiumi, che popolazione di oltre 30.000 abitanti con alto indice di dispersione sul territorio. Il picco di attività si è registrato nel mese di dicembre in coincidenza con l'epidemia influenzale, l'attività media si è stabilizzata attorno alle 150 prestazioni settimanali nella seconda metà dell'anno vs media annuale pari a 113.

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TOTALE 2024
nr. pazienti	442	412	297	305	313	351	298	740	631	623	657	826	5895
nr. RX richiesti	27	18	11	11	20	19	10	43	21	37	24	19	260
nr. ECO richieste	5	3	4	1	1	1	0	4	2	1	1	2	25
nr. esami laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
GIORNATE APERTURA	31	29	30	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
MEDIA GIORNALIERA	14	14	10	10	10	12	10	24	21	20	22	27	16
MEDIA SETTIMANALE	100	99	69	71	71	82	67	167	147	141	153	187	113

CAU PORTOMAGGIORE

Il CAU di Portomaggiore ha significativamente incrementato la sua attività nel corso del 2024, con una tendenza al raddoppio dei valori medi di accessi nel secondo semestre vs i primi sei mesi di attività. Anche in questo caso il picco di attività si è riscontrato nel periodo estivo (agosto), ma è evidente anche il contributo alla gestione dei casi più tipicamente legati alla stagionalità infettiva.

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TOTALE
nr. pazienti	216	292	235	320	267	311	394	609	491	477	471	521	4604
nr. RX richiesti	4	5	0	5	5	4	7	4	5	3	6	2	50
nr. ECO richieste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nr. esami laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GIORNATE APERTURA	30	29	30	30	31	30	31	31	30	31	30	31	364
MEDIA GIORNALIERA	7	10	8	11	9	10	13	20	16	15	16	17	13
MEDIA SETTIMANALE	50	70	55	75	60	73	89	138	115	108	110	118	89

CAU BONDENO

Il CAU di Bondeno serve prevalentemente l'area del distretto Ovest caratterizzata da una bassa densità di popolazione ed un elevato indice di vecchiaia. Il picco di attività si è registrato nel mese di dicembre in coincidenza con l'epidemia influenzale, ma l'attività media è stata elevata anche nel periodo estivo (122 accessi/sett in agosto) a dimostrazione del buon radicamento nella realtà locale, confermato dall'indice di soddisfazione più elevato della provincia (98%), nettamente al di sopra della media provinciale e regionale.

	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	TOTALE 2024
nr. pazienti	232	270	229	243	539	499	462	479	561	3514
nr. RX richiesti	11	7	5	7	16	16	12	9	13	96
nr. ECO richieste	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3
nr. esami laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GIORNATE APERTURA	29	30	30	31	31	30	31	30	31	273
MEDIA GIORNALIERA	8	9	8	8	17	17	15	16	18	13
MEDIA SETTIMANALE	56	63	53	55	122	116	104	112	127	90

Per quanto riguarda i risultati del questionario di gradimento regionale, l'80,8% degli interpellati si dice soddisfatto o molto soddisfatto dell'esperienza avuta al CAU (media regionale 82,5%); il 79,8% degli interpellati ritiene che l'attesa che ha fatto sia stata adeguata; il 64,4% è andato direttamente al Cau senza rivolgersi ad altre strutture/soggetti prima; il 90,3% ha trovato esaurienti le indicazioni ricevute rispetto al proprio stato di salute; l'84,3% lo consiglierebbe ad altri (media RER 85,3%).

Sul fronte delle segnalazioni URP, agli Uffici delle due Aziende sono arrivati, complessivamente, dal momento dell'apertura dei CAU, 17 reclami (di cui 11 su Ferrara e 4 su Comacchio e 1 su Copparo) e 6 elogi (3 su Ferrara, 1 su Comacchio, 1 su Bondeno ed 1 su Portomaggiore). Il trend negli anni vede 7 reclami nel 2023 e 10 nel 2024: tenendo conto dell'apertura di ulteriori Cau e quindi dell'incremento di accessi nel corso del 2024 si può dunque affermare che i reclami risultano, in termini relativi, in lieve diminuzione.

Infine senza condurre una vera e propria analisi sull'appropriatezza degli accessi, si può affermare che la maggior parte degli utenti che si rivolgono ai Centri di Assistenza Urgente (CAU) provinciali lo fa per problematiche generalmente classificate come codici bianchi e verdi. Queste includono condizioni come sindromi influenzali, rialzi pressori, cadute, traumi, punture di insetti, morsi di animali, crisi lipotimiche, e patologie ORL, oculistiche e dermatologiche.

Risulta anche una bassa percentuale di utenti che accede ai CAU per motivi come certificati di malattia/INPS (1,3%), prescrizioni e ricette (1,5%), e medicazioni (1,8%).



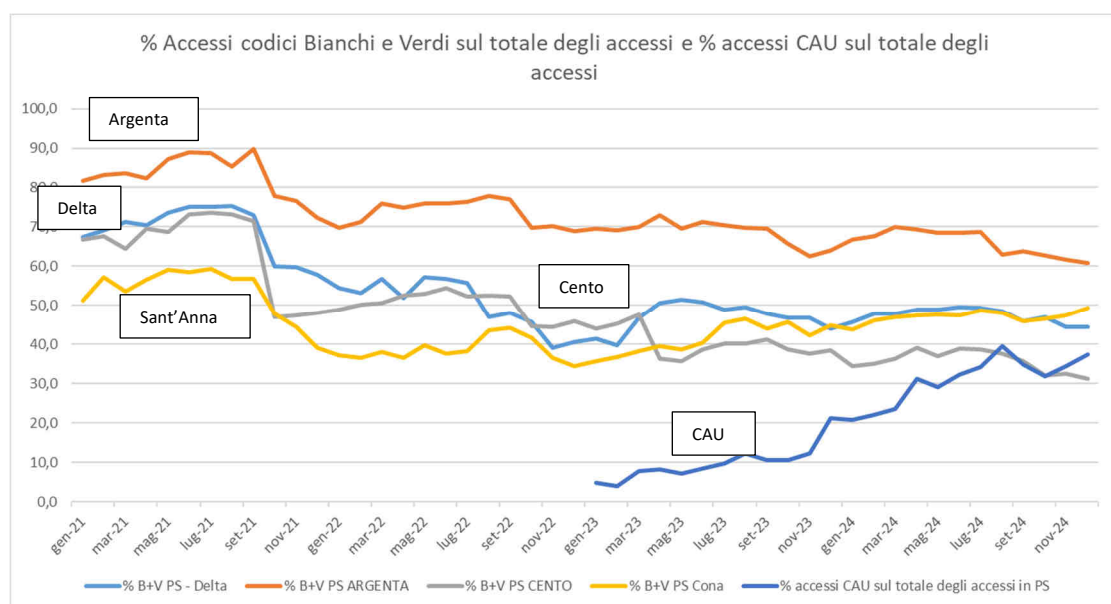
Per quanto riguarda i pazienti che una volta arrivati al CAU sono stati inviati in Pronto Soccorso, si riportano i dati dell'ultimo quadrimestre a Ferrara (CAU di Cittadella San Rocco - PS dell'Ospedale Sant'Anna), dall'analisi condotta, emerge che, nel periodo considerato, dei 1.285 invii totali in Pronto Soccorso:

- 166 pazienti (12,9%) sono stati indirizzati al Pronto Soccorso generale e successivamente classificati come codici rossi, arancioni o azzurri. Ciò suggerisce che questi casi rappresentano il 12,9% di accessi ai CAU potenzialmente inappropriati, poiché tali condizioni avrebbero richiesto un intervento immediato direttamente in Pronto Soccorso, senza passare dai CAU;
- 616 pazienti (47,9%) sono stati inviati al Pronto Soccorso generale ed hanno poi esitato in codici bianchi e verdi, indicativi di condizioni meno gravi. Questo dato rappresenta il 47,9% di invii dai CAU al Pronto Soccorso potenzialmente inappropriati, poiché tali pazienti avrebbero potuto ricevere assistenza direttamente nei CAU, evitando l'invio al Pronto Soccorso;
- I restanti 503 accessi al CAU/invii al PS possono invece essere considerati appropriati in quanto coerenti con la competenza di Pronto Soccorso specialistici, dove le condizioni dei pazienti richiedevano cure più specifiche o complesse.

In sintesi, l'analisi evidenzia una certa discrepanza nell'appropriatezza degli accessi e degli invii tra i CAU e i Pronto Soccorso, indicando la necessità di migliorare la gestione dei pazienti per ottimizzare il flusso e ridurre i trasferimenti non necessari. Per affrontare queste problematiche, sembra opportuno avviare una campagna di comunicazione e sensibilizzazione rivolta alla cittadinanza, con l'obiettivo di chiarire il ruolo e le funzioni dei CAU e dei Pronto Soccorso, così da favorire un uso più consapevole delle strutture sanitarie.

Parallelamente, è consigliabile implementare azioni formative specifiche per i professionisti che operano nei CAU, in modo da migliorare la capacità di "triage" e indirizzare correttamente i pazienti, riducendo così i casi di invio non necessario verso i Pronto Soccorso.

Analizzando il ruolo dei CAU nel decongestionare i Pronto Soccorso della provincia e garantire quindi una presa in carico più tempestiva ed appropriata dei pazienti con bisogni urgenti ma non critici, si può osservare che nel 2024 gli accessi totali ai CAU sono stati 46.518, mentre gli accessi totali ai PS provinciali con codice bianco e verde sono stati 75.072. Gli accessi al CAU hanno rappresentato quindi nel 2024 il 38,3% dei codici bianchi e verdi che si sono recati presso i PS della provincia e gli stessi CAU. Se correliamo gli accessi presso i Pronto Soccorso della provincia (codici bianchi e verdi sul totale degli accessi) agli accessi ai CAU provinciali, si può osservare nel tempo l'andamento rappresentato in figura:



A livello provinciale, si osserva che la proporzione di codici bianchi e verdi nei Pronto Soccorso, rappresentata dalla linea rossa, mostra un trend in diminuzione. Questo calo indica che meno pazienti con casi meno gravi (codici bianchi e verdi) stanno accedendo ai Pronto Soccorso.

Parallelamente, si registra un aumento lineare della proporzione degli accessi ai Centri di Assistenza Urgenza (CAU) rispetto al totale degli accessi combinati tra Pronto Soccorso e CAU. Questo andamento suggerisce che un numero crescente di pazienti con condizioni meno gravi preferisce rivolgersi ai CAU piuttosto che ai Pronto Soccorso, contribuendo così a decongestionare questi ultimi e ottimizzando l'uso delle risorse sanitarie a livello provinciale.

4.2 Assistenza ospedaliera

CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2024 E 2023
N. Ricoveri esclusi neonati sani (TABELLA DA DINAMICA RER)

Nel corso dell'anno 2024, presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si è assistito ad una riduzione percentuale pari al -3,9% del numero dei ricoveri in regime ordinario e di un parallelo aumento del numero dei ricoveri in regime di Day Hospital (+4,6%) rispetto all'anno precedente.

Azienda di ricovero	Regime di ricovero	N. dimessi Anno 2023	N. dimessi Anno 2024	Differenza	Variazione %
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA	001 - DEGENZA ORDINARIA	22.955	22.050	-905	-3,9
	002 - DAY-HOSPITAL	6.455	6.752	297	4,6
	TOTALE	29.410	28.802	-608	-2,1

Nel dettaglio, l'aumento del numero dei ricoveri in regime di Day Hospital/Day surgery ha riguardato prevalentemente i DH di tipo diagnostico (+58% rispetto al 2023) e chirurgico (+9,6% rispetto al 2023); si è invece assistito ad una riduzione, sia dei DH terapeutici (-28,7% se confrontato col 2023), sia di quelli riabilitativi (-30,9%).

	Anno di dimissione	N. dimessi Anno 2023	N. dimessi Anno 2024	Differenza	Variazione %
002 - DAY-HOSPITAL	001 - DIAGNOSTICO	521	825	304	58,3
	002 - CHIRURGICO	4.450	4.879	429	9,6
	003 - TERAPEUTICO	1.024	730	-294	-28,7
	004 - RIABILITATIVO	460	318	-142	-30,9

Di seguito si rappresenta la distribuzione di casistica per disciplina di dimissione, in regime di ricovero ordinario.

DISCIPLINA	N. dimessi anno 2023	N. dimessi anno 2024	Differenza	Variazione %
CARDIOLOGIA	1.524	1.588	64	4,2
CHIRURGIA GENERALE	2.295	1.950	-345	-15,0
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	252	242	-10	-4,0
CHIRURGIA PEDIATRICA	515	503	-12	-2,3
CHIRURGIA PLASTICA	142	142	0	0,0
CHIRURGIA TORACICA	39	235	196	
CHIRURGIA VASCOLARE	533	423	-110	-20,6
EMATOLOGIA	317	270	-47	-14,8
MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	174	107	-67	-38,5
GERIATRIA	1.166	1.121	-45	-3,9
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	353	325	-28	-7,9
MEDICINA GENERALE	3.447	3.318	-129	-3,7
NEFROLOGIA	298	281	-17	-5,7
NEUROCHIRURGIA	571	525	-46	-8,1
NIDO	91	70	-21	-23,1
NEUROLOGIA	712	691	-21	-2,9
OCULISTICA	423	332	-91	-21,5
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.119	1.099	-20	-1,8
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2.235	2.175	-60	-2,7
OTORINOLARINGOIATRIA	860	849	-11	-1,3
PEDIATRIA	874	865	-9	-1,0
UROLOGIA	889	1.009	120	13,5
TERAPIA INTENSIVA	157	171	14	8,9
UNITA' CORONARICA	158	162	4	2,5
ASTANTERIA	1.193	1.103	-90	-7,5
RECUPERO E RIABILITAZIONE	212	182	-30	-14,2
GASTROENTEROLOGIA	354	300	-54	-15,3
LUNGODEGENTI	169	189	20	11,8
MEDICINA NUCLEARE	246	172	-74	-30,1
NEONATOLOGIA*		309	309	
ONCOLOGIA	445	458	13	2,9
PNEUMOLOGIA	514	606	92	17,9
REUMATOLOGIA	187	134	-53	-28,3
TERAPIA INTENSIVA NEONAT.	346	35	-311	-89,9
NEURO-RIABILITAZIONE	133	109	-24	-18,0
TERAPIA SEMINTENSIVA	12		-12	
TOTALE	22.955	22.050	-905	-3,9



DISCIPLINA	Giornate di degenza Anno 2023	Giornate di degenza Anno 2024	Differenza	Variazione %
CARDIOLOGIA	7.044	7.327	283	4,0
CHIRURGIA GENERALE	14.428	11.493	-2.935	-20,3
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	806	596	-210	-26,1
CHIRURGIA PEDIATRICA	1.057	1.026	-31	-2,9
CHIRURGIA PLASTICA	337	276	-61	-18,1
CHIRURGIA TORACICA	217	1.110	893	
CHIRURGIA VASCOLARE	3.862	2.404	-1.458	-37,8
EMATOLOGIA	6.393	6.743	350	5,5
MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	1.572	953	-619	-39,4
GERIATRIA	14.948	14.188	-760	-5,1
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	6.282	5.628	-654	-10,4
MEDICINA GENERALE	50.159	48.162	-1.997	-4,0
NEFROLOGIA	4.913	3.977	-936	-19,1
NEUROCHIRURGIA	3.214	2.822	-392	-12,2
NIDO	386	324	-62	-16,1
NEUROLOGIA	7.742	8.073	331	4,3
OCULISTICA	642	532	-110	-17,1
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10.379	10.089	-290	-2,8
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7.577	7.497	-80	-1,1
OTORINOLARINGOIATRIA	2.555	2.753	198	7,7
PEDIATRIA	4.169	4.262	93	2,2
UROLOGIA	3.922	4.337	415	10,6
TERAPIA INTENSIVA	2.502	2.492	-10	-0,4
UNITA' CORONARICA	427	441	14	3,3
ASTANTERIA	6.739	6.387	-352	-5,2
RECUPERO E RIABILITAZIONE	8.753	7.838	-915	-10,5
GASTROENTEROLOGIA	5.128	4.201	-927	-18,1
LUNGODEGENTI	2.991	3.012	21	0,7
MEDICINA NUCLEARE	472	348	-124	-26,3
NEONATOLOGIA*		3.774		
ONCOLOGIA	9.843	9.642	-201	-2,0
PNEUMOLOGIA	9.462	9.187	-275	-2,9
REUMATOLOGIA	1.849	1.430	-419	-22,7
TERAPIA INTENSIVA NEONAT.	3.789	431	-3.358	-88,6
NEURO-RIABILITAZIONE	11.496	8.639	-2.857	-24,9
TERAPIA SEMINTENSIVA	226		-226	-100,0
TOTALE	216.281	202.394	-13.887	-6,4

Per quanto riguarda il regime di ricovero in DH nel 2024, si registra, rispetto al 2023, un aumento del numero complessivo di dimissioni ed una parallela riduzione del numero di accessi totali. Di seguito l'elenco delle discipline di dimissione.

DISCIPLINA	N. dimessi anno 2023	N. dimessi anno 2024	Differenza	Variazione %
CARDIOLOGIA	183	259	76	41,5
CHIRURGIA GENERALE	837	743	-94	-11,2
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	142	171	29	20,4
CHIRURGIA PEDIATRICA	507	580	73	14,4
CHIRURGIA PLASTICA	335	327	-8	-2,4
CHIRURGIA TORACICA	5	1	-4	
CHIRURGIA VASCOLARE	202	101	-101	-50,0
EMATOLOGIA	12	4	-8	-66,7
MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	52	57	5	9,6
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	174	124	-50	-28,7
MEDICINA GENERALE	678	757	79	11,7
NEFROLOGIA	55	52	-3	-5,5
NEUROCHIRURGIA	105	88	-17	-16,2
NEUROLOGIA	74	114	40	54,1
OCULISTICA	567	807	240	42,3
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	273	304	31	11,4
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	858	771	-87	-10,1
OTORINOLARINGOIATRIA	153	307	154	100,7
UROLOGIA	485	521	36	7,4
DERMATOLOGIA	131	147	16	12,2
RECUPERO E RIABILITAZIONE	392	252	-140	-35,7
GASTROENTEROLOGIA	35	23	-12	-34,3
PNEUMOLOGIA	129	173	44	34,1
REUMATOLOGIA	3	3	0	0,0
NEURO-RIABILITAZIONE	68	66	-2	-2,9
TOTALE	6.455	6.752	297	4,6



DISCIPLINA	N. accessi in DH anno 2023	N. accessi in DH anno 2024	Differenza	Variazione %
CARDIOLOGIA	183	259	76	41,5
CHIRURGIA GENERALE	837	743	-94	-11,2
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	142	171	29	20,4
CHIRURGIA PEDIATRICA	513	584	71	13,8
CHIRURGIA PLASTICA	335	327	-8	-2,4
CHIRURGIA TORACICA	5	1	-4	
CHIRURGIA VASCOLARE	801	813	12	1,5
EMATOLOGIA	23	34	11	47,8
MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	547	592	45	8,2
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	938	586	-352	-37,5
MEDICINA GENERALE	8.682	9.081	399	4,6
NEFROLOGIA	356	303	-53	-14,9
NEUROCHIRURGIA	105	88	-17	-16,2
NEUROLOGIA	497	480	-17	-3,4
OCULISTICA	567	807	240	42,3
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	273	304	31	11,4
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	980	774	-206	-21,0
OTORINOLARINGOIATRIA	153	307	154	100,7
UROLOGIA	609	676	67	11,0
DERMATOLOGIA	493	625	132	26,8
RECUPERO E RIABILITAZIONE	3.754	2.781	-973	-25,9
GASTROENTEROLOGIA	204	179	-25	-12,3
PNEUMOLOGIA	282	322	40	14,2
REUMATOLOGIA	10	8	-2	-20,0
NEURO-RIABILITAZIONE	300	297	-3	-1,0
TOTALE	21.589	21.142	-447	-2,1

	Anno 2023	Anno 2024	Differenza	Variazione %
N. medio accessi in DH per dimissione	3,3	3,1	-0,2	-6,4



5 La gestione economico finanziaria dell'azienda

5.1 La definizione dell'obiettivo economico finanziario e le risorse

L'anno 2024 si è rilevato particolarmente critico in ragione:

- del sensibile impatto dei rinnovi contrattuali che gravano interamente sul livello di finanziamento del SSN;
- dei notevoli incrementi attesi per una maggior spesa farmaceutica ospedaliera e dispositivi medici per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti;
- del permanere di consistenti costi energetici ed inflattivi.

Tali difficoltà erano state evidenziate dalla Regione nella DGR 945/2024 "Linee guida alla programmazione 2024". Nell' medesimo atto veniva inoltre definito il quadro complessivo delle risorse alla base della programmazione regionale 2024, laddove veniva preso a riferimento la stima del fabbisogno finanziario indistinto ripartito fra le regioni sulla base dei criteri consolidati di cui al D. Lgs. 68/2011.

L'azienda ha impostato la propria programmazione valorizzando economie di spesa e obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità del sistema. Ha rafforzato il monitoraggio economico di costi e ricavi mediante il tavolo dei gestori, come già rendicontato nel capitolo 1 e 4.

Con Delibera n. 149 del 14/06/2024 era stato adottato il Bilancio di Previsione 2024, in coerenza con le indicazioni regionali fornite con noto protocollo n. 547238 del 28/05/2024 e contenute, in parte, nell'Allegato A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" della DGR n. 945/2024.

Il preventivo 2024 contemplava specifici obiettivi di budget economici assegnati dalla Regione (nota prot n. 0501858 del 16/05/2024, aggiornata con nota prot. n. 1287749 del 21/11/2024) e teneva conto degli impatti delle azioni di efficientamento assegnate dalla direzione aziendale ai gestori di risorse.

Il bilancio economico preventivo 2024 presentava una perdita di esercizio pari a – 39,236 mln di euro.

Il 2024 ha visto impegnata l'Azienda sul fronte del recupero delle liste d'attesa, al fine di dare attuazione al Piano Straordinario per il contenimento dei tempi di attesa anno 2024-25 (deliberazione AUSL n. 186/2024 e deliberazione AOU n. 148/2024), così come previsto dalla DGR 620/2024 e n. 945/2024 e dal Decreto-Legge 73/2024 convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2024, n. 107.

A questa attività si è aggiunta la prosecuzione delle attività funzionali allo sviluppo delle progettualità legate al PNRR.

A seguito del riparto delle risorse da parte della Regione e delle azioni di contenimento della spesa, come più specificatamente rappresentato nel prosieguo della relazione, il risultato di esercizio è migliorato di € 29.552.217 rispetto al preventivo 2024.



Si segnala che, come comunicato dal settore regionale competente, in sede di verifica dei risultati d'esercizio del settore sanitario da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'art. 1 c. 174 l. 311/2004, a fronte di un Modello CE riepilogativo regionale al IV trimestre 2024 che presenta un disavanzo potenziale di 197.438.000,00 di euro, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale allo stesso, provvedendo:

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

Il risultato di esercizio per l'anno 2024 per l'Azienda USL di Ferrara evidenzia una perdita per un importo di euro 9.684.263 la quale troverà copertura nell'ambito delle suddette risorse messe a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna.

Le suddette risorse regionali saranno assegnate all'Azienda USL di Ferrara con successivo provvedimento sulla base dei risultati effettivi evidenziati nel Bilancio d'esercizio 2024;

Il bilancio di esercizio 2024 è stato redatto sulla base delle indicazioni ricevute con nota protocollo n. 0350344.U. del 07/04/2025 con oggetto: "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale".



5.2 Le risorse

Il finanziamento complessivo delle Aziende Ospedaliero-universitarie e degli IRCCS è determinato sulla base dei criteri adottati negli anni precedenti, aggiornati sulla base degli ultimi dati completi disponibili (anno 2023). Si prevede in particolare un finanziamento omnicomprensivo a funzione - come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (ai sensi dell'articolo 8-sexies del dlgs 502/1992 e s.m.i.) , nell'ambito del limite massimo stabilito dall'art.15, comma 13, lett.g, del d.l. n. 95/2012 (30%), e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle AOSPU/IRCCS - nella misura del 16,2% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta, per un importo pari ad euro 166,508 milioni. Tale finanziamento introdotto assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni 2018 e retro integrava la remunerazione a tariffa delle prestazioni, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione, come riconfermato nel Protocollo Regione-Università siglato nel corso del 2016. A tale finanziamento, si aggiunge il riconoscimento di euro 55,101 milioni di euro per il finanziamento a funzione del Pronto Soccorso; tali risorse sono state determinate in ragione della metodologia adottata in sede di programmazione 2023 e in misura pari al margine di contribuzione negativo per accesso al pronto soccorso (inteso come differenziale fra costi pieni 2022 e valorizzato a tariffa al netto del ticket) sostenuto dalle Aziende Ospedaliero-Universitarie e dall'IRCCS Rizzoli.

A tali finanziamenti, si aggiunge l'assegnazione di risorse riferibili al DL 34/2020 per un importo pari ad euro 19.053.368, ripartite in misura analoga all'anno 2023 e dei contributi a carico delle Aziende USL (67,3 mln), anch'esse ripartite in misura analoga al 2023.

Si riporta la sintesi dei finanziamenti 2024 posti a confronto con il preventivo 2024 e il consuntivo 2023.

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA FERRARA	Bil Es 2023	Bil Prev 2024	Bil Es 2024	diff Bil es 24 vs Bil prev 24	%	diff Bil es 24 vs Bil es 23	%
Finanziamento per funzioni 2024 (16%), al netto del PS	€ 24.537.990	€ 25.762.289	€ 25.762.289	€ 0	0,00%	€ 1.224.299	4,99%
Finanziamento PS (margine di contribuzione)	€ 11.142.720	€ 11.892.115	€ 11.892.115	€ 0	0,00%	€ 749.395	6,73%
Contributi a carico Ausl	€ 9.168.065	€ 9.168.065	€ 9.168.065	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Totale Finanziamento a Funzione	€ 44.848.775	€ 46.822.469	€ 46.822.469	€ 0	0,00%	€ 1.973.694	4,40%
Integrazione Riequilibrio/Fondo Perequativo	€ 31.198.034	€ 4.770.178	€ 24.093.287	€ 19.323.109	405,08%	-€ 7.104.747	-22,77%
Risorse per finalità emergenziali	€ 1.494.779	€ 1.494.779	€ 1.494.779	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Totale Finanziamento Tabella A3 DGR Programmazione + Ulteriore Sostegno all'Equilibrio	€ 77.541.588	€ 53.087.426	€ 72.410.535	€ 19.323.109	36,40%	-€ 5.131.053	-6,62%



5.3 Analisi degli scostamenti tra consuntivo e preventivo

Di seguito si riporta il dettaglio dei ricavi e dei costi relativi all'esercizio 2024 confrontato con i risultati dell'esercizio precedente (consuntivo 2023) e con i dati contenuti nel bilancio di previsione 2024 adottato con Delibera n. 149 del 14/06/2024.

Il conto economico è redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, ed è posto a confronto con il Bilancio Economico Preventivo 2024 e il Bilancio di esercizio 2023 e in alcuni aggregati si è scesi ad un livello di confronto più analitico facendo riferimento al Modello CE Ministeriale.





SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'esercizio 2024	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio Preventivo 2024		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio d'esercizio 2023	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	86.713.846	84.927.676	91.443.955	6.516.279	7,67%	4.730.109	5,45%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-227.136	-109.109	-368.091	-258.983	237,36%	-140.955	62,06%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	523.271	392.015	1.983.771	1.591.756	406,04%	1.460.500	279,11%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	234.559.426	242.010.619	243.662.105	1.651.486	0,68%	9.102.680	3,88%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.725.336	5.793.266	22.053.186	16.259.919	280,67%	-1.672.151	-7,05%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.234.598	3.294.565	3.934.334	639.769	19,42%	699.736	21,63%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.600.137	9.600.137	9.771.434	171.298	1,78%	171.298	1,78%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-		-	
9) Altri ricavi e proventi	496.561	118.993	1.293.523	1.174.530	987,06%	796.962	160,50%
Totale A)	358.626.039	346.028.162	373.774.217	27.746.055	8,02%	15.148.179	4,22%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				-			
1) Acquisti di beni	97.228.659	92.072.141	92.069.908	-2.233	0,00%	-5.158.751	-5,31%
2) Acquisti di servizi sanitari	28.434.727	31.574.997	32.091.898	516.900	1,64%	3.657.170	12,86%
3) Acquisti di servizi non sanitari	56.846.229	58.709.791	57.215.910	-1.493.881	-2,54%	369.680	0,65%
4) Manutenzione e riparazione	20.689.143	21.719.482	20.372.007	-1.347.475	-6,20%	-317.136	-1,53%
5) Godimento di beni di terzi	5.561.192	8.651.820	6.802.533	-1.849.287	-21,37%	1.241.341	22,32%
6) Costi del personale	140.349.516	139.117.841	143.192.235	4.074.394	2,93%	2.842.718	2,03%
7) Oneri diversi di gestione	1.619.244	1.593.367	1.661.413	68.046	4,27%	42.168	2,60%
8) Ammortamenti	12.153.593	12.153.593	13.250.187	1.096.594	9,02%	1.096.594	9,02%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	318.215	290.723	189.986	-100.737	-34,65%	-128.229	-40,30%
10) Variazione delle rimanenze	-9.849.991	345.000	1.248.412	903.412	261,86%	11.098.403	-112,67%
11) Accantonamenti	7.681.912	8.125.392	13.859.607	5.734.215	70,57%	6.177.695	80,42%
Totale B)	361.032.440	374.354.146	381.954.094	7.599.948	2,03%	20.921.655	5,79%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-2.406.401	-28.325.983	-8.179.877	20.146.107	-71,12%	-5.773.476	239,92%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				-			
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	3.568	3.956	5.301	1.345	34,01%	1.733	48,56%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.107.651	1.111.402	1.009.501	-101.901	-9,17%	-98.150	-8,86%
Totale C)	-1.104.082	-1.107.446	-1.004.200	103.246	-9,32%	99.882	-9,05%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				-			
1) Rivalutazioni			-	-			
2) Svalutazioni	-	-	-	-			
Totale D)	-	-	-	-			
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				-			
1) Proventi straordinari	15.469.755	4.672.385	21.498.562	16.826.176	360,12%	6.028.807	38,97%
2) Oneri straordinari	1.640.720	4.616.639	11.655.970	7.039.331	152,48%	10.015.250	610,42%
Totale E)	13.829.035	55.746	9.842.591	9.786.845	17556,18%	-3.986.443	-28,83%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	10.318.552	-29.377.684	658.515	30.036.198	-102,24%	-9.660.037	-93,62%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				-			
1) IRAP	10.215.284	9.738.797	10.254.385	515.588	5,29%	39.101	0,38%
2) IRES	97.055	120.000	88.393	-31.607	-26,34%	-8.662	-8,92%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-		-	-		-	
Totale Y)	10.312.339	9.858.797	10.342.778	483.981	4,91%	30.439	0,30%
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	6.212	-39.236.481	-9.684.263	29.552.217	-75,32%	-9.690.476	-155986,53%

a) Valore della produzione

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'esercizio 2024	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio Preventivo 2024		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio d'esercizio 2023	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	86.713.846	84.927.676	91.443.955	6.516.279	7,67%	4.730.109	5,45%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-227.136	-109.109	-368.091	-258.983	237,36%	-140.955	62,06%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	523.271	392.015	1.983.771	1.591.756	406,04%	1.460.500	279,11%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	234.559.426	242.010.619	243.662.105	1.651.486	0,68%	9.102.680	3,88%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.725.336	5.793.266	22.053.186	16.259.919	280,67%	-1.672.151	-7,05%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.234.598	3.294.565	3.934.334	639.769	19,42%	699.736	21,63%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.600.137	9.600.137	9.771.434	171.298	1,78%	171.298	1,78%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-		-	
9) Altri ricavi e proventi	496.561	118.993	1.293.523	1.174.530	987,06%	796.962	160,50%
Totale A)	358.626.039	346.028.162	373.774.217	27.746.055	8,02%	15.148.179	4,22%

Complessivamente il valore della produzione evidenzia un incremento al preventivo 2024 di + 27.746.055 euro e di +15.148.179 euro rispetto al consuntivo 2023.

L'incremento del valore della produzione, rispetto al preventivo 2024, è legato principalmente a maggiori contributi (allocati nelle varie voci del valore della produzione) per + 22.776.198 euro e all'inserimento dell'utilizzo del fondo Balduzzi per + 939.164 euro.

L'incremento rispetto al consuntivo 2023 è determinato da maggiori contributi, dalla maggior produzione, in particolare nei confronti dell'Azienda Territoriale e dall'inserimento dell'utilizzo del fondo Balduzzi (residuo al 31 dicembre 2023).

Il valore della degenza RER extra provinciale è stato inserito sulla base delle indicazioni regionali, come da matrice, con un incremento rispetto al consuntivo 2023 di +666.904 euro, parimenti non è più stato assegnato lo specifico contributo di 1.401.204 euro. Tale valore è in linea con il Preventivo 2024. Va rilevato altresì che il valore della produzione effettiva stimato sarebbe pari a 6.357.827 euro, superiore di 542.488 euro al valore della matrice. Sempre per la mobilità da Aziende Sanitarie della Regione si rileva un sostanziale allineamento della specialistica e dell'erogazione farmaci rispetto al preventivo 2024 e un incremento di 671.857,75 euro rispetto al consuntivo 2023.

Per la mobilità da Aziende Sanitarie di altre Regioni si evidenzia un sostanziale allineamento sia rispetto al preventivo 2024 sia rispetto al consuntivo 2023.

L'incremento della voce altri ricavi e proventi, sia rispetto al preventivo 2024 sia rispetto al consuntivo 2023, è determinata dall'inserimento dell'utilizzo del fondo Balduzzi (come più sopra evidenziato).

Di seguito si riassumono le principali variazioni per ogni macrovoce.



A1- Contributi In Conto Esercizio

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.1) Contributi in c/esercizio	86.713.846	84.927.676	91.443.955	6.516.279	7,67%	4.730.109	5,45%
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	84.262.700	83.242.245	87.063.042	3.820.797	4,59%	2.800.341	3,32%
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	2.046.136	1.661.431	4.114.625	2.453.194	147,66%	2.068.489	101,09%
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	405.010	24.000	251.105	227.105	946,27%	-153.905	-38,00%
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	15.183	15.183		15.183	

I contributi sono stati aggiornati sulla base di quanto comunicato e assegnato dalla RER, con un incremento, rispetto al preventivo 2024 di 6.516.279 euro e rispetto al consuntivo 2023 di 4.730.109 euro.

Si riporta di seguito il dettaglio contributi (comprese le rettifiche), aggregati per conto economico, allocati alle varie voci di bilancio al fine di dare evidenza degli scostamenti tra i periodi oggetto di analisi.

CONTRIBUTI	BILANCIO D'ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	BILANCIO D'ESERCIZIO 2024	diff cons 2024 vs prev 2024	diff bil es 2024 vs bil es 2023
AA0031	27.952.031	34.110.914	36.845.621	2.734.707	8.893.590
0010100901- Finanziamento indistinto - altro	27.952.031	34.110.914	36.845.621	2.734.707	8.893.590
Amm.ti netti ante 2009	53.818	53.370	53.370	-	448
Contributi vari	166.662	166.662	533.911	367.249	367.249
Energia		3.615.210	3.615.210	-	3.615.210
Impatto mobilità infraRER degenza	1.401.204			-	1.401.204
Liste D'attesa		985.000		- 985.000	-
Rinnovi contrattuali Dip.ti	12.351.883	15.352.428	15.381.777	29.349	3.029.894
Risorse da FSR indistinto	8.116.592	9.168.065	9.168.065	-	1.051.473
Sostegno all'equilibrio economico/F.do Perequativo	5.861.872	4.770.178	8.093.287	3.323.109	2.231.415
AA0032	11.964.058	1.845.744	2.854.517	1.008.773	9.109.541
0010100301-Contributi finalizzati	11.722.202	1.603.888	2.621.033	1.017.146	9.101.169
Covid	1.494.779	1.494.779	1.494.779	-	-
Energia	8.802.968			-	8.802.968
GRU-GAAC-SEGNALER	99.320	109.109	109.109	-	9.789
Liste D'attesa			985.000	985.000	985.000
Prestazioni aggiuntive art. 11 DL 34/2023	248.432			-	248.432
Progettualità aziendali	25.230		32.067	32.067	6.837
Risorse da FSR indistinto	1.051.473			-	1.051.473
STP			79	79	79
0010100401-Contributi finalizzati da GSA	241.856	241.856	233.484	- 8.372	- 8.372
Rimborso Personale in avallimento	241.856	241.856	233.484	- 8.372	- 8.372
AA0034	11.642.720	12.392.115	12.392.115	-	749.395
0010100601-Progetti e funzioni - Pronto Soccorso	11.642.720	12.392.115	12.392.115	-	749.395
Finanziamento per funzioni	11.142.720	11.892.115	11.892.115	-	749.395
Miglioramento dell'accesso in Emergenza - Urgenza Sanitaria	500.000	500.000	500.000	-	-
AA0035	29.518.305	30.728.354	31.042.023	313.669	1.523.718
0010100703-Professioni Sanitarie - Università	2.781.565	2.781.565	3.082.143	300.578	300.578
0010100704- Trapianti	12.000		13.091	13.091	1.091
0010100706-Altri Progetti e Funzioni	26.724.740	27.946.789	27.946.789	-	1.222.049
Finanziamento per funzioni	24.537.990	25.762.289	25.762.289	-	1.224.299
funzioni sovrazionali	2.186.750	2.184.500	2.184.500	-	2.250
AA0040	3.185.586	4.153.118	3.928.766	- 224.352	743.180
0010300101-Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	3.185.586	4.153.118	3.928.766	- 224.352	743.180
Cefalea primaria			17.600	17.600	17.600
FONDO INNOVATIVI	3.185.586	4.153.118	3.765.454	- 387.664	579.868
Malattie rare			145.712	145.712	145.712
AA0120	217.739	90.129	232.998	142.869	15.259
0011300101 Contributi da Aziende Usl della Regione vincolati	189.774	62.164	126.528	64.364	63.246
Contributi vari	32.710			-	32.710
Contributo parkinson	94.900			-	94.900
Contributo sangue	62.164	62.164	64.028	1.864	1.864
Progetti AuslBO			62.500	62.500	62.500
0011300102 Contributi da Aziende Ospedaliere della Regione vinco	27.965	27.965	106.470	78.505	78.505
Progetti Aosp Parma			80.600	80.600	80.600
Progetti AospBo	27.965	27.965	25.870	- 2.095	- 2.095



CONTRIBUTI	BILANCIO D'ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	BILANCIO D'ESERCIZIO 2024	diff cons 2024 vs prev 2024	diff bil es 2024 vs bil es 2023
AA0141	1.735.610	1.571.302	3.793.218	2.221.915	2.057.608
0011600201-Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	374.092	374.092	289.698	- 84.394	- 84.394
Rimborso test genomici tumore al seno			144.000	144.000	144.000
STP	374.092	374.092	145.698	- 228.394	- 228.394
0011600301 Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo)					
vincolati per PNRR	164.308		209.192	209.192	44.884
PNRR	164.308		209.192	209.192	44.884
0011600401 Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo)					
vincolati per RICERCA PNRR	1.197.210	1.197.210	3.294.328	2.097.118	2.097.118
PNRR	1.197.210	1.197.210	3.294.328	2.097.118	2.097.118
0011600501 Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNC				-	-
AA0150	87.987		84.237	84.237	- 3.750
0011600201-Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	22.987			-	- 22.987
Contributi vari	22.987			-	- 22.987
0011700101-Altri contributi da Enti Locali			1.350	1.350	1.350
Contributi vari			1.350	1.350	1.350
0011700102-Altri contributi da soggetti pubblici diversi	65.000		21.687	21.687	- 43.313
0011700103-Sperimentazione e ricerche da altri soggetti pubblici			18.150	18.150	18.150
0011700102 - Altri contributi da soggetti pubblici diversi			43.050	43.050	43.050
PNC			43.050	43.050	43.050
AA0200	290.000			-	- 290.000
0012500101-Contributi da Ministero della salute per ricerca finalizzata	290.000			-	- 290.000
Ricerca finalizzata	290.000			-	- 290.000
AA0210	24.000	24.000	200.747	176.747	176.747
0012700301 Contributi da altri soggetti pubblici per ricerca	24.000	24.000	200.747	176.747	176.747
Contributi per ricerca			200.747	200.747	200.747
Progetto AIFA -Unife	24.000	24.000		- 24.000	- 24.000
AA0220	91.010		50.358	50.358	- 40.652
0012900101 Contributi da privati per ricerca	91.010		50.358	50.358	- 40.652
AA0271			156.203	156.203	156.203
0100100201- Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)			156.203	156.203	156.203
AA0280	51.022		294.577	294.577	243.555
0100100301-Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	51.022		294.577	294.577	243.555
AA0910	12.790.852		3.524.350	3.524.350	- 9.266.502
0202100101-Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back					
superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera	12.790.852		3.524.350	3.524.350	- 9.266.502
AA0920	5.150.452		11.824.582	11.824.582	6.674.130
0202300101-Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	5.150.452		11.824.582	11.824.582	6.674.130
EA0090		4.216.538	4.808.300	591.762	4.808.300
2100900101_Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale		4.216.538	4.808.300	591.762	4.808.300
EA0140	6.287.779			-	- 6.287.779
2101900102-Altre sopravvenienze attive verso terzi	5.868.791			-	- 5.868.791
Sostegno all'equilibrio economico/F.do Perequativo	5.740.756			-	- 5.740.756
STP	128.035			-	- 128.035
2101900105 Altre sopravvenienze attive verso terzi - Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR	418.988			-	- 418.988
PNRR	418.988			-	- 418.988
EA0550	13.378	-	85.909	85.909	72.531
2154300101 Altre insussistenze passive v/terzi	13.378	-	85.909	85.909	72.531
Farmacovigilanza	13.378	-	-	-	- 13.378
STP			85.909	85.909	85.909
EA0240	1.654.102		4.500.000	4.500.000	2.845.898
2103500101-Altre insussistenze attive v/terzi	1.654.102			-	- 1.654.102
Sostegno all'equilibrio economico/F.do Perequativo	1.654.102			-	- 1.654.102
2103500101 Altre insussistenze attive v/terzi			4.500.000	4.500.000	4.500.000
Sostegno all'equilibrio economico/F.do Perequativo			4.500.000	4.500.000	4.500.000
AA0090			4.173	4.173	4.173
0010900101 - Risorse regionali e fiscalità pre programmi e prestazioni					
aggiuntive regionali (extra fondo -copertura extra LEA)			4.173	4.173	4.173
Finanziamento extra LEA			4.173	4.173	4.173
AA0790	42.000		82.761	82.761	40.761
0200500101 - Altri concorsi recuperi e rimborsi da parte della Regione	42.000		82.761	82.761	40.761
Totale complessivo	112.698.631	89.132.214	116.705.454	27.573.240	4.006.823



A2-Rettifica Contributi C/Esercizio Per Destinazioni Ad Investimenti

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-227.136	-109.109	-368.091	-258.983	237,36%	-140.955	62,06%
A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut.	-184.861	-109.109	-189.029	-79.920	73,25%	-4.168	2,25%
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-42.275	0	-179.062	-179.062		-136.787	323,56%

La voce accoglie le rettifiche dei contributi assegnati dalla Regione per il GAAC e il GRU e il Segnal-ER per €. 109.109 in linea con i dati del preventivo 2024 oltre a rettifiche su fondi regionali.

A3-Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contributi Vincolati Di Esercizi Precedenti

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	523.271	392.015	1.983.771	1.591.756	406,04%	1.460.500	279,11%
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0	156.203	156.203		156.203	
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	51.022	0	294.577	294.577		243.555	477,35%
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	68.220	392.015	1.087.194	695.179	177,33%	1.018.975	1493,67%
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	404.029	0	445.797	445.797		41.767	10,34%

La voce A3 incrementa rispetto al preventivo 2024 di 1.591.756 euro e rispetto al consuntivo 2023 per 1.460.500 euro.

In questa voce sono inoltre rappresentate anche tutte le quote utilizzate nel corso dell’esercizio dei fondi vincolati regionali, ministeriali e da altri soggetti pubblici assegnati e non utilizzati negli esercizi precedenti. L’incremento rilevante della voce Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati è determinato dalla quota parte del contributo PNRR M6 C2 Inv. 2.1 Progetti Ricerca.

A4-Ricavi Per Prestazioni Sanitarie E Socio Sanitarie

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	234.559.426	242.010.619	243.662.105	1.651.486	0,68%	9.102.680	3,88%
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	226.097.890	233.247.787	234.306.731	1.058.944	0,45%	8.208.841	3,63%
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	205.789.037	213.061.749	214.071.745	1.009.996	0,47%	8.282.708	4,02%
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	36.417	38.895	28.922	-9.973	-25,64%	-7.496	-20,58%
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	20.272.436	20.147.143	20.206.064	58.921	0,29%	-66.372	-0,33%
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.853.168	1.430.030	1.636.087	206.057	14,41%	-217.081	-11,71%
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.608.367	7.332.803	7.719.287	386.485	5,27%	1.110.920	16,81%

Rispetto al preventivo 2024 si rileva un incremento di 1.651.486 euro mentre rispetto al consuntivo 2023 i maggiori ricavi sono pari 9.102.680 euro. Gli incrementi suddetti sono dati dall’aumento dei ricavi di mobilità, in particolare per maggiore produzione nei confronti dell’Azienda Territoriale e per la ripresa dell’attività di libera professione rispetto al 2023.

Per quanto riguarda la mobilità extra provinciale i valori sono stati inseriti sulla base delle indicazioni regionali.

Per quanto riguarda la valorizzazione e la scomposizione dell’attività prodotta, si evidenzia quanto segue.

Mobilità attiva provinciale

Produzione vs AUSL FE	Bilancio d'Esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'Esercizio 2024	diff Bil Es 2024 vs Bil Prev 2024	diff Bil Es 2024 vs Bil Es 2023
degenza	98.190.888	99.662.121	100.699.135	1.037.014	2.508.247
specialistica	55.130.046	56.500.000	55.723.916	-776.084	593.870
pronto soccorso	3.857.107	3.871.089	3.875.172	4.083	18.065
somministrazione diretta farmaci	32.820.682	35.899.859	36.556.372	656.513	3.735.690
Acquisto sangue ed emocomponenti da Az. Sanitarie della Provincia	578.728	578.728	395.067	-183.660	-183.660
Totale	190.577.450	196.511.797	197.249.662	737.865	6.672.212

L’accordo di fornitura definito per l’anno 2024 (Delibera del Direttore Generale n. 313 del 27/12/2024) è stato redatto nell’ottica non solo di fissare un perimetro economico, ma di individuare una committenza appropriata alle esigenze dei cittadini ferraresi, in vista anche di recuperi di mobilità passiva extra regionale.

Sono stati indicati, per i settori degenza, specialistica, pronto soccorso e farmaci, i valori corrispondenti alla produzione effettiva, che sono posti a confronto sia con la previsione 2024 che con i dati del consuntivo 2023. La produzione complessiva risulta in incremento rispetto ai valori del preventivo 2024 per l'attività di degenza, in calo sull'attività di specialistica e in incremento sulla somministrazione farmaci per complessivi 737.865 euro. Rispetto consuntivo 2023 si rileva un incremento di 6.672.212 euro determinato da tutte le componenti di ricavo con una maggiore incidenza per quanto riguarda l'attività di degenza e somministrazione farmaci.

Per la valorizzazione dell'attività di degenza si è tenuto conto dell'applicazione della DGR n. 878 del 29.05.2023 "Determinazione delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate dal 1° luglio 2023" e per le prestazioni di specialistica ambulatoriale della DGR n. 2278 del 09/12/2024.

I valori esposti, e già inseriti nella matrice regionale come da indicazioni, sono quadrati con l'azienda territoriale.

Mobilità attiva extra-provinciale

Produzione vs Aziende RER	Bilancio d'Esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'Esercizio 2024	diff Bil Es 2024 vs Bil Prev 2024	diff Bil Es 2024 vs Bil Es 2023
degenza	5.148.435	5.815.339	5.815.339	0	666.904
specialistica	3.331.897	3.700.001	3.626.168	-73.833	294.271
pronto soccorso	146.954	142.044	139.024	-3.020	-7.930
somministrazione diretta farmaci	1.376.899	1.626.529	1.754.487	127.957	377.587
Acquisto sangue ed emocomponenti da Az. Sanitarie RER	903.764	921.174	1.048.776	127.602	145.012
Totale	10.907.949	12.205.087	12.383.793	178.706	1.475.844

I valori del Consuntivo 2024 sono sostanzialmente in linea con il preventivo 2024 deliberato ad eccezione della somministrazione farmaci e dell'acquisto sangue, che risultano in incremento, determinando una maggiore produzione pari a 255.559 euro. La produzione effettiva 2024 di degenza risulterebbe superiore al valore della matrice 542.488 euro.

Rispetto al Consuntivo 2023 si rileva un incremento complessivo di 1.475.844 euro legato principalmente all'aggiornamento della matrice Regionale per i ricoveri in relazione all'effettiva produzione 2023. Si rileva anche per la produzione nei confronti delle Aziende della Regione un incremento della specialistica e della somministrazione farmaci.

Mobilità attiva extra-regionale

Produzione vs Aziende EXTRA RER	Bilancio d'Esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'Esercizio 2024	diff Bil Es 2024 vs Bil Prev 2024	diff Bil Es 2024 vs Bil Es 2023
degenza	11.754.376	11.522.307	11.371.940	-150.367	-382.437
specialistica	3.488.384	3.650.000	3.073.774	-576.226	-414.610
pronto soccorso	248.795	255.785	266.869	11.085	18.074
somministrazione diretta farmaci	4.256.802	4.252.037	5.024.010	771.973	767.208
Totale	19.748.357	19.680.128	19.736.593	56.464	-11.764



I valori esposti nel Consuntivo 2024 sono stati inseriti sulla base delle indicazioni regionali e risultano sostanzialmente in linea sia con il preventivo 2024 sia con il consuntivo 2023.

A5-Concorsi, Recuperi E Rimborsi

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.725.336	5.793.266	22.053.186	16.259.919	280,67%	-1.672.151	-7,05%
A.5.A) Rimborsi assicurativi	1.901	1.317	127.989	126.672	9619,01%	126.087	6631,60%
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	82.761	82.761		82.761	
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.846.717	4.692.358	5.596.469	904.111	19,27%	749.752	15,47%
A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso	296.806	162.447	349.229	186.781	114,98%	52.423	17,66%
A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.022.197	3.022.197	3.404.309	382.112	12,64%	382.112	12,64%
A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.527.714	1.507.714	1.842.931	335.217	22,23%	315.217	20,63%
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	236.675	228.314	243.268	14.954	6,55%	6.592	2,79%
A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2.102	1.440	125	-1.314	-91,29%	-1.977	-94,04%
A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	234.573	226.874	243.142	16.268	7,17%	8.569	3,65%
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	18.640.043	871.277	16.002.699	15.131.422	1736,69%	-2.637.344	-14,15%
A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	17.941.304	0	15.348.932	15.348.932		-2.592.372	-14,45%
A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	12.790.852	0	3.524.350	3.524.350		-9.266.502	-72,45%
A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	5.150.452	0	11.824.582	11.824.582		6.674.130	129,58%
A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	698.739	871.277	653.767	-217.510	-24,96%	-44.972	-6,44%

L'incremento di 16.259.919 euro rispetto al preventivo 2024 è determinato principalmente dall'assegnazione del contributo a sostegno dell'equilibrio alle voci pay-back. Anche per il Consuntivo 2023 era stata assegnata nello stesso aggregato una quota a copertura dell'equilibrio superiore all'anno 2024 e pertanto la diminuzione rispetto all'esercizio precedente è determinata principalmente da tale variazione compensata in parte da rimborsi per beni e servizi.

A6- Compartecipazione Alla Spesa

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.234.598	3.294.565	3.934.334	639.769	19,42%	699.736	21,63%
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica	2.415.142	2.498.740	2.995.057	496.317	19,86%	579.915	24,01%
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	819.456	795.825	939.276	143.451	18,03%	119.820	14,62%

I valori del consuntivo 2024 risultano in incremento sia rispetto al preventivo 2024 sia al consuntivo 2023 per la maggiore produzione di specialistica ambulatoriale, come più sopra rappresentato alla voce ricavi da prestazioni, legata anche al recupero delle liste di attesa.

A7-Quota Contributi In C/Capitale Imputata All'esercizio

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	9.600.137	9.600.137	9.771.434	171.298	1,78%	171.298	1,78%
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.900.929	2.900.929	3.716.001	815.072	28,10%	815.072	28,10%
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.988.109	1.988.109	1.943.097	-45.012	-2,26%	-45.012	-2,26%
A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.929.493	1.929.493	1.428.012	-501.481	-25,99%	-501.481	-25,99%
A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	263.084	263.084	1.248.581	985.497	374,59%	985.497	374,59%
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	230.096	230.096	567.382	337.287	146,59%	337.287	146,59%
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	2.288.427	2.288.427	868.362	-1.420.065	-62,05%	-1.420.065	-62,05%

Rispetto al preventivo 2024 e al consuntivo 2023 si rileva un sostanziale allineamento con variazioni nelle singole voci che sono legate all’avvio del nuovo sistema informativo GAAC che adegua l’utilizzo delle fonti di finanziamento alle regole regionali.

A9-Altri Ricavi E Proventi

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.9) Altri ricavi e proventi	496.561	118.993	1.293.523	1.174.530	987,06%	796.962	160,50%
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	1.389	0	5.910	5.910		4.521	325,56%
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	11.079	8.493	1.550	-6.943	-81,75%	-9.528	-86,01%
A.9.C) Altri proventi diversi	484.094	110.500	1.286.063	1.175.563	1063,86%	801.969	165,66%

Gli incremento, sia rispetto al preventivo 2024 che rispetto al consuntivo 2023, rispettivamente pari a 1.174.530 euro e a 796.962 euro, sono legati principalmente all’utilizzo del fondo balduzzi a copertura dei costi sostenuti per il recupero delle liste di attesa.



b) Costi della produzione

La tabella seguente illustra la composizione sintetica dei costi di produzione:

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'esercizio 2024	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio Preventivo 2024		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio d'esercizio 2023	
				Importo	%	Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				-			
1) Acquisti di beni	97.228.659	92.072.141	92.069.908	-2.233	0,00%	-5.158.751	-5,31%
2) Acquisti di servizi sanitari	28.434.727	31.574.997	32.091.898	516.900	1,64%	3.657.170	12,86%
3) Acquisti di servizi non sanitari	56.846.229	58.709.791	57.215.910	-1.493.881	-2,54%	369.680	0,65%
4) Manutenzione e riparazione	20.689.143	21.719.482	20.372.007	-1.347.475	-6,20%	-317.136	-1,53%
5) Godimento di beni di terzi	5.561.192	8.651.820	6.802.533	-1.849.287	-21,37%	1.241.341	22,32%
6) Costi del personale	140.349.516	139.117.841	143.192.235	4.074.394	2,93%	2.842.718	2,03%
7) Oneri diversi di gestione	1.619.244	1.593.367	1.661.413	68.046	4,27%	42.168	2,60%
8) Ammortamenti	12.153.593	12.153.593	13.250.187	1.096.594	9,02%	1.096.594	9,02%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	318.215	290.723	189.986	-100.737	-34,65%	-128.229	-40,30%
10) Variazione delle rimanenze	-9.849.991	345.000	1.248.412	903.412	261,86%	11.098.403	-112,67%
11) Accantonamenti	7.681.912	8.125.392	13.859.607	5.734.215	70,57%	6.177.695	80,42%
Totale B)	361.032.440	374.354.146	381.954.094	7.599.948	2,03%	20.921.655	5,79%

I valori del consuntivo 2024 mostrano un incremento dei costi della produzione rispetto al preventivo 2024 per 7.599.948 euro e rispetto al consuntivo 2024 per 20.921.655 euro. L'incremento rispetto al preventivo 2024 è dato principalmente dalla voce accantonamenti e dagli ammortamenti. L'incremento del costo del personale in realtà è determinato dallo spostamento a competenza degli oneri contrattuali inseriti nel preventivo in accantonamento.

Il valore dell'acquisto beni (comprensivo della variazione delle rimanenze) incrementa rispetto al preventivo 2024 mentre i servizi non sanitari, le manutenzioni e il godimento beni di terzi risultano in decremento rispetto al preventivo le cui motivazioni sono descritte nei relativi paragrafi.

Rispetto al consuntivo 2023 l'incremento è distribuito in quasi la totalità delle voci con maggior incidenza sui beni (compresa la variazione delle rimanenze), sui servizi sanitari, sul personale, sugli ammortamenti e sugli accantonamenti.

Le variazioni anche rispetto al consuntivo 2023 sono principalmente ascrivibili alle motivazioni di seguito espresse nei paragrafi relativi ai vari aggregati di bilancio.

Di seguito si riassumono le principali variazioni.



B1 Acquisto Beni e B10/13 Variazione Delle Rimanenze

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.1) Acquisti di beni	97.228.659	92.072.141	92.069.908	-2.233	0,00%	-5.158.751	-5,31%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	95.908.871	90.860.907	91.051.715	190.808	0,21%	-4.857.156	-5,06%
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	61.942.792	58.288.341	57.127.415	-1.160.926	-1,99%	-4.815.377	-7,77%
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	1.783.991	1.783.991	1.815.958	31.967	1,79%	31.967	1,79%
B.1.A.3) Dispositivi medici	29.320.067	28.710.437	29.376.897	666.460	2,32%	56.830	0,19%
B.1.A.4) Prodotti dietetici	127.590	144.339	138.517	-5.822	-4,03%	10.927	8,56%
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.558	1.273	3.952	2.679	210,36%	1.394	54,50%
B.1.A.6) Prodotti chimici	897.765	440.032	813.878	373.846	84,96%	-83.888	-9,34%
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	428.318	248.653	319.430	70.777	28,46%	-108.888	-25,42%
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.405.790	1.243.842	1.455.668	211.825	17,03%	49.878	3,55%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.319.787	1.211.233	1.018.193	-193.041	-15,94%	-301.595	-22,85%
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	227.372	200.000	134.589	-65.411	-32,71%	-92.783	-40,81%
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.600	3.279	4.258	979	29,87%	-341	-7,42%
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	652.376	550.000	573.006	23.006	4,18%	-79.370	-12,17%
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	267.107	262.016	214.552	-47.464	-18,12%	-52.555	-19,68%
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	168.333	195.938	91.787	-104.151	-53,15%	-76.546	-45,47%
B.13) Variazione delle rimanenze	-9.849.991	345.000	1.248.412	903.412	261,86%	11.098.403	-112,67%
TOTALE ACQUISTO BENI (compresa variazione delle rimanenze)	87.378.668	92.417.141	93.318.320	901.179	0,98%	5.939.652	6,80%

Si rileva rispetto alla previsione 2024 un sostanziale allineamento del valore complessivo considerando la diminuzione delle rimanenze 2024 vs 2023 che costituiscono un maggior costo.

Per quanto riguarda la differenza rispetto al consuntivo 2023, come rappresentato nelle voci esposte nel prospetto sopra riportato, è da rilevarsi una notevole diminuzione delle rimanenze 2024 vs 2023 visto l'importante approvvigionamento effettuato nel 2023 per l'avvio del GAAC.

Di seguito si riportano le analisi dell'acquisto ospedaliero farmaci e dei dispositivi medici in confronto con gli obiettivi assegnati e la descrizione delle azioni poste in atto nel 2024.



	Bil Es 2023 con RF	Preventivo 2024 Deliberato	Bil Es 2024 con RF
Rimborsi per medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale da Aziende Sanitarie della Regione	2.886.247,43	2.886.247,43	3.243.994,94
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	51.843.506,58	56.188.113,45	55.474.048,81
Emoderivati dotati di AIC	338.486,41	299.706,17	667.563,11
Mezzi di contrasto dotati di AIC	495.061,04	552.638,19	570.423,62
Soluzioni per dialisi con AIC	19.736,28	16.664,55	115.375,10
Diagnostici in vivo con AIC	201.306,55	213.744,51	179.813,83
Medicinali senza AIC	775.225,73	588.906,70	704.983,00
Gas medicinali dotati di AIC	64.516,64	82.217,69	40.813,86
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale acquistati da Aziende Sanitarie della Regione			1.782,05
Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	1.197.443,00	1.197.443,00	1.389.578,00
Medicinali senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione			6.267,60
IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti farmaceutici ed emoderivati (dato fornito dal bilancio)			1.108,35
Farmaci - AFO	52.049.034,80	56.253.186,83	55.907.762,39
Costi effettivi- Innovativi		4.153.118,00	3.756.736,00
ANDAMENTO DAI CONTI DI BILANCIO AL NETTO DEGLI INNOVATIVI (A)	52.049.034,80	52.100.068,83	52.151.026,39
OBIETTIVO RER (B)		52.100.068,83	52.100.068,83
(A) - (B) DIFF VS OBIETTIVO		0,00	50.957,56

La spesa farmaceutica ospedaliera 2024 (al netto dei farmaci innovativi), derivante dalla sommatoria dei conti economici indicati dalla Regione come facenti parte dell'obiettivo dell'acquisto farmaci ospedaliero (compresa la variazione delle rimanenze), è risultata pari a 52.151.026,39 euro e vede un lieve disallineamento di 50.957,56 euro rispetto all'obiettivo assegnato dalla Regione all'Azienda Ospedaliero Universitaria che era pari a 52.100.068,83 euro (escluso farmaci fondo innovativi).

Le principali azioni che l'Azienda ha messo in atto nell'anno 2024 sono state relative ad obiettivi di appropriatezza farmaceutica in particolare per alcune categorie specifiche che hanno coinvolto direttamente l'Azienda Ospedaliera seppur in piena collaborazione con l'Azienda Territoriale principalmente per le seguenti categorie: Antibiotici, Ppi, Omega 3, Vitamina D, Farmaci Intravitreali Anti Vegf, Farmaci Oncologici E Oncoematologici, Nuove formulazioni di farmaci oncologici, Farmaci biologici. Le azioni specifiche sono descritte nella capitolo 6 e per le quali sono stati effettuati monitoraggi periodici con condivisione e valutazione degli esiti.





	Descrizione conto	Bilancio di esercizio 2023	Preventivo 2024 Deliberato	Bilancio di esercizio 2024	Obiettivo RER 2024	Diff VS Obiettivo
Dispositivi medici	Rimborsi per dispositivi medici da Aziende Sanitarie della Regione	128.347,85	128.347,85	149.411,25		
	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili non attivi da Aziende Sanitarie della Regione					
	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili attivi da Aziende Sanitarie della Regione					
	Rimborsi per dispositivi medici per dialisi da Aziende Sanitarie della Regione					
	Rimborsi per dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) da Aziende Sanitarie della Regione					
	Rimborsi per strumentario e ferri chirurgici da Aziende Sanitarie della Regione					
	Rimborsi per materiale radiografico e diagnostici di radiologia da Aziende Sanitarie della Regione					
	Dispositivi medici	17.674.694,82	15.908.897,13	15.967.742,22		
	Dispositivi medici impiantabili non attivi	4.214.808,53	4.704.692,97	5.479.045,97		
	Dispositivi medici per dialisi	502.585,28	444.438,77	515.145,69		
	Strumentario e ferri chirurgici	455.051,93	1.373.029,88	1.156.365,45		
	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	43.940,03	43.770,09	32.141,56		
	Dispositivi medici impiantabili attivi	1.881.852,30	1.957.189,98	2.051.056,14		
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	4.547.134,12	4.278.417,87	4.175.436,61		
	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	192.400,00				
	Dispositivi medici impiantabili non attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					
	Dispositivi medici impiantabili attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					
	Dispositivi medici per dialisi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					
	Strumentario e ferri chirurgici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					
	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					
	Var Rim Dispositivi medici	- 1.528.603,83	345.000,00	274.643,12		
	Var Rim Dispositivi medici impiantabili non attivi	- 120.826,53	-	183.647,60		
	Var Rim Dispositivi medici per dialisi	- 11.810,35	-	610,28		
	Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	- 173.103,50	-	52.226,10		
	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	- 2.494,10	-	19.585,00		
	Var Rim Dispositivi medici impiantabili attivi	- 45.527,80	-	52.511,80		
	Var Rim Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	- 289.600,62	-	110.324,18		
	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici	-	-	-		
	TOTALE	27.240.761,33	28.927.088,84	29.084.481,11	28.927.089,00	157.392,11

La spesa per dispositivi medici è risultata, sempre come somma del consuntivo 2024 dei conti economici indicati nella formulazione dell'obiettivo da parte della Regione, pari a 29.084.481,11 euro e vede un lieve disallineamento di 157.392,11 euro rispetto all'obiettivo assegnato dalla Regione all'Azienda ospedaliero Universitaria pari a 28.927.089 euro.

Anche per tale aggregato di spesa nel corso dell'anno 2024 sono state messe in atto azioni specifiche quali:

- contenimento dell'incremento e monitoraggio continuo dell'andamento dei determinati di spesa oggetto di attenzione da parte della Regione in riferimento alle previsioni di budget fornite dai clinici prescrittori per l'anno 2024 a seguito di immissione in commercio di nuovi prodotti e nel rispetto dei tetti di spesa stabiliti dalla regione;
- monitoraggio specifico sul consumo dei guanti, con allineamento all'anno precedente e partecipazione a tutte le azioni individuate dalla Regione anche attraverso la partecipazione ai gruppi di lavoro costituiti;
- adesioni alle gare regionali individuate per i dispositivi oggetto di monitoraggio;
- per tutti i dispositivi medici non espressamente menzionati nelle gare di cui sopra, l'Azienda si è impegnata a prestare particolare attenzione al rispetto delle strategie di gara e delle quote di accesso stabilite, che si basano sui fabbisogni espressi, scegliendo l'opzione con il miglior rapporto costo/efficacia per il paziente nel caso di accordi quadro.
- Per gli endoscopi monouso è stato presidiato un utilizzo appropriato in endoscopia digestiva nel rispetto delle raccomandazioni regionali riduzione dell'utilizzo di endoscopi monouso in tutti i setting assistenziali oltre all'applicazione delle buone pratiche per il corretto reprocessing degli endoscopi in endoscopia digestiva, ORL, Urologia e Pneumologia e all'aggiornamento delle procedure aziendali sul reprocessing degli endoscopi.

Farmaci Innovativi

Si riporta la tabella con la situazione provinciale.

Farmaci innovativi Ausl				Farmaci innovativi Aosp				Farmaci innovativi Provincia			
FONDO 2024	Costi Effettivi	diff	Assorbimento spesa 2024	FONDO 2024	Costi Effettivi	diff	Assorbimento spesa 2024	FONDO 2024	Costi Effettivi	diff	Assorbimento spesa 2024
2.325.264	2.374.019	48.755	102,10%	3.765.454	3.756.736	-8.718	99,77%	6.090.718	6.130.755	40.037	100,66%

I costi complessivamente inseriti nel Consuntivo 2024 per l’Azienda Ospedaliero Univeristaria sono pari a €. 3.756.736 leggermente inferiori al contributo assegnato di €.8.718.

B2 - B2a Acquisti Di Servizi Sanitari

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	28.434.727	31.574.997	32.091.898	516.900	1,64%	3.657.170	12,86%
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	356.711	322.552	350.498	27.946	8,66%	-6.213	-1,74%
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	4.077.342	4.349.790	4.208.973	-140.817	-3,24%	131.632	3,23%
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.647.876	6.310.688	6.330.075	19.387	0,31%	1.682.199	36,19%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	75.877	63.000	179.111	116.111	184,30%	103.234	136,05%
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.773.257	10.565.538	10.491.954	-73.584	-0,70%	718.697	7,35%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	9.503.665	9.963.429	10.531.286	567.857	5,70%	1.027.622	10,81%

Per l’aggregato si rileva, rispetto al preventivo 2024, un incremento di 516.900 euro determinato principalmente dai costi per la compartecipazione al personale per attività libero professionale visto la maggiore attività erogata per il recupero dei tempi di attesa.

Infatti, per l’anno 2024, nell’ambito del Piano Straordinario per il recupero dei tempi di attesa, di cui alla DGR n.620/24, approvato con delibera (delibera per Azienda AOUFE Delibera n.148 del 14/6/2024 "Adozione del Piano Straordinario per il contenimento dei tempi di attesa anno 2024-25", e - delibera AUSL n. 186 del 14/06/2024 "Adozione del Piano Straordinario per il contenimento dei tempi di attesa anno 2024-25") e coerentemente con quanto previsto dagli obiettivi di mandato previsti dalle Delibere di Programmazione regionali e dalla normativa vigente (PNGLA 2025-2027, Legge n. 107/2024 e DGR n. 620/2024 e n. 945/2024), l’Azienda, nella programmazione annuale di produzione di prestazioni ambulatoriali, ha previsto e utilizzato nel corso del 2024, come fattore produttivo, l’acquisto di prestazioni aggiuntive in regime libero professionale intramoenia.

Si rilevano inoltre maggiori costi degli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico per rimborsi di quote parte di contributi PNRR per progetti specifici dove l’Azienda Ospedaliera non è capofila.

Si segnala che per l’aggregato del personale atipico era stato assegnato uno specifico obiettivo economico da parte della Regione, che è stato raggiunto come da tabella sotto riportata.



	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 Deliberato	Consuntivo 2024	Obiettivo 2024 RER	Diff vs obiettivo
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI SANITARIE					
INTERINALI					
COCOCO					
BORSISTI	485.341,53	620.620,67	522.119,60		
BORSISTI MMG**					
LIBERI PROFESSIONISTI	975.289,05	1.370.518,20	1.182.168,98		
ALTRO (PRESTAZIONI SAN. OCC.)					
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI NON SANITARIE					
INTERINALI					
BORSISTI	205.305,98	106.241,66	139.889,27		
LIBERI PROFESSIONISTI	60.038,63	59.900,00	45.351,95		
COCOCO CONTACT TRACING					
RIEPILOGO Atipici per Macro Voce					
COCOCO	-	-	5,61		
BORSISTI	690.647,51	726.862,33	662.008,87		
BORSISTI MMG	-	-	-		
LIBERI PROFESSIONISTI	1.182.638,13	1.430.418,20	1.227.520,93		
INTERINALE	-	-	-		
TOTALE Atipici	2.242.322,32	2.430.537,30	2.026.975,47	2.226.263,00	- 199.287,53

I costi della simil-alp per le prestazioni aggiuntive sono incrementati rispetto al preventivo 2024 per un importo pari a 286.888,82 euro e rispetto al consuntivo 2023 per 973.487,53 euro.

Si sottolinea che nel corso del 2024 la spesa è stata difficilmente comprimibile, in quanto riferita ad attività indispensabili, quali:

- pronto soccorso emergenza;
- riduzione liste d'attesa (di cui finanziamento specifico);
- copertura turni e guardie area emergenza;
- assicurazione della continuità assistenziale.

Si evidenzia inoltre una carenza di organico anche al fine di coprire alcune discipline mediche difficilmente reperibili che ha comportato la necessità di ricorrere alle prestazioni aggiuntive. Si precisa, inoltre, che la spesa della simil-alp tiene conto delle ricadute economiche derivanti dall'applicazione dell'art. 20 della LR 23/2022 e della DGR n. 647/2023 che incrementa il costo orario per le prestazioni aggiuntive a supporto dei servizi di emergenza-urgenza. A differenza dello scorso anno ad oggi non è stato iscritto alcun contributo a copertura.

Nel 2024 è stato rispettato il tetto contrattuale di riferimento per la dirigenza sanitaria.

Rispetto al Consuntivo 2023 l'incremento è pari 3.657.170 euro è determinato principalmente da maggiori prestazioni erogate in regime di libera professione per la ripresa dell'attività con incremento anche dei corrispondenti ricavi oltre all'incremento dei servizi sanitari da privato oltre ai maggiori costi per simil alp appena sopra rappresentati.

In generale per quanto riguarda i rapporti di lavoro flessibile, l'Azienda si è avvalsa di incarichi di lavoro autonomo per far fronte in particolare alle necessità di copertura dei turni di attività assistenziale presso l'U.O. di Pronto Soccorso. Nel corso del 2024 vi è stato un ricorso al personale da reclutare con la forma del lavoro autonomo, a causa della carenza generale di medici e dell'assenza di graduatorie, sia di avviso che di concorso, da cui attingere.

L'incremento rispetto all'anno 2023 della simil-ALP per prestazioni aggiuntive è riconducibile ad un incremento delle attività richieste al personale dipendente in particolare medici impegnati nel garantire la



continuità delle prestazioni di Pronto Soccorso e per attività legata alla riduzione delle liste di attesa come da piano straordinario adottato dall'Azienda.

Il decremento dei costi per personale universitario per -148.181 euro è legato alla cessazione per pensionamento di alcune unità mediche.

Si rileva inoltre un incremento dei costi del personale comandato per 215.767 euro per personale medico da Azienda USL di Ferrara.

Rispetto all'esercizio 2023 si è avuto un incremento dei costi per **servizi sanitari da privato** pari a 456.492 euro legato sostanzialmente a quanto segue:

- trascinamento della convenzione con una locale Casa di cura privata, attivata a partire dal mese di agosto 2023, per l'effettuazione di prestazioni chirurgiche di Oculistica legate al recupero delle liste di attesa che ha determinato un maggior costo pari a 586.969 euro;
- maggiori costi degli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico per rimborsi di quote parte di contributi PNRR per progetti specifici dove l'Azienda Ospedaliera non è capofila non presenti nel 2023.

B.3- B.2.B) Servizi non sanitari

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	56.846.229	58.709.791	57.215.910	-1.493.881	-2,54%	369.680	0,65%
B.2.B.1) Servizi non sanitari	55.684.931	57.233.685	56.132.208	-1.101.477	-1,92%	447.277	0,80%
B.2.B.1.1) Lavanderia	5.047.734	5.043.454	4.866.768	-176.687	-3,50%	-180.966	-3,59%
B.2.B.1.2) Pulizia	11.176.091	11.297.557	11.273.477	-24.080	-0,21%	97.386	0,87%
B.2.B.1.3) Mensa	6.345.884	6.553.090	6.384.914	-168.176	-2,57%	39.030	0,62%
B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.575.399	1.669.200	1.655.761	-13.439	-0,81%	80.362	5,10%
B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	4.770.485	4.883.890	4.729.153	-154.737	-3,17%	-41.333	-0,87%
B.2.B.1.4) Riscaldamento	7.366.611	6.352.391	5.734.539	-617.851	-9,73%	-1.632.071	-22,15%
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	628.751	757.907	615.840	-142.067	-18,74%	-12.911	-2,05%
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.374.322	2.447.780	2.388.707	-59.073	-2,41%	14.384	0,61%
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.568.304	1.650.000	1.511.714	-138.286	-8,38%	-56.591	-3,61%
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	312.390	350.332	305.774	-44.559	-12,72%	-6.616	-2,12%
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	7.138.900	8.179.920	7.624.518	-555.402	-6,79%	485.618	6,80%
B.2.B.1.10) Altre utenze	670.808	650.000	721.188	71.188	10,95%	50.380	7,51%
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	277.215	256.720	277.955	21.235	8,27%	740	0,27%
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	12.777.922	13.694.534	14.426.816	732.282	5,35%	1.648.893	12,90%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	486.635	404.211	323.867	-80.344	-19,88%	-162.768	-33,45%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	674.663	1.071.894	759.834	-312.060	-29,11%	85.171	12,62%

Per tale aggregato rispetto al preventivo 2024 si evidenzia un decremento pari a -1.493.881 euro.

Per i servizi energetici si rileva un decremento del servizio di riscaldamento per -617.851 euro rispetto rispetto alla previsione 2024 e per l'energia elettrica è la diminuzione è pari a 555.402 euro. Per le altre utenze l'incremento è determinato dall'utenza acqua.

Per i servizi alberghieri, rispetto al preventivo 2024, si rilevano alcuni decrementi per i conguagli avuti a fine anno da parte del Concessionario, derivanti dai parametri di riferimento che sono risultati in calo rispetto a quanto preventivato, con particolare riferimento alle giornate di degenza che costituiscono il principale indice di calcolo dei costi.

Tali decrementi sono solo in parte compensati dall'aumento degli altri servizi non sanitari per 732.282 euro legato al raggiungimento dell'Accordo a seguito di procedura di negoziazione assistita tra l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e Prog.Este SPA sottoscritto dalle parti in data 19.12.2024, per la sola quota a carico dell'esercizio 2024 quale riconoscimento sia del mancato margine di Pef dei parcheggi a pagamento sia di quota parte del margine di Pef delle degenze a pagamento.

I costi di formazione decrementano di -312.060 euro rispetto al preventivo 2024 per la riduzione delle edizioni dei corsi PNRR rispetto a quanto preventivato. Parimenti sono stati adeguati gli utilizzi.

Per tale aggregato rispetto al consuntivo 2023, viene rappresentato un incremento pari a + 369.680 euro come risultante di minori costi energetici compensati dai maggiori costi degli altri servizi non sanitari.

Per i servizi energetici si rileva un decremento del servizio di riscaldamento per -1.632.071 euro (minori gradi giorni rispetto a quanto preventivato) e un incremento dell'energia elettrica + 485.618 euro.

Per le altre utenze l'incremento, rispetto ad entrambi i periodi di confronto considerati, è dato da un maggior costo dell'utenza acqua così come per il preventivo 2024.

Per quanto riguarda il servizio mensa l'incremento è determinato dai maggiori afflussi anche a seguito della sottoscrizione dell'accordo sindacale di ampliamento degli orari di apertura per il personale turnista.

Il rilevante incremento della voce altri servizi non sanitari sia rispetto al consuntivo 2023 è legato al raggiungimento dell'Accordo a seguito di procedura di negoziazione assistita tra l'Azienda Universitaria di Ferrara e Prog.Este SPA, già più sopra richiamato.

Rispetto al 2023 si rileva inoltre il trascinamento del contratto di esternalizzazione del magazzino farmaceutico per tutto l'anno 2024 iniziato a settembre 2023 che comporta un maggior costo di 477.575,75 euro.

La diminuzione delle Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie rispetto ad entrambi i periodi posti a confronto è legata alla cessazione di alcuni incarichi.

Rispetto al consuntivo 2023 la formazione incrementa per docenze con nuovi corsi formazione attivati anche PNRR. Per questi ultimi è stato previsto il relativo utilizzo.

Si riporta di seguito una tabella riepilogativa dei costi energetici e del relativo contributo.



	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	DELTA CONSUNTIVO 2024/PREVENTIVO 2024	DELTA CONSUNTIVO 2024/CONSUNTIVO 2023
ENERGIA ELETTRICA	7.138.899,84	8.179.920,00	7.624.518,27	-555.401,73	485.618,43
RISCALDAMENTO	7.366.610,76	6.352.390,59	5.734.539,49	-617.851,10	-1.632.071,27
QUOTA RISCALDAMENTO SU MANUTENZIONE IMPIANTI	1.841.653,00	1.588.098,00	1.478.866,64	-109.231,36	-362.786,36
TOTALE COSTI ENERGIA	16.347.163,60	16.120.408,59	14.837.924,40	-1.282.484,19	-1.509.239,20
CONTRIBUTO RER	8.802.968,00	3.615.210,38	3.615.210,38	0,00	-5.187.757,62
TOTALE COSTI ENERGIA AL NETTO DEL CONTRIBUTO	7.544.195,60	12.505.198,21	11.222.714,02	-1.282.484,19	3.678.518,42

I decrementi appena sopra evidenziati hanno determinato una minor quota di rimborso delle utenze all'Azienda Territoriale per gli spazi occupati da parte dell'Azienda Ospedaliera presso l'ex ospedale di Corso Giovecca, ora Casa della Salute.

B.4-b.3) Manutenzione e Riparazione

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
				IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.689.143	21.719.482	20.372.007	-1.347.475	-6,20%	-317.136	-1,53%
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.438.776	7.455.330	7.389.230	-66.100	-0,89%	-49.546	-0,67%
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.305.376	4.346.541	3.990.733	-355.808	-8,19%	-314.643	-7,31%
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.964.297	5.036.573	4.697.525	-339.049	-6,73%	-266.773	-5,37%
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	24.377	40.000	30.400	-9.600	-24,00%	6.022	24,70%
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	5.081	3.289	6.406	3.116	94,74%	1.324	26,06%
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	3.951.235	4.837.748	4.257.713	-580.035	-11,99%	306.478	7,76%

La diminuzione rispetto al preventivo 2024 di -1.347.475 euro è legata alla minor incidenza del contratto calore per la quota parte allocata ai costi di manutenzione impianti e macchinari, alle manutezioni di area informatica che erano state preventivate ma le cui gare sono state posticipate a livello regionale all'anno 2025 e alle manutezione di area sanitaria per alcuni contratti che sono stati revisionati e alcuni modificati come decorrenza.

Anche rispetto al consuntivo 2023 si rileva una minor spesa per -317.136 euro legata alle motivazioni sopra illustrate ad eccezione delle manutenzioni di area informatica che hanno avuto un incremento rispetto al 2023 (Cybersec, integrazione Flussi, control room, presidi preoperatori e assistenza all'avvio e presidio GAAC). Per le manutenzioni alle attrezzature sanitarie va evidenziata la conclusione del contratto dell'acceleratore VARIAN per dismissione dello stesso in data 29 giugno 2024.

B.5-b.4) Godimento Beni di Terzi

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
B.4) Godimento di beni di terzi	5.561.192	8.651.820	6.802.533	-1.849.287	-21,37%	1.241.341	22,32%
B.4.A) Fitti passivi	1.161.052	1.615.171	1.625.658	10.487	0,65%	464.605	40,02%
B.4.B) Canoni di noleggio	4.395.090	7.031.600	5.170.984	-1.860.616	-26,46%	775.894	17,65%
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.923.069	6.363.344	4.805.057	-1.558.287	-24,49%	881.988	22,48%
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	472.021	668.256	365.927	-302.329	-45,24%	-106.094	-22,48%
B.4.C) Canoni di leasing	5.050	5.050	5.891	842	16,67%	842	16,67%

Rispetto al Preventivo 2024 si rileva una diminuzione di -1.849.287 euro principalmente per la riduzione dei canoni di noleggio alle attrezzature sanitarie per alcuni contratti avviati successivamente a quanto previsto o rinviati all'anno 2025.

Si rileva un incremento rispetto al consuntivo 2023 di +1.241.341 euro determinato da:

- trascinamento del canone di locazione alla voce fitti passivi da corrispondere all'INAIL (da aprile 2023) in relazione all'utilizzo degli spazi venduti all'INAIL e di proprietà della stessa che ha inciso per 464.605 euro;
- attivazione di contratti di noleggio per attrezzature sanitarie in particolare per attività in sviluppo su settori specifici con inserimenti di tecnologie biomediche necessarie allo svolgimento delle attività sanitarie istituzionali compreso il noleggio del robot chirurgico attivato a partire dal mese di novembre 2023 e che ha inciso per tutto l'esercizio 2024.

B.6 Costi Del Personale

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'esercizio 2024	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio Preventivo 2024		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio d'esercizio 2023	
				Importo	%	Importo	%
6) Costi del personale	140.349.516	139.117.841	143.192.235	4.074.394	2,93%	2.842.718	2,03%
a) Personale dirigente medico	45.447.349	47.970.238	49.513.429	1.543.191	3,22%	4.066.080	8,95%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.277.267	4.297.344	4.270.174	-27.170	-0,63%	-7.093	-0,17%
c) Personale comparto ruolo sanitario	66.745.730	63.643.033	64.580.119	937.086	1,47%	-2.165.611	-3,24%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.536.088	1.452.045	1.550.828	98.783	6,80%	14.739	0,96%
e) Personale comparto altri ruoli	22.343.081	21.755.181	23.277.684	1.522.504	7,00%	934.603	4,18%

Tale aggregato rileva un incremento di + € 4.074.394 rispetto al preventivo 2024 e di + € 2.842.718 rispetto al bilancio di esercizio 2023. Lo scostamento rispetto al preventivo 2024 è dettato dalla contabilizzazione dell'IVC 22_24 comparto e dirigenza in competenza mentre nel preventivo era stato considerata in accantonamento come da indicazioni regionali.

I costi sostenuti per le certificazioni INAIL relative all'anno 2023 sono stati considerati in sopravvenienza voce CE EA0380 come da indicazioni regionali.

Per una corretta valutazione sul reale andamento dell'aggregato del personale dipendente occorre dare evidenza di tutte le voci di costo che rappresentano le risorse umane, considerando i comandi passivi, le missioni e rimborsi spese e il lavoro atipico. Vanno inoltre considerati i comandi attivi a rimborsi del costo del personale registrato nell'aggregato B.6.

Considerando l'aggregato RE.B03.01 (riclassificato del piano dei conti regionali), al netto delle indennità sopra descritte (una tantum, ivc ecc...), l'obiettivo rimodulato per all'Azienda Ospedaliera di Ferrara con nota RER prot. n. 1305523 del 26/11/2024 risulta pienamente raggiunto.

Di seguito uno schema riepilogativo



	AOSP				
	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 Deliberato	Consuntivo 2024	Obiettivo RER 2024	diff vs obiettivo
Personale Dipendente in competenza	140.349.516,49	139.117.840,55	143.192.234,88		
Comandi passivi	280.599,84	246.331,91	456.924,58		
Pers. Universitario	5.260.568,79	5.223.456,50	5.114.264,41		
Missione e rimborsi spese	29.367,63	18.526,68	86.455,64		
Comandi Attivi	296.805,68	162.447,00	349.228,65		
Totale aggregato personale (RE.B03.01)	145.623.247,07	144.443.708,64	148.500.650,86		
CCNL Dirigenza sanitaria		1.987.369,44	2.014.299,71		
CCNL PTA			61.631,17		
Di cui ivc 2022-2024 (senza irap)	489.363,95		3.748.435,52		
Di cui ivc 2025-2027 (senza irap)					
Di cui Indennità di Pronto Soccorso (senza irap) comparto	161.144,14	156.322,82	156.321,54		
Di cui Indennità di Pronto Soccorso (senza irap) dirigenza		0,00	344.463,53		
Aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto	184.538,03	173.792,40	88.018,40		
Ordinamento professionale comparto (0,55%)	368.215,08	369.860,27	369.860,27		
Legge Gelli 2019-2022 (competenza 2024)	76.742,77	0,00	76.742,77		
Legge Gelli 2023			69.769,08		
Totale Aggregato Personale al netto una tantum ivc e indennità PS (RE.B03.01)	142.711.103,97	141.756.363,73	141.571.108,90	141.658.759,00	-87.650,10

Per maggiori approfondimenti rispetto alle politiche di gestione delle risorse umane, si rimanda al capitolo 6.

B.7-B.9) ONERI DIVERSI DI GESTIONE

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
B.9) Oneri diversi di gestione	1.619.244	1.593.367	1.661.413	68.046	4,27%	42.168	2,60%
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.001.808	1.064.158	1.018.383	-45.774	-4,30%	16.575	1,65%
B.9.B) Perdite su crediti	79.261	0	0	0		-79.261	-100,00%
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	538.175	529.209	643.029	113.820	21,51%	104.854	19,48%

Si rileva un incremento, sia rispetto alla previsione 2024 sia rispetto al consuntivo 2023, rispettivamente per 68.046 euro e per 42.168 euro legato all'incremento delle spese processuali.



B.8-B.10) AMMORTAMENTI

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
Totale Ammortamenti	12.153.593	12.153.593	13.250.187	1.096.594	9,02%	1.096.594	9,02%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	691.705	691.705	825.077	133.372	19,28%	133.372	19,28%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	11.461.888	11.461.888	12.425.110	963.223	8,40%	963.223	8,40%
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	8.412.521	8.412.521	8.948.721	536.200	6,37%	536.200	6,37%
<i>B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)</i>	85.504	85.504	85.504	0	0,00%	0	0,00%
<i>B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)</i>	8.327.017	8.327.017	8.863.218	536.200	6,44%	536.200	6,44%
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.049.367	3.049.367	3.476.389	427.022	14,00%	427.022	14,00%

Per quanto riguarda gli ammortamenti complessivamente il consuntivo 2024 risulta in incremento per un importo pari a 1.096.594 euro per entrambi i confronti.

Così come già rappresentato al paragrafo relativo alle sterilizzazioni, anche su tale aggregato ha inciso l’avvio del GAAC per alcune logiche di calcolo differenti rispetto al precedente sistema (ora allineate alle regole regionali) oltre ad effettivi incrementi avuti per nuove acquisizioni principalmente sulle attrezzature informatiche e sui software.

B.9 – B12) SVALUTAZIONE

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	318.215	290.723	189.986	-100.737	-34,65%	-128.229	-40,30%

Sulla base delle analisi dei servizi competenti, viene stimata per il 2024 una svalutazione crediti pari a 189.986 euro, prevalentemente riferiti a crediti verso stranieri, privati e Aziende extra-rer.

B10 - B13 VARIAZIONE DELLE RIMANENZE

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
B.13) Variazione delle rimanenze	-9.849.991	345.000	1.248.412	903.412	261,86%	11.098.403	-112,67%
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-9.803.207	345.000	1.343.799	998.799	289,51%	11.147.006	-113,71%
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-46.784	0	-95.387	-95.387		-48.603	103,89%

Il valore del preventivo 2024 si riferiva ad una stima della variazione dei DPI COVID provenienti da Reggio Emilia.

Rispetto al consuntivo 2023 si ha una notevole riduzione delle rimanenze (come già evidenziato nel paragrafo dell’acquisto beni) considerato che con la partenza del nuovo sistema di contabilità GAAC (avvenuta a gennaio 2024) l’azienda aveva costituito “scorte” di sicurezza sia a livello dei magazzini centrali che di reparto.

**B.11-b.14) Accantonamenti**

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	7.681.912	8.125.392	13.859.607	5.734.215	70,57%	6.177.695	80,42%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.900.735	1.040.000	6.317.889	5.277.889	507,49%	4.417.154	232,39%
B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	80.000	10.000	0	-10.000	-100,00%	-80.000	-100,00%
B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	494.000	0	292.778	292.778		-201.222	-40,73%
B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.200.000	1.000.000	5.710.632	4.710.632	471,06%	4.510.632	375,89%
B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	126.735	30.000	314.479	284.479	948,26%	187.744	148,14%
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.994.587	1.247.210	4.054.321	2.807.111	225,07%	2.059.734	103,27%
B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0	77.690	77.690		77.690	
B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	17.125	17.125		17.125	
B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.776.725	1.247.210	3.693.270	2.446.060	196,12%	1.916.545	107,87%
B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	166.519	0	200.747	200.747		34.228	20,55%
B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	15.183	15.183		15.183	
B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	51.343	0	50.306	50.306		-1.037	-2,02%
B.14.D) Altri accantonamenti	3.786.590	5.838.182	3.487.397	-2.350.786	-40,27%	-299.193	-7,90%
B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	576.394	1.069.823	0	-1.069.823	-100,00%	-576.394	-100,00%
B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	73.340	142.415	0	-142.415	-100,00%	-73.340	-100,00%
B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	2.792.649	0	-2.792.649	-100,00%	0	
B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	430.000	230.000	230.000	0	0,00%	-200.000	-46,51%
B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	22.958	20.000	1.037.470	1.017.470	5087,35%	1.014.512	4419,01%
B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.683.897	1.583.295	2.219.926	636.631	40,21%	-463.971	-17,29%

Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2024 i valori del consuntivo 2024 incrementano di 5.734.215 euro principalmente per le seguenti variazioni:

- accantonamento per contenzioso personale dipendente per **292.778 euro** per cause in essere con grado probabile in attesa di udienze che non erano stati previsti nel preventivo;
- aumento di **4.710.632 euro** degli accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) in quanto l'importo è stato determinato tenuto conto delle indicazioni fornite dal servizio assicurativo Interaziendale (con nota PG 11027/25 e PG 11391/25), che ha valutato analiticamente il rischio di soccombenza "probabile" anche tramite l'ausilio della circolarizzazione dei legali, nonché del competente servizio regionale;
- incremento accantonamento interessi di mora per **284.479 euro** considerato che detto fondo per oneri accoglie le quote di interessi moratori determinati in maniera prudenziale e presuntiva sia relativamente ai ritardati pagamenti effettuati nel corso del 2024 rispetto alle scadenze contrattuali che agli interessi maturati al 31/12/2024 sui debiti ancora aperti a fine esercizio.;
- accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati PNRR per **3.318.418 euro**;
- accantonamento per quote inutilizzate contributi per ricerca in relazione agli utilizzi effettuati e comunicati dal settore specifico per **735.903 euro** distribuiti in diverse voci;
- per gli accantonamenti sui rinnovi contrattuali *nel corso dell'esercizio sono stati pagati i miglioramenti retributivi del triennio 2019-2021, utilizzando integralmente il fondo appositamente costituito*;
- conferma rispetto al preventivo 2024 del valore dell'accantonamento per quiescenza come determinato dal servizio competente considerato che detto fondo viene costituito, in maniera prudenziale, a fronte

degli eventuali miglioramenti contributivi derivanti dall'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale;

- incremento del fondo Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 che come aggregato di CE comprende anche l'accantonamento art. 45 D. Lgs. 36/23 per le diverse quote per **1.017.470 euro** considerato che tali fondi *sono stati determinati dai servizi competenti aziendali sulla base delle indicazioni dei decreti legislativi sopra citati, così come puntualizzate dalle specifiche linee guide regionali PAC*;
- l'accantonamento per spese legali e cause per complessivi **282.052 euro** sulla base delle stime comunicate dai servizi competenti relativamente agli incarichi legali affidati dall'azienda ed il cui costo, indipendentemente dalla data di fatturazione, viene posto a carico dell'anno in cui la causa è sorta, valutandone l'onere complessivo;
- accantonamento al fondo manutenzioni cicliche non inserito in previsione per **350.000 euro**;
- incremento dell'accantonamento al fondo per la ricerca e il miglioramento continuo per **306.072 euro** così come determinato dall'UOC Ricerca sulla base del regolamento aziendale vigente per le quote delle sperimentazioni accantonate;
- incremento dei fondi Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012) e al fondo oneri per alp per **80.458 euro** sulla base delle valorizzazioni effettuate dall'UOC Libera Professione

L'aggregato incrementa di **6.177.695 euro** rispetto al consuntivo 2023 principalmente per le motivazioni sopra indicate e relativamente ai valori indicati in tabella.

Gli accantonamenti ai fondi sono stati oggetto di analisi da parte del collegio sindacale in data 24/04/2023 con verbale n.4.

Per maggiori approfondimenti si rimanda alla tabella di nota integrativa.

c) Proventi e oneri finanziari

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
C.1) Interessi attivi	3.176	3.956	4.767	812	20,52%	1.592	50,13%
C.2) Altri proventi	393	0	534	534		141	35,83%
C.3) Interessi passivi	1.055.386	1.053.412	975.567	-77.845	-7,39%	-79.819	-7,56%
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	31.472	31.472		31.472	
C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.043.412	1.043.412	902.879	-140.533	-13,47%	-140.533	-13,47%
C.3.C) Altri interessi passivi	11.974	10.000	41.216	31.216	312,16%	29.242	244,22%
C.4) Altri oneri	52.265	57.990	33.934	-24.056	-41,48%	-18.331	-35,07%
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.104.082	-1.107.446	-1.004.200	103.246	-9,32%	99.882	-9,05%

Rispetto all'anno 2023 si rilevano interessi maturati sull'utilizzo delle anticipazioni dell'istituto tesoriere per la quale l'azienda ha dovuto far ricorso per rispettare i tempi di pagamento ai fornitori.

Per tale aggregato, sia rispetto al preventivo 2024 sia rispetto al consuntivo 2023, si rileva una diminuzione degli interessi su mutui sulla base dell'andamento avuto nel corso del 2024 dei tassi di interesse.



e) Proventi e oneri straordinari

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2023	Preventivo 2024	Bilancio d'esercizio 2024	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio Preventivo 2024		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2024/ Bilancio d'esercizio 2023	
				Importo	%	Importo	%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	-			
1) Proventi straordinari	15.469.755	4.672.385	21.498.562	16.826.176	360,12%	6.028.807	38,97%
2) Oneri straordinari	1.640.720	4.616.639	11.655.970	7.039.331	152,48%	10.015.250	610,42%
Totale E)	13.829.035	55.746	9.842.591	9.786.845	17556,18%	-3.986.443	-28,83%

L'aggregato sopra riportato incrementa rispetto al preventivo 2024 di 9.786.845 euro e decrementa rispetto al consuntivo 2023 di -3.986.443 euro. Di seguito un dettaglio dei proventi straordinari:

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
E.1) Proventi straordinari	15.469.755	4.672.385	21.498.562	16.826.176	360,12%	6.028.807	38,97%
E.1.B) Altri proventi straordinari	15.469.755	4.672.385	21.498.562	16.826.176	360,12%	6.028.807	38,97%
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	64.172	25.662	17.834	-7.827	-30,50%	-46.337	-72,21%
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	7.357.497	4.599.370	5.621.353	1.021.983	22,22%	-1.736.144	-23,60%
E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	481.099	0	26.122	26.122		-454.977	-94,57%
E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	6.876.398	4.599.370	5.595.231	995.860	21,65%	-1.281.168	-18,63%
E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	290	4.216.538	4.808.300	591.762	14,03%	4.808.010	1659651,40%
E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.401	0	7.500	7.500		6.099	435,31%
E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	6.874.707	382.832	779.431	396.599	103,60%	-6.095.276	-88,66%
E.1.B.3) Insussistenze attive	8.048.086	47.354	15.859.374	15.812.021	33391,44%	7.811.288	97,06%
E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	8.048.086	47.354	15.859.374	15.812.021	33391,44%	7.811.288	97,06%
E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	3.088.601	0	1.814.400	1.814.400		-1.274.201	-41,25%
E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.618.881	0	7.504.231	7.504.231		5.885.350	363,54%
E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	3.340.604	47.354	6.540.743	6.493.389	13712,58%	3.200.138	95,80%

Rispetto al preventivo 2024 si ha un incremento pari a +16.826.176 euro legato alle seguenti motivazioni principali:

- incremento delle insussistenze attive per beni e servizi legate alla sistemazione di partite debitorie pregresse per 1.100.213,46 euro.
- nelle altre insussistenze attive v/terzi oltre al valore del registrato, sono stati contabilizzati 4.500.000 euro come da indicazioni regionali quale contributo a sostegno dell'equilibrio.
- dopo l'analisi effettuate dal Servizio Personale relativamente ai debiti verso dipendenti e istituti previdenziali relativi agli anni 2022 e 2023, sono state registrate insussistenze del passivo per un importo pari a 1.814.400,38 euro;
- incremento delle insussistenze attive per beni e servizi principalmente per la risoluzione del contenzioso ISTAT con il concessionario e per quanto avuto a rimborso dall'Agenzia dell'Entrate ad esito di specifica richiesta di rimborso dell'IVA versata a suo tempo con split-payment sulle medesime partite a credito (7.030.272.40 euro).

La voce Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale accoglie i contributi regionali a copertura degli arretrati contrattuali personale dipendente e PTA e dell'indennità di pronto soccorso per un importo complessivo pari a 4.808.300 euro con pari incremento delle poste passive.



Rispetto al consuntivo 2023 si ha un incremento pari a + 6.028.807 euro legato alle motivazioni appena sopra indicate. Gli incrementi suddetti sono in parte compensati dalla diminuzione delle insussistenze attive legate agli stralci del personale che risultano inferiori a quelle del 2023 per 1.274.201. Va inoltre evidenziato che le risorse regionali nel 2024 sono inferiori rispetto a quelle che erano state assegnate nel 2023 a copertura dell'equilibrio che risultavano superiori.

Di seguito un dettaglio degli oneri straordinari:

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
E.2) Oneri straordinari	1.640.720	4.616.639	11.655.970	7.039.331	152,48%	10.015.250	610,42%
E.2.A) Minusvalenze	0	0	1.825	1.825		1.825	
E.2.B) Altri oneri straordinari	1.640.720	4.616.639	11.654.145	7.037.506	152,44%	10.013.425	610,31%
<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	482.737	350.000	595.382	245.382	70,11%	112.645	23,33%
<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	928.838	4.266.639	10.843.940	6.577.301	154,16%	9.915.102	1067,47%
<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	14.016	0	3.177	3.177		-10.839	-77,34%
<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	14.016	0	3.177	3.177		-10.839	-77,34%
<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	914.822	4.266.639	10.840.764	6.574.124	154,08%	9.925.942	1085,01%
<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	58.986	4.216.538	4.772.363	555.825	13,18%	4.713.377	7990,63%
<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	51.426	3.721.150	4.182.422	461.272	12,40%	4.130.996	8032,83%
<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	6.959	495.388	578.581	83.194	16,79%	571.622	8214,12%
<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	601	0	11.359	11.359		10.758	1790,40%
<i>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	781.027	0	5.722.683	5.722.683		4.941.656	632,71%
<i>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>	74.809	50.102	345.718	295.617	590,04%	270.909	362,14%
<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	229.146	0	214.823	214.823		-14.322	-6,25%
<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	48.209	0	13.270	13.270		-34.939	-72,47%
<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	180.936	0	201.553	201.553		20.617	11,39%

L'incremento degli oneri straordinari per un importo pari 7.039.331 euro, rispetto al preventivo 2024, è dato sostanzialmente dai costi legati al raggiungimento dell'Accordo a seguito di procedura di negoziazione assistita tra l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e Prog.Este SPA sottoscritto dalle parti in data 19.12.2024, per le quote a carico degli esercizi precedenti al 2024 quale riconoscimento sia del mancato margine di Pef dei parcheggi a pagamento sia di quota parte del margine di Pef delle degenze a pagamento.

Sono state altresì registrate le sopravvenienze passive legate agli arretrati per rinnovi contrattuali sia per la dirigenza medica, non medica e PTA, per l'indennità di PS e legge Gelli.

Rispetto al Consuntivo 2023 l'incremento pari a 10.015.250 euro è ascrivibile a quanto sopra indicato per beni e servizi oltre alle sopravvenienze passive del personale per gli oneri contrattuali suddetti.

y) Imposte sul reddito d’esercizio

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su PREVENTIVO 2024	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2024 su CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE %
Y.1) IRAP	10.215.284	9.738.797	10.254.385	515.588	5,29%	39.101	0,38%
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.653.544	9.204.536	9.465.308	260.773	2,83%	-188.236	-1,95%
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	116.854	117.477	269.892	152.414	129,74%	153.037	130,96%
Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	444.886	416.784	519.185	102.401	24,57%	74.299	16,70%
Y.2) IRES	97.055	120.000	88.393	-31.607	-26,34%	-8.662	-8,92%

L’incremento delle imposte rispetto al preventivo 2024 pari a 515.588 euro è relativo alla voce dell’IRAP su personale dipendente. Sulla differenza rispetto al preventivo ha inciso anche lo spostamento a competenza, nel costo del personale, di quanto inserito negli accantonamenti in previsione.





5.4 Consulenze e servizi

CONSULENZE		
ATTIVITA'	IMPORTO	DELIBERE/DETERMINE
CONSULENZE SANITARIE DA AZIENDE SANITARIE R.E.R.		
ATTIVITA' LIBERA PROFESSIONE INDIVIDUALE INTRAMOENIA	4.410,20	ALP -AUSL FE
CONSULENZA DI CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	59.583,71	DET.335/2024
CONSULENZA DIABETOLOGIA PEDIATRICA	4.689,99	DET.07/2024
CONSULENZA PSICHIATRICA	66.838,00	
CONSULENZA ISTOLOGICA	3.697,00	Consulenze occasionali
	139.218,90	
CONSULENZE SANITARIE DA AZIENDE SANITARIE EXTRARER		
CONSULENZA ANATOMIA PATOLOGICA	3.000,00	DET.879/2024
	3.000,00	
CONSULENZE NON SANITAR DA AZIENDE SANITARIE R.E.R.		
CONSULENZA RICERCA PARMA	2.700,00	DETERMINA 217/2023
	2.700,00	
Consulenze non sanitarie da pubblico		
	-	
Consulenze non sanitarie da privato		
	-	
	144.918,90	
SERVIZI NON SANITARI ESTERNALIZZATI		
DESCRIZIONE	IMPORTO	
Servizio di lavanderia, lavanolo e guardaroba	4.866.767,50	Concessione Prog.Este
Servizio di pulizia	11.273.476,85	Conc.Prog.Este; Det. 2 del 3.1.22 (fino al 31.12.2024) Conv.Intercent-ER "servizi di pulizia, sanificazione e servizi ausiliari 5" (lotto n.6)
Servizio completo di ristorazione	4.729.152,61	Concessione Prog.Este
Servizio di ristorazione pers. dipendente	1.655.761,02	Concessione Prog.Este
Servizio di riscaldamento	5.734.539,49	Concessione Prog.Este
Servizi informatici	615.840,35	Det.2073 del 30.12.2021 (fino al 31.12.24)-Det.409 del 08.03.2022 (fino al 31.12.24) Servizi in House di accesso alle prestazioni sanitarie e servizi ICT - CONTACT CENTER-FRONT OFFICE
Servizi di trasporto non sanitari e Servizi di facchinaggio	2.388.706,60	SERV.TRASPORTO-Det.n. 950 del 7.6.2021 (fino al 31.10.24) e Det. n. 2809 del 28.10.24 (fino al 31.10.25)- Servizio gestione dei magazzini (economale) ed attività accessorie -SERV.FACCHINAGGIO Det. n.659 del 22.12.23 (fino al 30.6.24)-Conv.Intercent-ER "Servizio di facchinaggio e trasloco 5" e Det.n. 1851 del 27.06.24 proroga (fino al 31.12.24)
Servizi di smaltimento rifiuti	1.511.713,53	Det. n.389 del 17.08.20 (fino al 30.6.24)"Adesione Intercent-ER "Servizio di raccolta, trasporto e conferimento ad impianti di smaltimento dei rifiuti speciali pericolosi e non pericolosi derivanti da attività delle Az.San.RER "e Det.n. 1616 del 7.6.24 proroga (fino al 32.12.24). Det.298 del 30.05.23 (fino al 31.5.26)"Recepimento det.n. 1153/23 AUSLBO per affidamento servizio di ritiro, trasporto e smaltimento dei rifiuti radioattivi"
Servizio di vigilanza	2.011.690,68	Concessione Prog.Este e Determina n.609 del 17.12.2020 di adesione a convenzione intercent-ER servizi di vigilanza 2 (lotto1) (fino al 21.09.24) e Det.n. 2455 del 19.9.24 contratto ponte (fino al 21.09.25)
Servizi di sterilizzazione dispositivi	5.415.474,58	Concessione Prog.Este
Servizi gestione archivi aziendali	533.845,31	Det.n. 2046 del 30.12.22 (fino al 31.12.24) servizio di archiviazione digitalizzazione e consultazione su web della documentazione clinica; Det.n. 941 del 3.6.21 (fino al 30.6.27)aggiudicazione servizio di gestione archivio documentale
Servizio di gestione magazzini	1.343.766,81	Det. n. 523 del 13.4.23 (fino al 30.09.28) servizio di gestione magazzino farmaceutico
Servizi di mediazione culturale/linguistica	96.916,80	Det. 1079 del 3.8.23 (fino al 30.9.24)"Recepimento determina AUSLBO n.1900/2023 relativo al rinnovo annuale del servizio di Mediazione Linguistica e Culturale, Servizio di Traduzioni" e Det.n.2147 proroga (fino al 31.3.25)
Servizi vari:reception,centralino,call center,disinfestazione,alte tecnologie	2.922.108,51	Concessione Prog.Este
Servizi di formazione e aggiornamento da pubblico	112.451,50	VARI ATTI
Servizi di formazione e aggiornamento da privato	221.487,83	VARI ATTI
	45.433.699,97	

MODELLO LA 2023

rr_emi ro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.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/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territori	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
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territori	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
2H111	Cure domiciliari	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
2H112	Cure palliative domiciliari	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
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territori	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
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territori	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
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territori	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
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territori	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
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	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
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle	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	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
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle	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
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai m	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
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	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
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle pers	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 pers	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
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle pers	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
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle pers	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
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle	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
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	50.969.162,51	321.223,85	226.317,79	13.390.461,34	15.798.390,12	32.778.459,89	171.423,03	3.267.923,85	2.575.513,82	3.103.876,18	432.687,32	1.169.053,32	264.563,12	124.469.056,14
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	1.632.198,57	122.865,96	6.226,94	741.738,37	3.817.582,67	10.458.932,30	58.321,04	1.803.165,11	779.063,15	871.167,96	147.207,65	397.731,97	90.008,90	20.926.210,59
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.327.293,63	119.871,42	6.226,94	683.398,15	3.233.837,77	6.995.803,06	41.398,12	1.698.238,01	529.117,79	650.617,11	104.492,65	282.322,74	63.891,16	15.736.508,55
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seg	1.090.720,62	88.330,94	4.232,46	484.397,02	2.517.024,40	5.320.913,92	31.140,62	1.244.833,66	459.935,78	489.805,27	78.601,77	212.369,65	48.060,40	12.070.366,51
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti c	236.573,01	31.540,48	1.994,48	199.001,13	716.813,37	1.674.889,14	10.257,50	453.404,35	69.182,01	160.811,84	25.890,88	69.953,09	15.830,76	3.666.142,04
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per	304.904,94	2.994,54	0,00	58.340,22	583.744,90	3.463.129,24	16.922,92	104.927,10	249.945,36	220.550,85	42.715,00	115.409,23	26.117,74	5.189.702,04
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	31.658.390,42	723.543,77	124.166,41	11.900.841,09	49.491.329,64	79.636.390,82	438.784,73	11.405.815,30	2.959.395,39	7.451.239,46	1.107.532,66	2.992.379,59	677.191,74	200.567.001,02
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	1.518.276,79	50.825,84	8.075,91	673.374,48	3.311.766,15	4.799.507,86	25.354,67	461.265,58	171.005,26	419.562,14	63.997,50	172.911,22	39.130,75	11.715.054,15
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	2.905.094,64	63.121,29	0,00	422.265,93	4.584.748,72	4.635.366,06	24.634,24	475.921,90	166.146,32	433.442,83	62.179,08	167.998,12	38.018,89	13.978.938,02
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	27.235.018,99	609.596,64	116.090,50	10.805.200,68	41.594.814,77	70.201.516,90	388.795,82	10.468.627,82	2.622.243,81	6.598.234,49	981.356,08	2.651.470,25	600.042,10	174.873.008,85
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimb	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimb	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	105.920,63	9.700,12	0,00	32.546,60	434.894,70	608.940,50	3.580,03	133.865,82	24.145,60	47.849,55	9.036,32	24.414,71	5.525,18	1.440.419,76
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	741.384,73	47.050,89	0,00	307.468,58	3.309.024,79	5.189.400,26	30.294,88	1.096.401,63	204.324,66	536.649,83	76.467,05	206.601,98	46.755,15	11.791.824,43
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	4.077.341,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.077.341,68
3F100	Attività trasfusionale	772.278,36	40.156,50	0,00	2.283.117,49	769.923,93	1.610.588,33	8.166,92	93.335,53	77.573,96	115.108,53	20.614,04	55.695,92	12.604,29	5.859.163,80
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	58.035,07	1.503,50	0,00	11.213,85	124.413,56	261.420,95	1.406,62	30.430,88	9.486,98	21.319,74	3.550,44	9.592,72	2.170,88	534.545,19
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	34.968.207,78	944.820,74	4.207.735,03	15.276.925,98	57.947.169,29	97.765.673,16	540.554,22	14.563.014,27	4.053.989,74	9.043.335,07	1.364.408,16	3.686.416,89	834.256,14	245.196.506,47
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	148.232,72	0,00	0,00	117.121,73	17.386,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.507,06	0,00	430.247,73
49999	TOTALE AZIENDA	86.105.664,53	1.273.003,49	4.434.052,82	28.797.387,87	74.454.362,68	131.439.275,62	717.699,46	18.050.737,11	6.711.595,81	12.153.592,74	1.811.538,88	5.042.001,07	1.107.650,56	372.098.562,64

rr_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.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 t	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
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	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
2H111	Cure domiciliari	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
2H112	Cure palliative domiciliari	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
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	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
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	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
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	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
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	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
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	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
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	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 - Assister	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
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	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
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria residenziale	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
2I110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	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 residenziale - Assistenza all	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
2I130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	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
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	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
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carc	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 ASSISTENZA OSPEDALIERA	59.631.755,97	232.051,12	212.959,73	15.338.610,60	16.725.179,80	33.636.865,68	169.504,82	3.450.669,96	2.533.904,02	3.382.579,14	1.621.857,20	1.068.205,96	238.343,19	138.242.487,19
3A100	Attività di Pronto soccorso	2.642.759,69	90.378,33	5.859,40	970.280,18	4.632.366,91	13.428.007,64	70.008,61	1.985.035,55	871.477,43	1.114.284,27	669.856,87	441.188,72	98.440,13	27.019.943,73
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.665.456,50	86.691,29	5.859,40	853.293,53	3.431.902,55	7.114.765,69	40.492,75	1.787.419,52	474.463,51	693.273,09	387.442,97	255.182,08	56.937,44	16.853.180,32
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi n	1.464.546,69	63.839,63	3.982,64	600.121,92	2.658.901,60	5.405.781,25	30.441,45	1.309.243,92	409.463,65	521.052,39	291.270,06	191.839,59	42.804,16	12.993.288,95
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi s	200.909,81	22.851,66	1.876,76	253.171,61	773.000,95	1.708.984,44	10.051,30	478.175,60	64.999,86	172.220,70	96.172,91	63.342,49	14.133,28	3.859.891,37
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in	977.303,19	3.687,04	0,00	116.986,65	1.200.464,36	6.313.241,95	29.515,86	197.616,03	397.013,92	421.011,18	282.413,90	186.006,64	41.502,69	10.166.763,41
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	28.410.709,48	523.999,40	131.679,16	13.850.598,12	52.803.729,99	81.532.557,40	430.148,35	12.067.412,96	2.781.688,60	7.977.603,97	4.115.748,39	2.710.760,82	604.837,84	207.941.474,48
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	1.185.589,90	36.831,83	7.599,24	950.376,54	3.530.291,00	4.951.382,13	25.011,23	491.055,77	161.742,92	450.823,10	239.312,61	157.618,78	35.168,65	12.222.803,70
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	2.722.704,37	45.771,96	0,00	496.463,28	4.946.747,85	4.834.428,35	24.547,47	507.083,16	158.743,85	468.123,80	234.875,23	154.696,19	34.516,55	14.628.702,06
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinari	24.000.434,35	441.395,61	124.079,92	12.403.758,30	44.326.691,14	71.746.746,92	380.589,65	11.069.274,03	2.461.201,83	7.058.657,07	3.641.560,55	2.398.445,85	535.152,64	180.587.987,86
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto cos	501.980,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501.980,86
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto c	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	79.845,79	7.029,91	0,00	37.996,60	452.875,96	626.936,19	3.531,15	141.434,19	22.835,30	51.867,62	33.786,80	22.253,04	4.965,21	1.485.357,76
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	591.104,87	34.053,40	0,00	359.972,39	3.457.963,62	5.267.450,42	29.519,46	1.155.971,00	190.896,81	570.152,78	282.448,31	186.029,30	41.507,74	12.167.070,10
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	4.208.973,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.208.973,38
3F100	Attività trasfusionale	785.429,18	29.087,18	0,00	2.660.863,35	811.365,41	1.652.014,96	8.010,33	99.144,72	70.791,18	123.627,15	76.644,48	50.480,45	11.263,44	6.378.721,83
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e te	34.217,58	1.086,72	0,00	13.594,61	132.151,01	264.773,55	1.364,39	32.106,58	8.823,24	22.665,25	13.054,74	8.598,26	1.918,49	534.354,42
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riprodut	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	32.544.066,59	685.634,94	4.346.511,94	17.893.305,25	62.290.452,90	102.771.740,16	542.582,29	15.481.105,00	3.946.512,56	9.860.201,04	5.191.539,59	3.419.310,59	762.932,85	259.735.895,70
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	202.538,84	80,31	0,00	6.226,21	39.375,16	198.485,53	1.514,85	7.494,99	125.593,57	864,95	14.494,41	221.078,11	2.130,05	819.876,98
49999	TOTALE AZIENDA	92.395.514,24	922.805,49	4.559.471,67	33.252.915,59	79.785.512,03	137.531.869,39	719.234,29	19.171.320,02	6.681.995,31	13.250.187,17	6.881.782,44	4.744.089,12	1.011.325,78	400.908.022,54

ANALISI COSTI SOSTENUTI PER LIVELLI DI ASSISTENZA (CONFRONTO LA 2024 – 2023)

Di seguito, si evidenziano le principali motivazioni di scostamento rispetto alle macro-aggregazioni, come confronto con l'anno precedente:

- L'incremento dell'aggregato **consumi e manutenzioni sanitari** è legato a una notevole diminuzione delle rimanenze 2024 vs 2023 visto l'importante approvvigionamento effettuato nel 2023 per l'avvio del GAAC, che ha determinato un aumento dei consumi principalmente per prodotti farmaceutici e dispositivi medici.
Si rileva inoltre un incremento dei costi dei prodotti farmaceutici (comprensivo dei farmaci innovativi oncologici e non) legato all'aumento di farmaci in mobilità e antitumorali verso Azienda USL di Ferrara.
- Il decremento dell'aggregato **consumi e manutenzioni non sanitari** è determinato da minor incidenza del contratto calore per la quota parte allocata ai costi di manutenzione impianti e macchinari. Si rilevano inoltre maggiori costi per manutenzioni informatiche per sviluppi e nuove installazioni.
- Per le **prestazioni sanitarie e i servizi sanitari** si rileva un incremento determinato principalmente dai costi per la compartecipazione al personale per attività libero professionale visto la maggiore attività erogata per il recupero dei tempi di attesa, avendo utilizzato come fattore produttivo l'acquisto di prestazioni aggiuntive in regime libero professionale intramoenia.
Si rileva inoltre un incremento delle prestazioni in simil-ulp, riferita ad attività indispensabili come pronto soccorso, riduzione liste d'attesa, copertura turni e guardie area emergenza e assicurazione della continuità assistenziale e del personale comandato per personale medico da Azienda USL di Ferrara.
Hanno inciso inoltre i maggiori costi degli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria sia da pubblico che da privato per rimborsi di quote parte di contributi PNRR per progetti specifici dove l'Azienda Ospedaliera non è capofila.
Sono aumentati inoltre i servizi sanitari da privato a causa del prolungamento della convenzione con una casa di cura privata per l'effettuazione di prestazioni chirurgiche di Oculistica legate al recupero delle liste di attesa.
- L'incremento dell'aggregato dei **servizi non sanitari** è determinato principalmente dal raggiungimento dell'Accordo a seguito di procedura di negoziazione assistita tra l'Azienda Universitaria di Ferrara e Prog.Este SPA per la sola quota a carico dell'esercizio 2024 quale riconoscimento sia del mancato margine di Pef dei parcheggi a pagamento sia di quota parte del margine di Pef delle degenze a pagamento.
Ha inciso inoltre il trascinarsi del contratto di esternalizzazione del magazzino farmaceutico iniziato a settembre 2023 per tutto l'anno 2024 e l'aumento delle docenze per nuovi corsi di formazione attivati anche PNRR.
Tali incrementi sono in parte compensati dalla diminuzione delle Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie legata alla cessazione di alcuni incarichi e da una minor quota di rimborso delle utenze all'Azienda Territoriale per gli spazi occupati da parte dell'Azienda Ospedaliera presso l'ex ospedale di Corso Giovecca, ora Casa della Salute.



- L'aumento del **costo del personale** è dovuto principalmente alla corresponsione dell'IVC 22_24 comparto e dirigenza oltre all'applicazione del CCNL dirigenza sanitaria.
Per ulteriori approfondimenti si rimanda al capitolo 6.
- Gli **ammortamenti** sono stati calcolati come previsto dal decreto 118 e successive indicazioni e l'aumento è determinato dall'avvio del GAAC per alcune logiche di calcolo differenti rispetto al precedente sistema (ora allineate alle regole regionali) oltre ad effettivi incrementi avuti per nuove acquisizioni principalmente sulle attrezzature informatiche e sui software.
- Per le colonne relative alle **sopravvenienze e insussistenze, agli altri costi e agli oneri finanziari**, le motivazioni di incremento o decremento sono meglio descritte nella Relazione del Direttore Generale parte integrante del bilancio di esercizio.



5.6 Attestazione dei tempi di pagamento



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



Università
degli Studi
di Ferrara

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art.41 del DL 66/2014 convertito con
modifiche dalla L. 89 del 23 giugno 2014 (G.U. 23/6/2014 n. 143)

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DL231/2002	Tempo medio dei pagamenti (media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data del pagamento)	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti (tempo medio dei pagamenti come media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data di pagamento)
EURO 45.729.859,41	66	-3,53

Nell'anno 2024 l'importo dei pagamenti per transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. 231/2002 è evidenziato al netto dell'IVA, secondo le disposizioni attuative del Decreto MEF 23/1/2015 che hanno introdotto lo "Split payment", a fronte di un totale dei pagamenti pari ad € 163.045.443,45 €.

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 15/01/2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori, moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento.

Per l'anno 2024 l'indicatore di tempestività dei pagamenti si attesta in -3,53 giorni, inferiore a 0, come previsto dalla vigente normativa. Il tempo medio di pagamento pari a 66 giorni è superiore ai 60 stabiliti dalla normativa, ma si fa presente tale indicatore risente dei pagamenti relativi al contratto sottoscritto con il concessionario che prevede pagamenti entro 90 giorni dal ricevimento delle fatture emesse con cadenza trimestrale. Tale clausola contrattuale determina un naturale tempo di pagamento più alto, che negli anni passati non si evidenziava poiché i tempi medi di pagamento erano al di sotto dei 60 giorni.

Il mantenimento dei tempi di pagamento in linea con le disposizioni di cui al D. Lgs. 231/2002 e s.m.i. è stato conseguito nel rispetto delle Linee Guida e delle indicazioni regionali in merito, e della normativa che prevede la completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi.

La corretta acquisizione delle fatture elettroniche e il monitoraggio dei tempi amministrativi per la liquidazione delle fatture dei fornitori hanno consentito all'Azienda di provvedere all'effettuazione dei pagamenti delle fatture esigibili nei termini, mantenendo sia mensilmente che trimestralmente l'indicatore di tempestività di pagamento inferiore allo 0.

Secondo quanto previsto dalle norme in tema di Trasparenza, l'indicatore è stato pubblicato trimestralmente ed annualmente sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente".

La Direttrice della U.O.C Bilancio e Flussi Economici

Dott.ssa Erika Grandi

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Nicoletta Natalini



5.7 Rendiconto finanziario

Il Rendiconto Finanziario, redatto secondo lo schema previsto dal D. Lgs. n. 118/2011 e allegato, parte integrante, al Bilancio d'esercizio (ALL.4), ha lo scopo di presentare le variazioni dei flussi finanziari (entrate e uscite di disponibilità liquide), avvenute nel corso dell'esercizio, distinguendo tali flussi a seconda che derivino dall'attività operativa, di investimento e finanziaria.

E' uno strumento di analisi che permette di verificare l'origine e le modificazioni delle **fonti di liquidità** e delle relative **destinazioni – impieghi** in un determinato periodo di tempo, generalmente coincidente con l'esercizio finanziario e sulla base del raffronto con l'anno precedente. Mostra come le diverse aree gestionali contribuiscono alla generazione o all'assorbimento di liquidità e fornisce evidenza del motivo per cui le disponibilità liquide finali cambiano di importo da un anno all'altro.

I dati indicati nel Rendiconto Finanziario scaturiscono dallo Stato Patrimoniale e dal Conto Economico del Bilancio d'esercizio e sono suddivisi nelle macro aree **“operazioni di gestione reddituale”**, **“attività di investimento”** e **“attività di finanziamento”**.

Le **operazioni di gestione reddituale** rappresentano i flussi finanziari relativi alla gestione dell'attività caratteristica dell'Azienda, ossia i ricavi/costi (flusso di CCN di gestione corrente) e le variazioni dei crediti, dei debiti, delle rimanenze e dei ratei e risconti relativi all'attività tipica dell'Azienda.

L'**attività di investimento** rappresenta i flussi conseguenti all'acquisto e alla dismissione delle immobilizzazioni immateriali, materiali e finanziarie.

L'**attività di finanziamento** rappresenta i flussi derivanti dall'ottenimento di disponibilità liquide in conto capitale e quelli per la restituzione di capitale di debito.

La somma algebrica del risultato delle tre macro aree genera il **Flusso di cassa complessivo**, ossia la variazione di disponibilità liquide rispetto all'anno precedente.

Il Flusso di cassa complessivo al 31.12.2024, che rappresenta il delta liquidità tra inizio e fine esercizio 2024, è di – **2.305.023**, a fronte di – **8.328.001** al 31.12.2023, derivante da:

- **operazioni di gestione reddituale** **6.146.225**
- **attività di investimento** **- 4.571.122**
- **attività di finanziamento** **- 3.880.126.**

La gestione finanziaria 2024, quindi, evidenzia una generazione di disponibilità liquida da parte della gestione reddituale, a fronte di un assorbimento di risorse da parte dell'attività di investimento e dell'attività di finanziamento.

Il risultato della **gestione reddituale** è determinato, in particolare, dall'aumento dei debiti per Euro 5.485.279, da una diminuzione dei crediti per Euro 2.450.197, da una diminuzione delle rimanenze finali di beni per Euro 1.248.412, da un aumento dei ratei e risconti attivi per Euro 889.477 e da un flusso di CCN di gestione corrente negativo per Euro 2.171.925, influenzato dal risultato d'esercizio in perdita per Euro 9.684.263.

Sul versante dei crediti la diminuzione è sostanzialmente riconducibile all'incasso di 4,728 milioni di Euro da Inail, a saldo di quanto dovuto per la vendita di alcuni corpi di fabbrica dell'ospedale di Cona, a fronte di un aumento di Euro 2.801.688 dei crediti verso altre aziende sanitarie pubbliche.

Per quanto riguarda i debiti, si rileva, da un lato, una diminuzione dei debiti verso Regione per Euro 9.863.330, per lo più riferita alla restituzione alla Regione dell'anticipo di cassa erogato con atto di Giunta 378/2009, dall'altro lato, un aumento di debiti verso fornitori per Euro 3.893.024 e un



aumento di debiti tributari e di debiti verso istituti di previdenza, rispettivamente di Euro 4.672.480 ed Euro 5.759,663, avendo provveduto al versamento degli oneri previdenziali e delle ritenute fiscali alla ordinaria scadenza di metà gennaio, diversamente dalla fine dell'esercizio precedente, in cui il versamento era stato anticipato a fine dicembre, in vista del passaggio al nuovo sistema informativo contabile.

L'attività di investimento evidenzia acquisizioni di beni a utilità pluriennale per complessivi Euro 9.366.521 a fronte di Euro 4.422.259 del 2023 ed un conseguente aumento dei debiti verso fornitori di immobilizzazioni per Euro 4.793.574.

L'attività di finanziamento evidenzia:

- contributi in conto capitale per finanziamento investimenti per Euro 3.388.782;
- aumento di crediti verso Stato e Regione per finanziamento investimenti per Euro 2.495.935;
- diminuzione del patrimonio netto per Euro 113.138;
- quota capitale mutui rimborsata Euro 4.659.835.

Le disponibilità liquide al 31.12.2024 ammontano, quindi, ad Euro 5.276.519 contro Euro 7.581.542 al 31.12.2023, con un differenziale di Euro 2.305.023, come più sopra evidenziato.



5.8 Conto economico relativo all'attività commerciale

Nel corso dell'anno 2024 l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha svolto, oltre all'attività istituzionale, per la quale viene meno l'obbligo di applicazione dell'I.R.E.S., così come disposto nel comma 2 lett. B dell'art. 74 del DPR 22/12/86 n. 917 del T.U.I.R., anche attività qualificate come "commerciali" dalla normativa fiscale (la gestione della mensa, le sperimentazioni farmaci e studi clinici, l'attività di formazione rivolta a soggetti esterni, la vendita di farmaci antitumorali e l'erogazione diretta di farmaci per conto dell'Azienda Usl di Ferrara).

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 l'art. 144 del T.U.I.R., stabilisce che l'Ente non commerciale che svolge anche attività commerciali deve tenere per queste ultime una contabilità "separata", necessaria anche ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, attraverso opportune articolazioni, all'interno dell'unica contabilità aziendale ha implementato un sistema di contabilità ai fini IRES.

Inoltre, ove non sia stato possibile rilevare costi diretti, data la complessità e la promiscuità delle attività aziendali, si è proceduto ad attribuire, anche contabilmente, quote di costi promiscui applicando quanto sancito all'art. 144 comma 4 del T.U.I.R.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui, valutato nel rapporto tra ricavi commerciali e totale ricavi aziendali, ha determinato la percentuale di detraibilità da applicare, pari all'1,6181%.

Considerando le suddette componenti si è determinato il Conto Economico dell'attività commerciale, che, per l'esercizio 2024 evidenzia una perdita di esercizio pari ad euro 437.544,30.

Di conseguenza non si genera reddito imponibile relativamente all'attività commerciale.

Si precisa che, in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno 2024 (Modello UNICO 2025), l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara dichiara anche redditi fondiari, derivanti dal possesso di fabbricati e redditi diversi, i cui proventi, essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo rispetto a quello del reddito di impresa, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di contabilità separata "commerciale", come sopra definito.

Si precisa che l'aliquota IRES da applicare ai redditi imponibili è pari al 12%, corrispondente al 50% dell'aliquota ordinaria del 24% in vigore per l'anno 2024.

Di seguito il Conto Economico dell'Attività Commerciale ed il dettaglio dei costi promiscui.



RICAVI	
VALORE DELLA PRODUZIONE	
PRESTAZIONI DIVERSE E CESSIONI DI BENI	
Vendita farmaci antitumorali ad Azienda Usl	€ 3.243.994,94
DM erogazione diretta	€ 149.411,25
Rimborsi per cessione beni di consumo non san. da Aziende San. Regione	€ 10.903,28
Sperimentazioni e ricerche per privati	€ 1.100.750,53
Sperimentazioni e ricerche soggetti pubblici	€ 18.150,00
Consulenze non sanitarie ad Az.San.RER	€ 6.557,38
Consulenze non sanitarie per altri	€ 5.910,00
Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie della Regione	€ 490,00
Corsi di formazione ad Enti Pubblici	€ 9.636,80
Corsi di formazione a privati	€ 65.900,00
	€ 4.611.704,18
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	€ 4.611.704,18
RIMBORSI	
RIMBORSI PER SERVIZI EROGATI DA TERZI	
Altri rimborsi da privato (utenze e pasti)	€ 405.633,41
	€ 405.633,41
ALTRI RIMBORSI	
Ricavi da AZ.USL Ferrara per fornitura pasti	€ 568.605,85
Rimborso per mensa da personale	€ 87.037,38
	€ 655.643,23
TOTALE RIMBORSI	€ 1.061.276,64
ALTRI RICAVI	
RICAVI DIVERSI	
Macchine distributrici	€ 20.604,02
	€ 20.604,02
SOPRAVVVENIENZE	
Sopravvenienze attive studi clinici	€ 354.562,51
	€ 354.562,51
TOTALE ALTRI RICAVI	€ 375.166,53
TOTALE RICAVI	€ 6.048.147,35

COSTI	
COSTI DELLA PRODUZIONE	
ACQUISTO DI BENI SANITARI	
ACQUISTO FARMACI PER TERAPIE ANTITUMORALI	€ 3.702.523,74
	€ 3.702.523,74
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	
SERVIZI TECNICI	

65450037 Servizio di ristorazione pers. dipendente e assimilato	€ 1.655.761,02
	€ 1.655.761,02
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	
65250044 ATTIVITA' DI CONSULENZA NON SANITARIA P	€ 10.591,27
	€ 10.591,27
ACQUISTI DIVERSI PER SPERIMENTAZIONI	
ACQUISTI DIVERSI PER SPERIMENTAZIONI	€ 458.886,34
	€ 458.886,34
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	€ 5.827.762,37
COSTI PROMISCU	
ACQUISTO DI BENI NON SANITARI	
MATERIALI PULIZIA, SUPPORTI MECCANOGRAFICI , CANCELLERIA	€ 11.463,24
	€ 11.463,24
SERVIZI NON SANITARI	
SERVIZIO DI LAVANDERIA, PULIZIE	€ 261.169,90
RISCALDAMENTO, ENERGIA ELETTRICA, ACQUA	€ 227.836,48
SERVIZI INFORMATICI, TRASPORTI, SMALTIMENTO RIFIUTI	€ 73.078,90
FORMAZIONE	€ 12.295,09
	€ 574.380,37
ONERI DIVERSI DI GESTIONE	
COMPENSI ORGANI ISTITUZ., TIA, ALTRI COSTI AMM.VI	€ 19.403,24
	€ 19.403,24
COSTI DEL PERSONALE	
COSTO DEL PERSONALE AREA FARMACIA, ACQUARI, FORMAZIONE	€ 52.682,43
	€ 52.682,43
TOTALE COSTI PROMISCU	€ 657.929,28
TOTALE COSTI	€ 6.485.691,65
DIFFERENZA RICA VI - COSTI	
	-€ 437.544,30

PROSPETTO INCASSI ANNUALE 2024**ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI****282.697.426,35**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	3.097.877,31
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	256.885.227,05
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	3.379.530,01
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	16.013,95
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	389.869,09
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.748.013,00
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.245.333,48
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	98.185,86
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	9.837.376,60

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI**46.394.677,40**

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	1.573.327,68
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	39.828.687,35
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	4.120.983,66
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	82.865,97
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	1.350,00
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	453.806,99
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Università	18.150,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	200.746,98
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	69.141,07
2202	Donazioni da imprese	100,00
2204	Donazioni da famiglie	850,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	44.667,70

ALTRE ENTRATE CORRENTI**27.925.865,43**

3101	Rimborsi assicurativi	287.754,69
3102	Rimborsi spese per personale comandato	333.058,72
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	3.000.163,06
3105	Riscossioni IVA	293.624,54
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	23.990.744,40
3201	Fitti attivi	1.550,05
3202	Interessi attivi	4.748,59
3204	Altri proventi	14.221,38



ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI**4.728.000,00**

4102	Alienazione di fabbricati	4.728.000,00
------	---------------------------	--------------

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE**103.137,92**

5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	59.043,71
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	22.500,00
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	16.204,21
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	5.390,00

OPERAZIONI FINANZIARIE**407.725,83**

6500	Altre operazioni finanziarie	407.725,83
------	------------------------------	------------

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI**28.221.309,94**

7100	Anticipazioni di cassa	28.221.309,94
------	------------------------	---------------

INCASSI DA REGOLARIZZARE**0,00**

9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00

TOTALE INCASSI**390.478.142,87****PROSPETTO PAGAMENTI ANNUALE 2024****PERSONALE****147.892.765,67**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	81.255.021,56
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	1.089,03
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	2.592.018,79
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	1.683.999,51
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	8.401.998,72
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	23.521.539,13
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	259.334,59
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	749.073,19
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	28.071.617,49
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	141.469,87
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	908.608,69





1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	40,64
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	87.797,04
1503	Rimborsi spese per personale comandato	219.157,42

ACQUISTO DI BENI**90.119.508,53**

2101	Prodotti farmaceutici	57.844.143,45
2102	Emoderivati	909.000,08
2103	Prodotti dietetici	129.687,33
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	3.571,66
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	10.420,03
2112	Dispositivi medici	28.717.058,34
2113	Prodotti chimici	773.468,49
2198	Altri acquisti di beni sanitari	385.637,42
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	85.238,96
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	158.496,09
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	3.493,03
2204	Supporti informatici e cancelleria	594.052,80
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	194.821,94
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	216.166,01
2207	Acquisto di beni non sanitari da altre strutture sanitarie	2.000,00
2298	Altri beni non sanitari	91.335,20
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	917,70

ACQUISTI DI SERVIZI**88.322.623,26**

3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	6.137,00
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	226.957,76
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	22.399,41
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	63.782,92
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.789.407,83
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	277.053,90
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	3.206,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	1.304.109,84
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	43.652,00
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	59.345,08
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	8.780.870,30
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	58.157,56
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.263,50

3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	89.920,49
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	15.912.555,21
3206	Mensa per degenti	6.215.689,93
3207	Riscaldamento	7.492.491,05
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	377.453,62
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	7.216.628,92
3210	Utenze e canoni per altri servizi	673.010,71
3211	Assicurazioni	266.383,43
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	4.323.283,54
3213	Corsi di formazione externalizzata	608.066,74
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	7.527.931,10
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	4.286.322,36
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	2.744,20
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	811.964,92
3219	Spese legali	316.308,59
3220	Smaltimento rifiuti	1.348.338,77
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.748.608,10
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	25.495,61
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	4.367,05
3299	Altre spese per servizi non sanitari	13.436.715,82

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

5.951.324,92

4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	50.000,00
4108	Contributi e trasferimenti ad aziende ospedaliere	74.000,00
4110	Contributi e trasferimenti ad IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	286.120,00
4117	Contributi e trasferimenti a Università'	5.541.204,92

ALTRE SPESE CORRENTI

23.647.838,27

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	84.438,63
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	391.153,06
5201	Noleggi	4.487.120,35
5202	Locazioni	1.632.330,27
5203	Leasing operativo	5.049,60
5205	Licenze software	4.200,20
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	752.814,93
5305	Interessi su mutui	902.878,84
5306	Interessi passivi v/fornitori	15,15
5308	Altri oneri finanziari	53.503,19
5401	IRAP	9.166.790,51
5402	IRES	79.731,00
5404	IVA	409.066,15
5499	Altri tributi	990.660,24
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	4.178,32
5503	Indennità', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	171.493,97
5504	Commissioni e Comitati	693.862,07
5505	Borse di studio	577.651,09



5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	286.580,00
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	137.329,75
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	560,62
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	2.358.255,14
5598	Altri oneri della gestione corrente	451.731,10
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	6.444,09

INVESTIMENTI FISSI

3.941.925,04

6102	Fabbricati	35.885,18
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.352.987,67
6105	Mobili e arredi	13.260,00
6199	Altri beni materiali	477.251,91
6200	Immobilizzazioni immateriali	1.062.540,28

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

32.881.144,89

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	28.221.309,94
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	4.659.834,95

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00

9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00

TOTALE PAGAMENTI

392.757.130,58



5.10 Accordi per mobilità' sanitaria stipulati

L'Azienda con Delibera del Commissario Straordinario n. 313 del 27/12/2024 ha approvato l'Accordo di Fornitura sottoscritto tra l'Azienda USL di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per l'acquisizione di prestazioni, servizi sanitari e la gestione integrata di funzioni sanitarie ed amministrative a livello Provinciale per l'anno 2024.

5.11 Relazione sull'andamento della gestione e dei risultati delle societa' partecipate

Alla data del 31.12.2024, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara risulta titolare delle seguenti partecipazioni societarie:

società partecipata	LEPIDA S.c.p.A
quota societaria	0,0086%

La summenzionata partecipazione è indicata nell'ambito della rilevazione del conto di patrimonio della Pubblica Amministrazione ai sensi della Circolare del Ministero dell'Economia del 17 dicembre 2010 e ai sensi del Decreto dell'Economia del 30 luglio 2010.

LEPIDA S.c.p.A, (costituita in data 01.01.2019 a seguito di fusione per incorporazione di CUP 2000 S.c.p.A.) opera in conformità al modello in house providing stabilito dall'ordinamento italiano e dell'Unione Europea ed ha per oggetto l'esercizio delle seguenti attività:

- costituzione di un polo aggregatore a supporto dei piani nello sviluppo dell'ICT (Informazione Comunicazione Tecnologia) regionale in termini di progettazione, ricerca, sviluppo, sperimentazione e gestione di servizi e prodotti di ICT, nonché attività di realizzazione, manutenzione, attivazione ed esercizio di infrastrutture e della gestione e dello sviluppo dei servizi per l'accesso e servizi a favore di cittadini, imprese e pubblica amministrazione, con una linea di alta specializzazione nei settori della sanità, dell'assistenza sociale, dei servizi degli enti locali alla persona e dei servizi socio sanitari;
- fornitura di servizi derivanti dalle linee di indirizzo del piano regionale per lo sviluppo telematico, delle ICT e dell'e-government di cui all'Art. 6 della legge regionale n. 11/2004 e relative attuazioni di cui all'Art. 7 della stessa legge;
- fornitura di servizi mediante: la gestione della domanda per l'analisi dei processi; la definizione degli standard di interscambio delle informazioni; la stesura dei capitolati tecnici e delle procedure di gara per lo sviluppo/acquisto dei servizi; "program and project management"; la verifica di esercibilità; il supporto al dispiegamento, l'erogazione dei servizi tramite i fornitori individuati; il monitoraggio dei livelli di servizio;
- attività di formazione e di supporto tecnico nell'ambito dell'ICT;
- attività di supporto alle funzioni gestionali in ambito organizzativo ed amministrativo a favore dei Soci e delle loro Società.

La compagine sociale di Lepida, alla data del 31.12.2024, si compone di 455 Enti, tra cui la Regione Emilia-Romagna, 330 Comuni del territorio della Regione Emilia-Romagna, tutte le 8 Province emiliano romagnole oltre alla Città Metropolitana di Bologna, tutte le 4 Università dell'Emilia-Romagna, tutte le 12 Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione, l'Istituto Ortopedico Rizzoli, 40 Unioni di Comuni, 9 Consorzi di Bonifica, 24 ASP (Azienda Servizi alla Persona), 6 ACER (Azienda Casa Emilia-Romagna), 5 Enti Parchi e Biodiversità, ATERSIR (Agenzia territoriale dell'Emilia-Romagna per i servizi idrici e rifiuti), ARPAE (Agenzia regionale per la prevenzione, l'ambiente e l'energia dell'Emilia-Romagna), AIPO (Agenzia Interregionale per il



Fiume Po), Autorità di sistema portuale del mare adriatico centro-settentrionale, Azienda speciale servizi del Comune di Cavriago, Azienda speciale I Millefiori, Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, Autorità di Bacino Distrettuale del Fiume Po, Istituto Superiore di Studi Musicali di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti, Ordine degli Ingegneri della Provincia di Parma, ER.GO Azienda Regionale per il Diritto agli Studi Superiori e 2 Conservatori. Il Socio di maggioranza è Regione Emilia-Romagna con una partecipazione attualmente pari al 95,6125% del Capitale Sociale., mentre l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara presenta una percentuale di possesso dello 0,0086%.

Nel corso del 2024, si è perfezionata la cessione di n. 4 titoli nominativi, ciascuno pari a n. 1 azione propria di categoria ordinaria, per un valore totale nominale di €4.000,00, in favore dei seguenti Enti:

- Intercent-ER - Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici, in data 23.02.2024
- Comune di Sassofeltrio, in data 22.03.2024
- Azienda Speciale I Millefiori, in data 17.09.2024
- Comune di Montecopiolo, in data 03.10.2024.

Si dà atto che in data 13.11.2024, con scrittura privata di trasferimento di partecipazione azionaria a firma del Direttore Generale Risorse Europa, Innovazione e Istituzioni di Regione Emilia-Romagna, e autentica notarile di firma e in esecuzione della Determinazione dirigenziale n. 19738 del 25 settembre 2024, avente ad oggetto "Esito istruttoria finalizzata alla cessione a titolo oneroso di n. 20 azioni di Lepida S.c.p.A., possedute dalla Regione Emilia-Romagna. Cessione a Lepida S.c.p.A.", Regione Emilia-Romagna ha ceduto e venduto a Lepida ScpA, parte della propria partecipazione del valore reale calcolata sulla base del patrimonio netto risultante dall'ultimo bilancio approvato, rappresentata da n. 20 (venti) azioni ordinarie.

Per effetto di tale operazione, alla data del 31.12.2024, Regione Emilia-Romagna detiene n. 66.815 azioni del valore nominale di euro 1.000,00, per un totale di Euro 66.815.000,00. Lepida S.c.p.A. detiene n. 23 azioni proprie del valore nominale di euro 1.000,00 per un totale di Euro 23.000,00.

Le azioni proprie al 31.12.2023 erano 7, per un controvalore di € 7.000,00.

Possono partecipare al capitale sociale di Lepida S.c.p.A esclusivamente enti pubblici (art. 6.1 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co.1, lett c) del D.lgs 50/2016 e s.m.i).

Lepida è stata costituita, come da premessa, secondo il modello del "in house providing" dalla Regione Emilia-Romagna, con lo scopo di assicurare in modo continuativo il funzionamento dell'infrastruttura, delle applicazioni e dei servizi ICT a livello regionale, modello che si contrappone al ricorso al mercato (cd. esternalizzazione o outsourcing). Sotto questo profilo, è significativo il fatto che la relazione tra Lepida e gli enti soci si configuri, non come una relazione tra soggetti terzi, ma come rapporto di identità sostanziale anche se permane una distinzione formale equiparabile al rapporto che intercorre tra l'ente pubblico e le proprie strutture organizzative.

Il capitale sociale di Lepida S.c.p.A al 31.12.2024 risulta essere di € 69.881.000, mentre il risultato di esercizio ammonta ad € 129.816.

Per il dettaglio partecipazioni si rimanda alla relativa tabella n.14 della nota integrativa.



5.12 Relazione piano investimenti 2024-2026 – consuntivo 2024

Il piano triennale degli investimenti 2024-2026, redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna, conteneva le linee programmatiche per lo sviluppo degli interventi sul patrimonio edilizio ed impiantistico dell'Azienda USL di Ferrara nonché le indicazioni relative all'acquisizione delle tecnologie e dei beni economici, ed era coerente con le scelte e gli investimenti degli anni precedenti.

Il Piano degli investimenti è infatti uno strumento di programmazione che ha finalità di rappresentare univocamente per macro-aree (edilizia sanitaria, tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economici) gli interventi in corso di realizzazione o in corso di aggiudicazione/progettazione e le relative fonti finanziarie nel triennio di riferimento.

Rappresenta, inoltre, gli interventi ancora privi di finanziamento che l'Azienda propone per il triennio sulla base dei fabbisogni analizzati.

Gli investimenti sono finanziati con contributi in "Conto Capitale" dello Stato (art. 20 L. 67/88), o della Regione; inoltre, nella situazione emergenziale, alcuni interventi sono finanziati con art. 2 DL 34/2020. Per le manutenzioni programmate e rientranti nei casi previsti, si è stato utilizzato il fondo per le "Manutenzioni cicliche".

Rincaro prezzi

Ai sensi del D.L. 50/22 e s.m.i., per far fronte al rincaro dei prezzi le Stazioni appaltanti possono presentare istanza di accesso al *"Fondo del Ministero Infrastrutture e Trasporti per l'adeguamento dei prezzi di cui all'articolo 26 del decreto-legge 17 maggio 2022, n. 50"*, ove ricorrano le condizioni e nei casi in cui non sia possibile l'utilizzo di accantonamenti all'interno dei quadri economici.

Per l'anno 2024 non sono state effettuate istanze per l'Azienda Ospedaliera.

INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE

Il Piano degli investimenti 2024-2026 conteneva le linee programmatiche per lo sviluppo degli interventi sul patrimonio edilizio ed impiantistico dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara, ed era coerente con le scelte e gli investimenti degli anni precedenti.

Obiettivi

Per l'anno 2024 gli obiettivi da perseguire attraverso il Piano investimenti erano i seguenti:

- proseguimento e completamento dei lavori già avviati nel corso degli anni precedenti;
- realizzazione degli interventi previsti nelle "Schede 1 e 2";
- realizzazione di migliorie ad impianti e strutture volte a garantire la sicurezza sia presso l'ospedale di Cona.

Aspetti finanziari degli interventi



Nelle tabelle viene fatto riepilogo del consuntivo 2024 per gli interventi delle schede 1 e 2 del Piano Investimenti 2024-2026.

Nei successivi paragrafi si riporta descrizione sintetica dello stato dell'arte.

TAB. 1 - Scheda 1 - Investimenti in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo	Consuntivo anno 2024	Residuo per anni successivi
2013/1	Completamento nuovo Ospedale di Cona – accantonamento per espropri	829.365,00	-	829.365,00
2015/5	Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno, dell'ospedale di Cona	287.383	180.918	106.465

TAB. 3 - Scheda 2 - Investimenti per lavori in corso di progettazione

Codice	Descrizione intervento	Investimento complessivo	Investimento 2024	Investimento anni successivi
2020/1	Scala antincendio uffici assessorato C.so Giovecca	70.000	-	67.722
2020/24	Interventi efficientamento energetico Ed.12 ex Ospedale S.Anna	764.327	10.712	753.615



Investimenti in corso di realizzazione (scheda 1)

Con riferimento alle diverse schede del Piano, di seguito si fornisce una breve descrizione dello stato di attuazione al 31/12/2024 dei singoli interventi.

2013/1 - Completamento del nuovo Arcispedale S. Anna - accantonamento somme per cause espropri terreni

L'investimento è finanziato con la fonte "mutui"

L'ospedale di Cona è stato attivato a Maggio 2012 e l'importo indicato nel piano investimenti è relativo ad un accantonamento di somme per gli espropri, in attesa della definizione delle cause tuttora in corso. Lo svincolo degli accantonamenti è collegato alla dinamica delle cause in corso ed alla relativa conclusione.

Con nota 2787 del 1/02/2023 dello studio Gualandi e Minotti associati è stato raccomandato: "anche in considerazione dell'elevatezza degli importi per i quali l'Azienda risulta esposta, si conferma la assoluta necessità di conservazione da parte della stessa Azienda fino alla definita conclusione del contenzioso di cui sopra delle somme di cui si discute e delle connesse spese processuali per l'eventuale soccombenza."

2015/5 - Interventi per l'orientamento all'interno e all'esterno dell'ospedale di Cona

Intervento finanziato con la fonte "mutui"

Si tratta di completamento degli interventi per l'orientamento e il benessere ambientale iniziati nel 2019 sulla base di apposite linee guida, e ai quali si è data attuazione progressiva negli anni, con la realizzazione di interventi specifici volti alla facile individuazione dei punti di accesso e alla sostituzione della cartellonistica.

Completamento previsto: 2025

Scheda 2 - Investimenti in corso di progettazione

2020/1 - Scala antincendio a servizio uffici assessorato corso Giovecca

L'intervento è finanziato con Del. RER 379/2017

Si tratta della realizzazione della scala di sicurezza a servizio degli uffici dell'edificio 1, di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, dati in concessione al Comune di Ferrara con Delibera n.275 del 27/12/2017. L'intervento è a carico della proprietà (AOSP), che ha stipulato la Concessione con il Comune di Ferrara. La progettazione è in corso, e richiede l'approvazione della Soprintendenza poiché interessa un edificio vincolato.

L'esecuzione delle opere – riprogrammata per esigenze di coordinamento con i cantieri PNRR che sono attivi all'interno della Casa della Comunità S. Rocco - è prevista per l'anno 2025.



Scheda 3 - Interventi non aventi copertura finanziaria

Si trattava di interventi di rilevanza strategica per l'ospedale, già previsti nei precedenti piani investimenti, per i quali non è ancora determinata la copertura finanziaria al momento della redazione del suddetto piano.

2020/13 Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico - elementi non strutturali

1° stralcio - Miglioramento sismico - Elementi non strutturali: pannelli delle facciate e controsoffitti - staffaggi impianti.

Partendo dagli approfondimenti indicati nelle verifiche di vulnerabilità, è stato possibile individuare gli interventi più significativi e realizzabili per incrementare la sicurezza sismica. Si prevedono due stralci di opere di miglioramento per la sicurezza sismica, il primo dei quali riguarda gli elementi non strutturali (primo stralcio). Il primo intervento comprende i lavori per il superamento delle vulnerabilità dovute ai pannelli di tamponamento delle facciate esterne dei fabbricati di "Cona 1" (circa 8.000 mq di pannelli), che dovranno essere adeguatamente vincolati. Inoltre saranno realizzati, ove possibile, degli staffaggi aggiuntivi dei controsoffitti e degli impianti nelle aree del connettivo principale. Tali interventi si potranno realizzare con minime interferenze all'attività sanitaria.

2020/35 Ospedale S. Anna - Interventi di miglioramento sismico - elementi strutturali

2° stralcio - Adeguamento sismico - Elementi strutturali.

Una volta realizzate le opere di miglioramento sismico delle facciate, si procederà per fasi all'adeguamento delle strutture individuando le priorità sulla base delle attività sanitarie svolte all'interno dei fabbricati e di modalità esecutive compatibili con l'organizzazione sanitaria.

2020/26 Ospedale S. Anna - Realizzazione recinzione area esterna (Prescrizione PRG)

Si tratta del completamento della recinzione dell'area di proprietà dell'ospedale rispetto alle aree agricole e verdi limitrofe e alla linea ferroviaria, l'intervento è prescritto dal Piano particolareggiato relativo all'insediamento ospedaliero - norme tecniche di attuazione art. 6.

9 - Area ex S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU

Ord. 120/2013 e s.m.i. - all. B - n. 664 - finanziamento richiesto - € 493.680 art. 11 LR 16/2002 + 156.320 assicurazione.

Interventi di tipo strutturale finalizzati al miglioramento della risposta sismica dei fabbricati. L'intervento riguarda un'area attualmente non utilizzata e ancora da finanziare.

Interventi PNRR

Gli interventi finanziati con il PNRR sono riportati negli appositi format predisposti secondo le indicazioni della Regione Emilia Romagna, e precisamente:

1. AOU FE_Scheda Consuntivo 2024 PNRR_Altro
2. AOU FE_Scheda Consuntivo 2024 PNRR_DG SALUTE

In particolare, nella scheda 1. sono riportati i dati consuntivo 2024 per gli interventi relativi a:

- Investimenti strutturali ed impiantistici
- Tecnologie informatiche
- Tecnologie Biomediche

Le attività di monitoraggio periodico richieste dalla Regione, dal Ministero e da altri Enti competenti sono state regolarmente svolte, alimentando in tempo reale le banche dati condivise.

ATTIVITÀ PATRIMONIALI

Alienazioni

Nel piano investimenti 2024 erano stati individuate le seguenti alienazioni poste a finanziamento degli investimenti:

- ex Scuola inf. prof.li "Varano" – Ferrara - DGR 284/2007
- appartamento via Fienilnuovo – Ferrara 17 – prot. RER N. 11321 del 16/05/2017
- via Boschetto "San Giorgio A" – FERRARA (autorizzazione da acquisire)

Le procedure di alienazione dei fabbricati indicati sono state attivate e sono tutt'ora in corso.



TECNOLOGIE BIOMEDICHE, ARREDI SANITARI E PICCOLE ATTREZZATURE

Il Piano Investimenti 2024-2026 era articolato in funzione delle linee di finanziamento disponibili e dello stato dei progetti di acquisizione in atto. Le linee di finanziamento sono illustrate di seguito con una breve e sintetica descrizione degli interventi previsti:

Scheda 2 - Investimenti in corso di progettazione

2020/7 Rinnovo tecnologie biomedicali per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale (Intervento APC36) € 4.000.000 – art. 20 L. 67/88 – Accordo di Programma Integrativo 2021

L'intervento il cui importo complessivo stimato è di € 4.000.000,00 è relativo all'acquisizione di 4 tipologie di tecnologie, come da tabella seguente:

A	B	C	D	E	F	G	H
ID	TIPOLOGIA	Modalità Acquisizione	Ordine	Data ordine	Importo stimato finanziato con IVA	Importo ordinato con IVA	NOTE
1	Acceleratore Lineare	Piattaforma CONSIP	7371192, 7371235, 7371272, 7371372	04/08/23	€ 2.100.000,00	€ 2.070.730,40	Adesione convenzione Consip (Lavori di installazione esclusi finanziati con fondi regionali – Del.RER n.2030 del 23/12/2023)
2	Portatili per scopia (Archi a C)	Gara/Procedura Aziendale	4500337449, 4500337456	16/06/23	€ 400.000,00	€ 382.226,61	
3	Sistema di supporto robotizzato alla deambulazione per la terapia locomotoria	Gara Aziendale	4500320885	16/09/22	€ 500.000,00	€ 439.200,00	Assegnazione in regime di infungibilità tecnica
4	Tomografo Assiale Computerizzato-lotto 1	Piattaforma CONSIP	6775179	26/04/22	€ 500.000,00	€ 236.384,84	
5	Lavori adeguamento locale T.09.08	Gara/Procedura Aziendale	4500325599	05/12/22	€ 0,00	€ 37.501,23	Affidamento Diretto
6	Tomografo Assiale Computerizzato-lotto 2	Piattaforma CONSIP	6775389	26/04/22	€ 500.000,00	€ 631.717,50	



7	Lavori adeguamento locale T.04.06	Gara/Procedura Aziendale	4500325601	05/12/22	€ 0,00	€ 112.807,03	Affidamento diretto
8	TOTALE				€ 4.000.000,00	€ 3.918.712,65	

L'installazione dell'acceleratore lineare completata nel corso del 2024, e il sistema di deambulazione è stato acquisito nel 2022.

Nel 2024 sono stati spesi € 3.910.567,61 resta un residuo di € 89.432,39.

Legenda

Colonna A - "Q": indicazione delle quantità;

Colonna B - "Tipologia": Descrizione della tipologia di tecnologia;

Colonna C - "Modalità di Acquisizione": Adesione a gara effettuata da centrale di acquisto CONSIP o Gara/Procedura aziendale;

Colonna D - "Ordine": numero dell'ordine relativo alla modalità di acquisizione di cui alla Colonna C. In particolare numero dell'ordine sulla Piattaforma CONSIP o numero dell'ordine aziendale;

Colonna E - "Data Ordine": data dell'ordine di cui al punto precedente;

Colonna F - "Importo stimato finanziato con IVA": Importo stimato finanziato IVA Inclusa;

Colonna G - "Importo Ordinato con IVA": importo ordinato IVA inclusa;

Colonna H - "Note": Note relative all'item specifico.

Interventi Urgenti e indifferibili per sostituzione Tecnologie - anno 2024

Comprendeva la sostituzione di tecnologie obsolete (frigoriferi, e altre piccole tecnologie di terapia ed esplorazione funzionale) e/o improcrastinabili (tecnologie per OBI).

Nel 2024 sono stati spesi € 239.038,66.

Scheda 3 - Interventi non aventi copertura finanziaria

Nella scheda 3) erano stati rappresentati interventi privi di copertura finanziaria, ma che si riteneva opportuno segnalare come fabbisogno alla Regione, anche al fine di programmare l'assegnazione di finanziamenti in tempi successivi.

ID 2022/6 – Scheda 3 Piccole attrezzature e arredi sanitari per obsolescenza programmata € 270.000,00 (2024) – € 250.000,00 (2025)

Si tratta di acquisizione di piccole attrezzature ed arredi previsti per gli anni 2023 e 2024 in sostituzione di altrettante con medesima destinazione d'uso o necessarie per nuove aperture o il rinnovo di reparti o uffici.



ID 2022/5 – Scheda 3 Attrezzature sanitarie Obsolescenza Programmata € 2.600.000,00 (2024) € 3.500.000,00 (2025)

Si tratta di prosecuzione del piano di rinnovo previsto per gli anni 2023 e 2024 relativo a tecnologie di terapia ed esplorazione funzionale e ad imaging ad ultrasuoni non coperta da altri finanziamenti (PNRR o DL34) che riguarda sia tecnologie "trasversali" (elettrocardiografi, defibrillatori, sistemi di monitoraggio parametri fisiologici, ecotomografi multidisciplinari, sistemi di refrigerazione, ecc.) sia tecnologie "specialistiche" (microscopi, ventilatori polmonari, tavoli operatori, ecotomografi configurati per specialità, colonne di laparoscopia, ecc.).

Altri interventi

2020/28 – 2020/29 – 2020/30 – 2020/31 – 2020/34 – 2021/12– Scheda 3 Tecnologie varie € 8.355.000,00

Interventi relativi a progettazione di attività clinica innovativa (tecnologie in Scheda 3 in anni successivi al 2022) orientata ad indirizzare le principali linee di sviluppo dell'azienda: un Tomografo a Risonanza Magnetico Nucleare da 3,0T per la Neuroradiologia, una Sala Ibrida (solo parte apparecchiature) a supporto sia delle procedure chirurgiche in emergenza-urgenza, sia degli interventi chirurgici per patologie complesse in ambito vascolare, cardiologico, neurochirurgico, urologico e gastroenterologico, un progetto interaziendale legato alla Teleoftalmologia e alla chirurgia vitroretinica del segmento posteriore, il Robot per Otorinolaringoiatria a supporto degli interventi chirurgici (con visione 4k), il completamento della dotazione della Radioterapia, comprendente un aggiornamento della IORT, del sistema di Record & Verify (Mosaiq), un aggiornamento del sistema informatizzato TPS (Pinnacle), la dotazione del nuovo sistema di calcolo Monaco VMAT, un aggiornamento della TAC deputata all'elaborazione dei piani di trattamento e la dotazione di un innovativo sistema di gestione dei flussi paziente, il sistema robotizzato di set up volumetrico e tracking ottico.

TECNOLOGIE INFORMATICHE

Il potenziamento del piano investimenti ICT 2024/2026 è finalizzato a far fronte sia alle fortissime esigenze di informatizzazione di alcune aree messe in difficoltà nel periodo COVID sia alle esigenze gestionali di garantire la massima integrazione tra le Aziende della provincia di Ferrara finalizzate a realizzare l'integrazione/unificazione tra le due aziende della provincia di Ferrara.

Le aree di principale intervento riguardano la raccolta e messa a disposizione dei dati sanitari ospedalieri e delle informazioni collegate alla gestione dei pazienti. L'arricchimento della storia clinica sanitaria del paziente trattato in azienda ospedaliera contribuisce, indirettamente, a raccogliere e mettere a disposizione (tramite FSE) anche ai sistemi del territorio le informazioni gestite e raccolte in AOFE ottenendo, come risultato, l'integrazione dei processi e delle informazioni tra gli ospedali delle Aziende ferraresi.

Sono necessarie anche alcune azioni di rafforzamento delle infrastrutture (sistemistiche, rete, interconnessioni) attuali e l'impostazione di un percorso di cybersecurity atto a garantire la continuità assistenziale.

Le acquisizioni inerenti al PNRR sono riportate nelle schede:

1. AOU FE_Scheda Consuntivo 2024 PNRR_Altro
2. AOU FE_Scheda Consuntivo 2024 PNRR_DG SALUTE



Scheda 1 - Investimenti in corso di realizzazione

2017/2 e 2018/5 SOFTWARE REGIONALI GAAC E GRU

Si tratta delle acquisizioni delle quote per la manutenzione dei software regionali GRU per la gestione delle risorse umane e GAAC per la gestione dei sistemi amministrativi e contabili.

2017/2 Software GAAC – nessun costo sostenuto nel 2024

2018/5 Software GRU –costi sostenuti nel 2024: € 31.419,04

2022/1 SOFTWARE REGIONALE SEGNALER

Si tratta delle acquisizioni delle quote per la manutenzione dei software regionali SegnALER ” relativo alle segnalazioni per la sicurezza delle cure e ai sinistri delle strutture sanitarie nella Regione Emilia-Romagna.

Nessun costo sostenuto nel 2024.

2017/4 RISPACS AREA VASTA

E’ continuata l’opera di acquisizione di moduli software per ottimizzare la integrazione del Sistema Informatico Ospedaliero con la nuova piattaforma software di area vasta per la gestione Ris –Pacs.. Il sistema è attualmente in corso di completamento di installazione in Area vasta, a cui seguirà collaudo.

Costo sostenuto nel 2024: € 32.372

Scheda 3 - Interventi non aventi copertura finanziaria

Nella scheda 3) erano stati rappresentati interventi privi di copertura finanziaria, ma che si riteneva opportuno segnalare come fabbisogno alla Regione, anche al fine di programmare l’assegnazione di finanziamenti in tempi successivi.

2024/01 Hardware per personale amministrativo NO PNRR (80.000 euro)

Richiesta finalizzata al consueto ricambio per obsolescenza del parco “postazioni” e l’adeguamento delle stesse per consentire lo smartworking aziendale (pc, stampanti, dockstation, licenze,...).



INTERVENTI PNRR

[illegible]



Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Preventivo 2024	Realizzato al 31/12/24
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione DEA I e II Livello: Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara Ospedale di Cona	I79J22001060006	5.626.023,58	-	5.626.023,58	3.000.000,00	3.178.127,10
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: TRM	E79J22000970006	1.319.955,68	-	1.319.955,68	1.243.516,50	1.241.806,37
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Mammografo con tomosintesi	E79J22000980006	264.291,13	-	264.291,13	264.291,13	263.358,93
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Angiografi Vascolari e Neurologici	E79J22000990006	670.967,50	-	670.967,50	670.967,50	670.085,12
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Angiografi Vascolari e Neurologici 1	E79J22001000006	678.837,50	-	678.837,50	678.837,50	552.856,42
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo ginecologico 3D (1)	E79J22001010006	28.796,25	-	28.796,25	28.796,25	28.796,25
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo ginecologico 3D (2)	E79J22001020006	32.366,25	-	32.366,25	32.366,25	32.366,25
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo cardiologico 3D (3)	E79J22001030006	29.032,50	-	29.032,50	29.032,50	29.032,50
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Sistemi digitale diretti polifunzionali da PS (1)	E79J22001040006	162.361,66	-	162.361,66	200.000,00	162.361,66
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Sistemi digitale diretti polifunzionali da PS (2)	E79J22001050006	162.361,66	-	162.361,66	201.162,50	162.361,66
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: SPECT/CT	E79J22001060006	665.708,87	-	665.708,87	665.708,87	665.708,87
M6C1.1.2.3.2	Telemedicina	Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro)	E47H23002160006	930.500,00	-	930.500,00		
M6C2 1.3.1.	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	E74E23000040002	590.437,11	-	590.437,11	590.437,11	45.994,00
				11.161.639,69	-	11.161.639,69	7.605.116,11	7.032.855,13

5.12.1. Schede di rendicontazione investimenti 2024 di cui alla nota RER n. 0350344.U. del 07/04/2025

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
2023/01	13 Aou Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2025	DAL 127/2023 aggiornata con DAL 159/2024	SI	2023	APE 21	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 450.000,00	€ 50.000,00			€ 500.000,00	€ -	€ -	
2020/01	13 Aou Ferrara	Scala antincendio o a servizio uffici assessorato C.so Giovecca		NO			sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017			€ 70.000,00			€ 70.000,00		€ 2.278,18	
2024/04	13 Aou Ferrara	Bando per il potenziamento delle infrastrutture di ricarica	DGR 659/2023	NO		PR-FESR	PR-FESR - Potenziamento strutture di ricarica auto elettriche		€ 42.000,00	€ 18.000,00		€ 40.000,00	€ 100.000,00	€ -	€ -	
2020/24	13 Aou Ferrara	Fondo per il rilancio degli investimenti -	DGR 223/2023	NO	2023	9	Interventi di efficientamento energetico		€ 764.327,88				€ 764.327,88	€ 10.712,00	€ 10.712,00	

		Efficientamento energetico PG5					Edificio 12 Ex Ospedale S. Anna													
--	--	--------------------------------	--	--	--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art. 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione e finanziamento	Numero 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
	13 Aou Ferrara	Acquisiti urgenti ed indifferibili 2024	Del.RER Num. 28412 del 31/12/2024		2024		Acquisti urgenti ed indifferibili 2024		01/01/2024	Acquisto di tecnologie biomediche			359.996,18			359.996,18					239.038,66	239.038,66	Alcune tecnologie non consegnate entro il 31/12/2024



Interventi conclusi dal 1/1/2024 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 contabilezzato al 31/12/2024	Note
2020/07	13 AOsp Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 36	Rinnovo tecnologie biomediche e per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale	25/10/2024	29/11/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 3.800.000,00	€ 200.000,00			€ 4.000.000,00	€ 3.910.567,61	
2024/03	13 Aou Ferrara	Interventi per la riqualificazione funzionale e del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale	DGR 2030/2023	NO	2023	22	Rinnovo tecnologie biomediche e per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale - cofinanziamento regionale	15/07/2024	11/11/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 450.000,00			€ 450.000,00		
	13 Aou Ferrara	Acquisti urgenti ed indifferibili 2024	Del.RER Num. 28412 del 31/12/2024		2024		Acquisti urgenti ed indifferibili 2024	01/01/2024	31/12/2024	Acquisto di tecnologie biomediche		€ 359.996,18			€ 239.088,18	€ 239.088,18	Alcune tecnologie non consegnate entro il 31/12/2024



Interventi DL 34 in progettazione

Nota: al 31/12/2024 non ci sono interventi DL 34/20 in progettazione.

Interventi DL 34 in corso

Nota: al 31/12/2024 non ci sono interventi DL 34/20 in progettazione.

Interventi DL 34 conclusi dal 1/1/2024 al 31/12/2024

Nota: al 31/12/2024 non ci sono interventi DL 34/20 in progettazione.



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
2017/2	13 AOsp Ferrara	Software regionali (GRU)	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	0,00 €	Altro		Rettifiche contributi c/es.	-	-	175.004,86	DGR 945/2024 .I costi sostenuti sono imputati ad annualità precedenti
2018/5	13 AOsp Ferrara	Software regionali (GAAC)	In corso	31.419,04 €	Altro		Rettifiche contributi c/es.	31.419,04	31.419,04	99.666,80	DGR 945/2024 . I costi sostenuti al 31/12/2024 sono imputati ad annualità precedenti
2022/1	13 AOsp Ferrara	Software regionali (Segnaler)	In corso	0	Altro		Rettifiche contributi c/es.	-	-	111.009,21	Assegnazione RER Segnaler
2023/10	13 AOsp Ferrara	DGR.1296-FSE-FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024	-	Altro		Rettifiche contributi c/es.	-	-	311.451,97	DGR.1296- FSE - FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO
		Sperimentazione Farmaci	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024		Studi clinici		Altro	36.350,41	36.350,41	36.350,41	Acquisti di attrezzature per UO diverse di importo inferiore ai €.40.000,00, con fondi derivanti da sperimentazioni cliniche.
		Sperimentazione Farmaci	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024		Offerte da privati		Donazioni	11.102,31	11.102,31	11.102,31	Acquisti di attrezzature per UO diverse di importo inferiore ai €.40.000,00, con fondi derivanti da Offerte di privati
		TOTALE						78.871,76	78.871,76	744.585,56	



5.12.2 Investimenti Anno 2024 E Relative Fonti Di Finanziamento

Etichette di riga	DESCRIZIONE	Somma di FATTURATO
<input type="checkbox"/> AI	<input type="checkbox"/> ATTR.INFORMATICHE	561.107,46
	CEAS03	2.192,83
	CEQC	80,15
	MUTUI	48.665,43
	PNRR_I	505.185,65
	SPEPR	4.983,40
<input type="checkbox"/> AS	<input type="checkbox"/> ATTR.SANITARIE	6.553.366,19
	CEA	994,47
	CEAS01	41.407,00
	CEEF03	25.620,00
	CEQC	51.438,61
	DD	14.030,31
	DN	169.918,20
	FMIGL	28.024,62
	FR	305.592,51
	FS	3.660,00
	FS	2.070.730,40
	PNRR_I	3.718.539,02
	PNRR_RIC	74.428,28
	SPEPR	48.982,77
<input type="checkbox"/> BSD	<input type="checkbox"/> BENI STRUM.LI DIVERSI	40.835,82
	CEQC	38.747,20
	DN	1.596,83
	PNRR_RIC	491,79
<input type="checkbox"/> IMMCO	<input type="checkbox"/> IMM.MAT.IN CORSO	248.852,51
	FR	238.140,41
	FSA	10.712,10
<input type="checkbox"/> LUSW	<input type="checkbox"/> LICENZE D.SOFT.	2.025,20
	MUTUI	2.025,20
<input type="checkbox"/> MA	<input type="checkbox"/> MOBILI&ARREDI	24.079,58
	CEA	2.928,00
	DN	1.318,21
	FR	16.177,20
	SPEPR	3.656,17
<input type="checkbox"/> SWA	<input type="checkbox"/> SOFTWARE	2.028.627,38
	CEF	31.419,04
	CEQC	67.343,99
	PNRR_I	1.257.040,08
	PNRR_INR	641.824,47
	PNRR_RIC	30.999,80
Totale complessivo		9.458.894,14



6. Sintesi degli obiettivi della programmazione annuale Regionale

Premessa

Il documento che segue ha lo scopo di descrivere le attività dell'Azienda Unità Sanitaria Locale e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara per l'anno 2024 ed è stato redatto in coerenza con le priorità programmatiche della Regione Emilia Romagna (DGR n. 945 del 27/05/2024).

Nel 2024 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state impegnate prioritariamente nella messa in atto di interventi straordinari per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa (TdA) sulla base di quanto previsto dalla DGR n. 620/2024 "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa" e per assicurare contemporaneamente la riorganizzazione del sistema di emergenza – urgenza alla luce della DGR n. 1206/2023, la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) e del Decreto Ministeriale n. 77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN.

Tra le attività di importanza strategica del 2024, si pone evidenza, oltre a quanto rappresentato nei paragrafi che seguono, ai seguenti progetti:

- Azioni finalizzate al miglioramento economico con l'attività del tavolo dei gestori di risorse, orientato al confronto e al dialogo trasversale dei servizi aziendali deputati al governo della spesa (paragrafo 6.4.1);
- Azioni organizzative e di convergenza orientate al percorso di unificazione dell'AUSL e AOU di Ferrara in un'unica azienda sanitaria universitaria provinciale;
- Implementazione e consolidamento delle attività dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità (paragrafo 6.2.1);
- Forte impulso all'attività di telemedicina (paragrafi 6.2.1, 6.2.15, 6.3.6.5, 6.3.11.3, 6.4.3, 6.4.7 e 6.5);
- Continuo e costante monitoraggio delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (paragrafo 6.2.9) e di interventi chirurgici (paragrafo 6.3.2 e 6.3.3);
- Attuazione del Piano di Miglioramento dell'Emergenza Urgenza della provincia di Ferrara (paragrafo 6.3.1 e 6.4.3);
- Interventi strutturali e tecnologici di cui alla Missione 6 e, per AUSL, anche missione 5, per la piena attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (paragrafi 6.1.5 e 6.5.1.1);
- Redazione ed elaborazione del Bilancio di Genere inter-aziendale e della Certificazione di Genere interaziendale (paragrafo 6.5.2).

Azioni finalizzate al miglioramento dell'efficienza economica

L'Azienda ha continuato anche per l'anno 2024 il monitoraggio dell'andamento gestionale mediante lo strumento del tavolo dei gestori interaziendale.

Tale strumento è stato inoltre funzionale per rispondere in modo puntuale al monitoraggio bimestrale chiesto dal livello regionale con DGR 945/2024, in continuità con gli anni precedenti.



Gli obiettivi di budget economici assegnati per l'anno 2024 di cui alla nota Prot. Regionale del 16/05/2024 n. 501858 e successive, sono rendicontati nella sezione del capitolo 5.

6.1. Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

In un'ottica di integrazione l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara collabora con l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara al fine di contribuire al raggiungimento dei principali indicatori, per la parte di competenza. Nello specifico, per i Paragrafi e Sottoparagrafi non compilati, si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.1. Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018

6.1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Nel 2024 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno proseguito le attività dedicate al Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025.

In particolare, per il 2024, le Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara hanno continuato a garantire massima attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del PRP contribuendo al raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022. Le Aziende Sanitarie ferraresi hanno risposto nei tempi stabiliti dalla Cabina di Regia, di cui alla determinazione 24473/2021, alla richiesta di rendicontazione degli indicatori locali.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1125 - Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende Sanitarie	80%	AOU= 100% AUSL= 92,31%

Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-25 AUSL di Ferrara è stato emesso entro il 31/12/2021.

AOUFE è coinvolta nei Programmi:

- PP10 - Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza
- PL 17 - Malattie infettive

Il programma si collega con altri del PRP quali PP01-*Scuole che promuovono salute*, PL11-*Primi 1.000 giorni di vita* e PL17-*Malattie Infettive*.

PP10 - Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza:

AOU da anni partecipa:

- Alla sorveglianza regionale dell'AMR tramite il Laboratorio di Microbiologia;
- Tramite la UOSD di Igiene ospedaliera e Qualità dei Servizi Ambientali, effettua la sorveglianza attiva dei CRE-CIE/CPE (e degli altri "Alert Organism" e del *Clostridium* difficile inseriti nel DOC-104-AZ "Panel Alert"), gestione del singolo caso di colonizzazione/infezione e valutazione di eventuali cluster epidemici.



Inoltre, sulla Piattaforma regionale Share-Point, esegue la compilazione della specifica Scheda relativa agli Enterobatteri produttori di carbapenemasi, suddivisi per batteriemie, isolati su materiale biologico e tampone rettale.

Dal mese di agosto 2023 viene infine utilizzata la nuova Scheda SSCMI/2023 per la segnalazione al DSP delle infezioni da Enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE) e delle infezioni intestinali da *Escherichia coli* produttore della Shiga/Verocitossina/(STEC/VITEK) inclusa SIEU.

AOUFE, con il coordinamento della UOSD di Igiene ospedaliera e Qualità dei Servizi Ambientali, la collaborazione con la Scuola di Specializzazione di Igiene e Medicina Preventiva UNIFE e il coinvolgimento attivo delle UU.OO. di degenza, ha eseguito negli anni Indagini di Prevalenza della ICA e dell'uso degli antibiotici:

- Nel 2011, ha partecipato alla "1^ Point Prevalence Survey E-CDC";
- Nel 2012, ha partecipato allo "Studio di Prevalenza Regionale della ICA e dell'uso degli antibiotici negli Ospedali per acuti";
- Nel 2013 e 2014-2015, ha eseguito in autonomia l'indagine di prevalenza utilizzando i medesimi strumenti e protocolli operativi dei precedenti due Studi europeo e nazionale;
- Nel 2016, ha partecipato alla "2^ Point Prevalence Survey E-CDC";
- Nel 2018 e nel 2020, ha eseguito in autonomia l'indagine di prevalenza utilizzando i medesimi strumenti e protocolli operativi del precedente Studio europeo E-CDC;
- Nel 2022, ha partecipato alla "3^ Point Prevalence Survey E-CDC".

Le attività di prevenzione e controllo ICA sono inserite all'interno del Piano-programma aziendale di gestione del rischio. La rendicontazione annuale è contestuale alla rendicontazione di tutti gli obiettivi-progetti in esso contenuti.

Da anni è presente e attivo in AOU un Gruppo multidisciplinare responsabile della stesura e della realizzazione dei Programmi di prevenzione sorveglianza e controllo delle ICA e della Antimicrobial Stewardship (AS). L'ultima revisione del G.d.L. è stata effettuata con Deliberazione n. 234 del 14/10/2019 "Riassetto Organizzativo Aziendale per La Gestione del Rischio Infettivo nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara".

Con Del n. 48 del 06/02/2023 è stata deliberata la "Costituzione del Team Antimicrobial Stewardship (AS) dell'Azienda USL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara.", in cui l'attività di AS è provinciale e coinvolge ospedali e territorio; la Del n. 127 del 14/05/2024 ha deliberato la «Costituzione del Gruppo Operativo Provinciale di Infection Prevention Control (GO.IPC) dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e dell'Azienda USL di Ferrara»).

Esistono inoltre gruppi di lavoro permanenti (es. TEAM «PROMOZIONE IGIENE DELLE MANI», attivo dal 2006, TEAM «ALERT ORGANISM», attivo dal 2010, TEAM «L – LEGIONELLA» Provinciale e di Struttura, attivo dal 2023).

PL 17 - Malattie infettive

- *Infezione Sessualmente Trasmissibile (IST) e somministrazione PrEP nella Provincia di Ferrara*

Il 15/12/2021 è stata costituita la Rete IST ospedale/territorio della provincia di Ferrara ai sensi della DGR n.1961/2019 "Modalità organizzative per l'offerta delle misure di prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle infezioni sessualmente trasmesse (IST)", coordinato dalla Prof.ssa Monica Corazza (UOC Dermatologia).

Il G.d.L. ha prodotto nel corso del 1° semestre 2022 la 1^ Bozza della Procedura relativa ad AOUFE. Si è quindi proceduto alla mappatura e al completamento della Bozza relativamente al territorio provinciale.



La Procedura provinciale “Modalità di Gestione degli utenti con sospetta o confermata Infezione Sessualmente Trasmissibile (IST) e somministrazione PrEP nella Provincia di Ferrara” coinvolge un G.d.L. multidisciplinare multiprofessionale composto da UOSD Igiene Ospedaliera e Qualità dei Servizi Ambientali, UOC Dermatologia AOUFE, UOC Malattie Infettive AOUFE, UOC Chirurgia AOUFE, UOC Ostetricia e Ginecologia AOUFE, UOC Urologia AOUFE, UOC Otorinolaringoiatria (ORL), UOC Patologia Clinica – Microbiologia, UOC Anatomia Patologica AOUFE, Programma per la tutela della salute della donna in post-menopausa e prevenzione delle patologie croniche degenerative dell’invecchiamento femminile (Centro Salute Donna) e Spazio Giovani AUSL, UOC Urologia AUSL, SerD/Programma Dipendenze Patologiche AUSL, Malattie Infettive Territoriale AUSL, Dipartimento Cure Primarie, UOC Governo Percorsi Outpatient, Dipartimento di Sanità Pubblica – UOS Prevenzione e controllo delle Malattie trasmissibili e vaccinazioni in età adulta e pediatrica – Responsabile rendicontazione del programma PL17, Dipartimento Assistenziale - Tecnico - Riabilitativo - della Prevenzione e Sociale (DATerPS), ICT.

È attivo il codice specifico identificazione-esenzione P96 (P01 per gli utenti non residenti in Emilia-Romagna), mentre il codice B01 per i casi PrEP non è funzionante per problemi regionali, non solo a Ferrara ma anche in altre Province.

Il 13/12/2024 è stata pubblicata la prima versione della procedura P-114-INTER/ doc. Nr. 10380 - versione 1 “Percorso di Gestione degli utenti con sospetta o confermata Infezione Sessualmente Trasmissibile (IST) e somministrazione PrEP nella Provincia di Ferrara”, in applicazione delle indicazioni regionali, nell’ottica di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze interaziendali, con la segnalazione da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa. Nella stesura della procedura sono state coinvolte le Associazioni di volontariato Arcigay e Centro Salute Donna.

Nel mese di gennaio 2025 dovrà essere compilato il Questionario regionale di rendicontazione relativo alla struttura organizzativa e all’attività svolta nel 2024, cui seguirà la riunione del Coordinamento Regionale per analisi dati inviati.

L’audit di verifica del gruppo di coordinamento locale è previsto per il mese di marzo 2025, finalizzato alla verifica dell’attività svolta e per la formazione dei clinici all’utilizzo della Piattaforma SMI per l’inserimento diretto delle IST da parte dei clinici.

6.1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria”

Anche nel 2024 sono state sostenute iniziative e progettualità in relazione alla Legge alla cui attuazione le Aziende Sanitarie ferraresi collaborano con iniziative e progettualità integrate. In particolare relativamente ai programmi regionali per la promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria, finanziati con D.G.R. 1678 del 9 ottobre 2023, che riguardano le seguenti aree tematiche: Agricoltura e Alimentazione, Ambiente, Attività Motoria e Scuole che promuovono Salute, tra i quali sono ricompresi quelli da realizzare in partnership con gli Istituti Scolastici.

Parallelamente al monitoraggio Regionale, viene attuato un monitoraggio aziendale dell’avanzamento degli indicatori locali del Piano della Prevenzione, con cadenza trimestrale.

L’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha collaborato in sinergia con Azienda USL per tutte le iniziative e progettualità per il raggiungimento di tutti gli indicatori definiti nel documento di governance (DGR 58/2022).



6.1.2. Sanità Pubblica

6.1.2.1. Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.2. Epidemiologia e sistemi informativi

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.3. Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

L'Azienda ha garantito e garantirà l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti.

Per il raggiungimento degli obiettivi di sorveglianza e controllo è stata realizzata una forte integrazione multidisciplinare multiprofessionale e con il territorio.

Nel corso del 2024, come già fatto negli anni precedenti a partire dal 2020, ad ogni nota Nazionale e/o Regionale in tema di COVID-19 sono state aggiornati i diversi documenti di governance di AOU riguardanti i vari aspetti della gestione dell'emergenza COVID-19 (I-119-AZ "Riapriamo le porte - Riapriamo le braccia". Indicazioni per l'accesso di Lavoratori-Utenti-Accompagnatori-Caregiver-Visitatori nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cona; I-120-AZ "Indicazioni per l'esecuzione nei pazienti dei test per la ricerca di sars-cov-2 per setting assistenziale di gestione"; I-124-AZ "Modalità di gestione dei pazienti Covid-confermati e dei contatti stretti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara"; I-196-AZ "Indicazioni per l'esecuzione nei lavoratori dei test per la ricerca di Sars-Cov-2).

Nell'ottica della progressiva integrazione delle due Aziende Sanitarie, il 20/11/2023 è stata emessa la Istruzione operativa I-118-INTER/ doc. Nr. 9808 - versione 1 "Indicazioni per l'accesso, il ricovero, l'effettuazione dei test diagnostici per Sars-Cov-2, la gestione dei casi confermati e dei contatti nelle strutture ospedaliere, residenziali sanitarie e sociosanitarie della Provincia di Ferrara" rev.0, del che ha aggiornato e accorpato tutte le precedenti istruzioni operative AOU e AUSL e uniformato i comportamenti in ambito provinciale. Nel corso dell'anno 2024, la procedura I-118-INTER/ doc. Nr. 9808 è stata aggiornata più volte:

- Rev.1/versione 2 del 12/01/2024. Da questo momento è stata introdotta anche la ricerca nei reparti ad alto rischio e nei pazienti gravemente immunocompromessi, anche di Influenza A e B e RSV con Tampone Molecolare;
- Rev. 2/versione 3 del 15/07/2024;
- Rev. 3/versione 4 del 26/08/2024.

Ulteriore revisione è programmata nel corso del 2025 con l'installazione presso tutti i PS provinciali di POCT per l'esecuzione della ricerca con tampone anche di Influenza A e B, RSV e altri virus respiratori simil-influenzali sin dall'ingresso del paziente in ospedale, garantendo anche nella fase inter-pandemica una rafforzata sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia.

Per il raggiungimento di questi obiettivi sono state sostenute le attività previste dalla sorveglianza virologica, quali in particolare esecuzione e trasporto dei tamponi al laboratorio di riferimento regionale.

Sono state revisionate e aggiornate nel tempo le azioni necessarie all'applicazione a livello locale (Piani Operativi Locali) del Piano strategico operativo di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale in



accordo con quanto previsto dal piano regionale (Piano strategico operativo di risposta a una pandemia influenzale della Regione Emilia-Romagna) e da quello nazionale (Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023), garantendo le scorte di DPI, le dotazioni di strumentazioni di laboratorio e di reagenti e l'operatività dei Laboratori di riferimento specificamente individuati. Sono state altresì realizzate in questi anni e a tutt'oggi iniziative di formazione e l'addestramento rivolte agli operatori sanitari.

Un gruppo di lavoro multidisciplinare multiprofessionale e inter-aziendale ha organizzato la prima esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali in data 16/12/2024 presso Cona.

Oltre alle azioni e agli obiettivi contenuti nel PRP, è assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali e nazionali specifici di controllo o di eliminazione. Si garantisce il rispetto delle tempistiche e la completezza delle segnalazioni delle malattie infettive al Dipartimento di Sanità Pubblica al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività. In alcuni casi, come per le malattie trasmesse da vettori, è richiesta l'attivazione tempestiva dei Comuni per le misure di propria competenza.

A questo fine è stata emessa il 17/02/2024 il doc. Nr. 10061 - versione 1/P-112-INTER – rev.0 la procedura "Casi possibili di Chikungunya, Dengue, Zika-virus e altre arbovirus: percorso per l'esecuzione di indagini diagnostiche di conferma e trasporto al Laboratorio regionale di riferimento", successivamente aggiornata il 05/09/2024 con doc. Nr. 10061 - versione 2/P-112-INTER – rev.1.

È rafforzata l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomielite; inoltre è assicurato l'invio, ove previsto, dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la conferma diagnostica, secondo le tempistiche adeguate. Per il morbillo il 19/06/2024 è stata emessa la procedura P-113-INTER/doc. Nr. 10118 - versione 1 "Misure di sorveglianza e gestione dei casi sospetti o accertati di Morbillo nella provincia di Ferrara".

Sono stati e sono promossi e attuati interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata dai comportamenti individuali.

In merito alla redazione della relazione annuale delle attività delle reti IST (di cui si è ampiamente discusso nel paragrafo 6.1.1.1) il valore è pari al 100%.

In applicazione al Decreto Dirigenziale 19 luglio 2021 e successiva proroga D.M. del 29 dicembre 2023 è stata garantita l'effettuazione dello screening attivo e gratuito per infezione da HCV nella popolazione generale (1969-1989), nei soggetti afferenti al SerDP e nella popolazione detenuta nelle carceri. Per target SerDP e Carcere l'offerta è stata coerente con le Linee guida relative agli screening infettivologici previste per le popolazioni di riferimento.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1031 - N. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore)	Valore ottimale = 100%; valore accettabile $\geq 90\%$	AUSL= 66,67%



Indicatori	Target	Risultato raggiunto
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 (01/01/2022-31/12/2024)	Valore ottimale ≥ 45%; valore accettabile ≥ 35%	AUSL= 56,76%
DES0006 - Redazione della relazione annuale delle attività delle reti IST utilizzando il format regionale e trasmissione della stessa entro 31 gennaio dell'anno successivo (anno 2025)	100%	100%
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 residente nel territorio dell'Azienda USL	≥ 4%	AUSL= 8,02%
DES0008 - Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali	Sì	AUSL-AOU Sì (esercitazione PANFLU in data 16/12/2024, Cona)

Per quanto riguarda le malattie invasive batteriche (MIB), in ambito provinciale (e sovra-provinciale) è garantita la disponibilità diretta di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorché si abbia il sospetto di una MIB da meningococco, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile.

È stata avviata la revisione e trasformazione inter-aziendale del DOC-206-AZ "Percorso diagnostico-terapeutico della meningite acuta. Focus sulla Meningite Meningococcica" con l'obiettivo di avere un documento completo che tratti il "Percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale delle malattie invasive batteriche, con focus sui casi, probabili o accertati, di meningite acuta batterica".

Per quanto riguarda le malattie infettive, sono state consolidate le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi", migliorando il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare e garantendo la presenza nel Gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità.

Grande attenzione è stata posta alla gestione della Legionella negli impianti idrosanitari e nelle torri di raffreddamento delle due Aziende Sanitarie Ferraresi. Infatti, nel corso dell'anno 2023, dopo la nomina di un Team Legionella Provinciale, in data 24/08/2023 è stata emessa la Procedura P-111-INTER/ doc. Nr. 9695 - versione 1 "Prevenzione, sorveglianza e controllo della legionellosi nelle Strutture ospedaliere e territoriali della Provincia di Ferrara". Successivamente Ogni Azienda, in integrazione, ha avviato la stesura delle Istruzioni Operative di Struttura, partendo dagli Ospedali.

Il 26/03/2024 è stata pubblicata la istruzione operativa I-125-AZ "Prevenzione, sorveglianza e controllo della legionellosi nella struttura di Cona" dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara", rev.0, con la valutazione di Struttura per Cona.

Trimestralmente sono stati effettuati i campionamenti pianificati nel Piano di campionamento Base cui sono stati aggiunti nel tempo i ri-campionamenti delle aree in è stata riscontrata una concentrazione di Legionella al di sopra della soglia di accettabilità. I dati sono stati elaborati e pubblicati sul sito intranet semestralmente. Il team legionella AUSL ha proceduto alla stesura della istruzione operativa relativa ai tre presidi ospedalieri



AUSL (Delta, Argenta, Cento) e sta proseguendo con le altre strutture sanitarie e assistenziali AUSL.

6.1.2.4. Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.5. Programmi di screening oncologici

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.6. Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.7. Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio sanitaria

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.3. Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.4. 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. 81/08e dal D. Lgs. 101/2020 le Aziende Sanitarie ferraresi nel 2024 si sono impegnate a:

- Garantire ulteriore sviluppo delle azioni finalizzate ad un utilizzo sempre più completo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata con particolare riguardo al corretto inserimento delle vaccinazioni;
- Proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" ponendo l'attenzione in particolare al rischio tubercolosi sulla base delle indicazioni fornite dal documento "Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati";
- Promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni raccomandate agli operatori sanitari, dando luogo ad uno specifico programma di offerta vaccinale (comprendente un sistema *online* di prenotazione della propria vaccinazione, vaccinazioni offerte direttamente nei reparti e nelle sedi aziendali periferiche) rivolto non solo alla prevenzione dei rischi professionali ma anche alla tutela della salute dell'operatore in base ad eventuali fattori di rischio individuali, come da indicazione del PNPV 2023-2025 e del Piano Regionale per la Prevenzione Vaccinale 2023-2025 (DGR n. 2138/2023), valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro che prosegue nel PRP 2021-2025, attualmente vigente;
- Fornire supporto psicologico agli operatori sanitari finalizzato al loro benessere psicofisico attraverso percorsi stabiliti dal medico competente assieme al Servizio di Prevenzione e Protezione nell'ambito



del Programma Predefinito 8 “Prevenzione del rischio stress correlato al lavoro”;

- Proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario, utilizzando la scheda regionale, e dare piena attuazione al progetto di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, inserito nell’attuale PRP 2021- 2025, monitorando i risultati delle azioni realizzate.

Note ad indicatori e target:

- IND0174: Le Aziende hanno ottenuto e superato l’incremento del 10% rispetto alla copertura vaccinale antinfluenzale dell’anno precedente, ciò sebbene ancora sussista un andamento generalizzato, regionale e nazionale, di calo di adesioni alle vaccinazioni proposte rispetto al periodo pre-COVID-19. Al fine di contrastare la scarsa adesione ai programmi vaccinali, le Aziende hanno messo in atto una campagna comprendente diverse azioni, alcune delle quali innovative: 1) portale tramite il quale ogni operatore sanitario aveva la possibilità di prenotare data, ora e luogo della vaccinazione; 2) possibilità di vaccinarsi presso gli ambulatori del Medico Competente; 3) possibilità di essere vaccinati presso i propri reparti ospedalieri o presso i presidi sanitari diffusi sul territorio provinciale; 4) possibilità di vaccinarsi anche con l’ultima versione di anti-Sars-CoV-2. Va inoltre ricordato che alcuni dipendenti possono essere stati vaccinati dal proprio Curante o possono essersi rivolti ai punti vaccinali per la popolazione generale, gestiti dall’Igiene Pubblica;
- DES0018: Sulla base delle indicazioni in tal senso ricevute della Regione, il 100% delle registrazioni di vaccinazione degli operatori sanitari eseguite dal Medico Competente, incluse le vaccinazioni antinfluenzali, è stato inserito sulla cartella sanitaria del Medico Competente “Arianna”;
- IND1040: Il controllo della presenza di copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino ha continuato ad essere eseguito, come già in passato, sul 100% di tutti i nuovi assunti. Ovviamente, nei casi in cui ciò fosse stato necessario, si è poi proceduto alla relativa vaccinazione.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0174 - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	≥ 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l’anno precedente	Incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l’anno precedente
DES0018 - Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali	100%	100%
IND1040 - Controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR351/2018 in tutti i nuovi assunti	100%	100%
DES0019 - Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive	≥ 90%	100% di analisi delle segnalazioni avanzate su SEGNALER con realizzazione di piano



6.1.5. PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in linea con quanto definito a livello regionale e previsto dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza tra le cui 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), hanno continuato a promuovere la frequenza ai corsi FAD regionali in tema di rischio infettivo, impegnandosi nel 2024 al Raggiungimento Milestone al T3 attraverso il completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0020 - Raggiungimento Milestone al T3 2024 - Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere	Sì	Sì

Con tale intervento si è in realizzare un piano di formazione sulle infezioni ospedaliere per tutto il personale del S.S.N., con un target nazionale pari a 293.386 partecipanti a livello nazionale, di cui 22.603 per la Regione Emilia Romagna suddiviso tra le varie Aziende Sanitarie, da svilupparsi secondo una modalità di tipo blended (mista), prevedendo sia una formazione teorica sia approfondimenti pratici a livello locale presso le strutture sanitarie di afferenza dei partecipanti, assicurando così la possibilità di formazione attraverso la metodologia learning by doing. Per entrambe le Aziende Sanitarie ferraresi è stata completata la procedura di registrazione del personale formato sulla piattaforma REGIS.

I corsi erogati e il numero di personale formato, suddiviso per professionalità, per l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e l’Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara si possono rilevare dalle tabelle sottostanti con i dati aggiornati al 31 dicembre 2024. Le tabelle forniscono la divisione degli operatori da formare per profilo compreso il turnover (l’obiettivo al 30 giugno 2026, è formare un 25% in più di personale definito a livello regionale per sopperire ad eventuali scostamenti causa dimissioni, pensionamenti e trasferimenti). L’Obiettivo intermedio dato dalla RER al 31 marzo 2025 è quello di raggiungere il 52% di personale formato, calcolato sulla base delle indicazioni regionali.

In AOU al 31/12/2024 hanno completato la formazione n. 375 operatori, per raggiungere il target al 31/03/2025 sono state programmate ulteriori edizioni del modulo B e del Modulo C raggiungendo l’obiettivo del 52% (n. 591 operatori formati al 14/02/2025). L’ Obiettivo finale al 30 giugno 2026 è raggiungere il 100% di personale formato pari a n. 1125 operatori ancora servizio con contratto a tempo indeterminato, per tale ragione è stato aggiunto un tasso di turn over del personale del 25% per un totale di n. 1406 operatori da formare.

r_eniro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.E



AOU: Tabella monitoraggio completamento corsi di formazione ICA al 31/12/2024.

TABELLA FORMATI AOUFE AL 31/12/2024									
AREA CONTRATTUALE E POSIZIONE FUNZIONALE	COMPLETAMENTO PACCHETTO FORMATIVO A	TOTALE DA FORMARE TARGET REGIONALE 2024	% FORMATI MODULO A 2024	COMPLETAMENTO MODULO B	COMPLETAMENTO MODULO C	* completamento percorso PNRR	TOTALE DA FORMARE TARGET REGIONALE 2024	% COMPLETAMENTO PNRR ICA	
DIRIGENZA SANITARIA	28	11	255%			8	11	72,73%	
Biologo	25			9	8				
Farmacisti	6			0	0				
DIRIGENZA MEDICA	308	168	183%			74	168	44,05%	
Medico chirurgo	340			113	74				
COMPARTO SANITARIO	1151	553	208%			293	553	52,98%	
Fisioterapista	39			16	15				
Infermiere	798			352	222				
Logopedista	7			0					
Ortottista	3			0					
OSS/OTA	111	-111		0					
Ostetrica/o	47			16					
Tecnico audiometrista	4			0					
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione	1			0					
Tecnico di neurofisiopatologia	6			0					
Tecnico sanitario di radiologia medica	60			20	10				
Tecnico sanitario laboratorio biomedico e Tecnico di istopatologia ad esaurimento	75			61	46				
TOTALE	1522	1376	732	587	375	375	732	51,23%	
CALCOLO DEL 52% DI 1125	52%		585	CORSO COMPLETATO AL 31/12 PER IL 64,1%					
SI AGGIUNGE IL 25% DI TURN OVER	25%		146						
TOTALE DA FORMARE AL 31/03/2025 - TARGET REGIONALE 52%			732	MODULO A+B+C 51,23%					
TOTALE DA FORMARE MODULO A AL 31/12/2024 - TARGET AZIENDALE 50%			703	MODULO A 185%					
TOTALE DA FORMARE MODULO B+C AL 31/12/2024 - TARGET AZIENDALE 50%			703	MODULO B 83,49% MODULO C 53,34%					
OBBIETTIVO DA RAGGIUNGERE AL 31/03/2026			1125						
OBBIETTIVO DA RAGGIUNGERE AL 31/03/2026 con 25% turnover			1406						

In AUSL al 31/12/2024 hanno completato la formazione n. 391 operatori, permettendo di raggiungere il target definito al 31/03/2025 del 52% degli operatori da formare, pari a n. 314 operatori, come da indicazione regionali. L' Obiettivo finale al 30 giugno 2026 è raggiungere il 100% di personale formato n. 604 operatori ancora servizio con contratto a tempo indeterminato, per tale ragione è stato aggiunto un tasso di turn over del personale del 25% per un totale di 755 operatori da formare.

AUSL: Tabella monitoraggio completamento corsi di formazione ICA al 31/12/2024.

TABELLA MONITORAGGIO FORMATI AL 31/12/2024									
AREA E POSIZIONE FUNZIONALE	COMPLETAMENTO PACCHETTO FORMATIVO A	TOTALE DA FORMARE TARGET REGIONALE 2024	% FORMATI MODULO A 2024	COMPLETAMENTO PACCHETTO FORMATIVO B	COMPLETAMENTO PACCHETTO FORMATIVO C	CORSO ICA TERMINATO	TOTALE DA FORMARE TARGET REGIONALE 2024	% FORMATI PNRR 2024	
DIRIGENZA SANITARIA	12	12	100%			0	12	0,00%	
BIOLOGO	2			0	0				
FARMACISTA	10			0	0				
DIRIGENZA MEDICA	110	76	145%			49	76	64,47%	
Medico chirurgo	110			74	49				
COMPARTO SANITARIO	838	303	277%			342	303	112,87%	
Fisioterapista	35			21	12				
Infermiere	627			389	290				
OSS/OTA	81	-81		-4	-4				
Ruolo Tecnico	5	-5		0	0				
Tecnico audiometrista	2			1	1				
Tecnico di neurofisiopatologia	2			0	0				
Tecnico sanitario di radiologia medica	61			43	30				
Tecnico sanitario laboratorio biomedico	13			13	12				
Tecnico della riabilitazione psichiatrica	2			0	0				
Ostetrica/o	8			1	1				
Logopedista	2			1	0				
TOTALE	960	874	391	539	391	391	391	100,00%	
CALCOLO DEL 52% DI 604	52%		314						
SI AGGIUNGE IL 25% DI TURN OVER	25%		77						
TOTALE DA FORMARE AL 31/03/2025 - TARGET REGIONALE 52%			391	MODULO A+B+C 99,74%					
TOTALE DA FORMARE MODULO A AL 31/12/2024 - TARGET AZIENDALE 50%			378	MODULO A 231,21%					
TOTALE DA FORMARE MODULO B+C AL 31/12/2024 - TARGET AZIENDALE 50%			378	MODULO B 142,59% MODULO C 103,43%					
OBBIETTIVO DA RAGGIUNGERE AL 31/03/2026			604						
OBBIETTIVO DA RAGGIUNGERE AL 31/03/2026 con 25% turnover			755						



6.1.6. 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’Antimicrobicoresistenza(AMR) nei prossimi anni, seguendo un approccio One Health.

La Regione Emilia – Romagna ha recepito il PNCAR 2022-2025 e costituito il Gruppo di Lavoro Regionale (rispettivamente Delibera Num. 540 del 12/04/2023 e Num. 15468 del 14/07/2023) avviando i lavori a livello regionale. Nel 2024 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a far partecipare i propri professionisti ai gruppi di lavoro regionali (PRCAR).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0022 - Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali (PRCAR) per l’ambito veterinario e ambientale	Sì	Sì

Si rimanda al documento presentato dall’Azienda territoriale.

6.1.7. La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica

Si rimanda al documento presentato dall’Azienda territoriale.



6.2. Assistenza Territoriale

In un'ottica di integrazione l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha collaborato con l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara al fine di contribuire al raggiungimento dei principali indicatori, per la parte di competenza. Nello specifico, per i Paragrafi non compilati, si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale

Per il 2024 AUSL ha proseguito le attività rivolte al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione/avvio 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;
- Proseguire il percorso di attivazione dei Centri di Assistenza per l'Urgenza (CAU) nel rispetto delle indicazioni della DGR 1206/2023 e della programmazione condivisa all'interno della CTSS;
- Implementazione e consolidamento 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;
- Monitoraggio degli indicatori previsti dal **Nuovo Sistema di Garanzia** rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili.

Per quanto concerne l'**indicatore DES0082** tutti i Distretti hanno partecipato alle attività del "Casa Community Lab" che si pone l'obiettivo di incrementare il livello di conoscenza dei servizi da parte dei cittadini, migliorando l'appropriatezza dell'utilizzo dei servizi. Il progetto prevede parallelamente l'incremento delle competenze da parte dei professionisti, attraverso un lavoro multiprofessionale che supera i limiti dell'azienda sanitaria per favorire il confronto e le sinergie con le equipe di tutti gli attori che, in un territorio, si prendono cura della popolazione fragile, per una migliore presa in carico "di comunità" del cittadino con patologie croniche.

Una gestione condivisa con obiettivi comuni di percorsi di accesso e di presa in carico e una puntuale e diffusa comunicazione e informazione degli stessi e dei servizi offerti, genera valore e utilizzo appropriato dell'offerta sia per l'utente sia per i professionisti, specialmente se si adottano logiche di piattaforma che facilitino lo scambio di informazioni tra gli attori coinvolti.

Il Community Lab è un metodo "trasformativo/partecipativo" di prassi e politiche che attraverso l'allestimento di spazi dialogici con la comunità, i servizi, e i corpi intermedi produce riflessività, conoscenza



e consapevolezza, a partire dall'attenzione forte alle dimensioni quotidiane del lavoro dove è richiesta la mobilitazione e l'attivazione di processi collettivi.

Il metodo si fonda su due presupposti teorici:

- Il concetto di sperimentalismo di Charles F. Sabel, studioso di governance locale e di democrazia deliberativa. Secondo questo autore, l'unica possibilità delle istituzioni pubbliche per fare fronte alla fase storica in cui si trovano è acquisire la capacità di innovarsi partendo e ponendo sperimentazioni locali innovative al centro del sistema. La forza trasformativa di queste sperimentazioni locali dipende dalla capacità del governo centrale di accompagnarle, monitorarle, ripensarle;
- L'idea che l'apprendimento - in particolare quello dei professionisti - non può prescindere dall'essere "situato": in pratica non si produce cambiamento, trasformazione, conoscenza se non attraverso la riflessività che scaturisce dal "fare" e dal legame con i contesti nel quale l'apprendimento stesso viene inserito, considerando anche l'agito e il vissuto dei partecipanti e delle loro esperienze;
- Il metodo Community Lab si articola in alcune fasi:
 - Analisi dei casi: "cosa è successo in quelle situazioni?";
 - Generalizzazione: "in che senso ciò che è successo è emblematico di più vaste trasformazioni?";
 - Proposta: "cosa ci insegnano questi casi rispetto a una migliore partecipazione dei cittadini?".

Il percorso del Community Lab comporta l'organizzazione di tre livelli di lavoro:

- Formazione: crescita di competenze nella lettura dei problemi e nella costruzione partecipata della progettazione;
- Ricerca/valutazione: come processo continuo di conoscenza che arricchisce e modula la programmazione locale e fornisce elementi di conoscenza sul percorso in termini di esito (valutazione);
- Consulenza: nei contesti oggetto di analisi, le visite di formatori e tutor in preparazione della presentazione e discussione in aula hanno svolto un'importante funzione di supervisione e consulenza ai processi in atto (che hanno avuto modo di potersi rileggere e ripensare).

I tre distretti Socio Sanitari dell'Azienda Ausl di Ferrara partecipano al progetto Casa Community Lab con 3 gruppi di progetto (uno per distretto).

A titolo esemplificativo diamo dettaglio delle attività svolte per il Distretto Sanitario Centro Nord, dove il campo di applicazione del Progetto è rappresentato dai comuni del Basso ferrarese, in particolare quelli delle aree interne del Distretto. L'obiettivo è quello di favorire la capillarità dei servizi e una maggiore equità di accesso da parte della comunità che vi risiede attraverso un collegamento funzionale con la Casa della Comunità Hub e la rete dei professionisti che lavorano in modalità integrata e multidisciplinare per la progettazione ed erogazione di interventi sanitari e di integrazione sociale.

Fanno parte del "Basso ferrarese" nove comuni, di cui quattro si trovano all'interno del Distretto Centro Nord: Jolanda di Savoia, Copparo, Riva del Po' e Tresignana. Nel Distretto sono presenti due Case della Comunità hub (Ferrara e Copparo) e una Casa della Comunità spoke (Pontelagoscuro). Un modello di collegamento con le Case della Comunità è rappresentato dal progetto di implementazione dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC) nella AUSL di Ferrara, in linea con lo standard di 1 IFeC ogni 3000 abitanti. È prevista la dislocazione di ambulatori (cellule) all'interno di ciascuna Casa di Comunità e in altre strutture messe a disposizione dalle amministrazioni comunali tenendo conto delle caratteristiche orografiche e demografiche del territorio al fine di favorire la capillarità del servizio.

Un primo intervento ipotizzato dal gruppo di lavoro per migliorare la qualità e la fruibilità dei servizi e la qualità di vita alla comunità che risiede nelle aree interne, in particolar modo per gli over 65 con patologie



croniche, è rappresentato dallo sviluppo del modello delle cellule binomie/secondarie dell'IFeC per ridurre gli spostamenti degli utenti e aumentare la risposta di fornire servizi nell'ottica della maggiore prossimità possibile. Tutto questo è coerente con i principi generali del progetto e, in particolare, con la considerazione che per dare risposta ai cittadini, diventa fondamentale il lavoro di rete, l'inter-professionalità, la multidisciplinarietà, la prossimità e la partecipazione/cooperazione della comunità nella definizione del progetto di salute del territorio attraverso l'identificazione di metodi e strumenti comuni.

Inoltre, per quanto concerne lo sviluppo dei percorsi di Medicina di Iniziativa, si segnala che due professionisti del Dipartimento di Cure Primarie sono stati inseriti nel gruppo aziendale per la formazione a cascata a sostegno della promozione della salute nelle Case della Comunità. È stata garantita la partecipazione al Corso "Promuovere salute: competenze trasversali per professionisti della Salute nella realizzazione di interventi preventivi collegati al piano della prevenzione" organizzato dal centro Regionale di Didattica Multimediale per la Promozione della Salute – "Luoghi di Prevenzione" con sede a Reggio Emilia.

Tale corso, organizzato su base regionale, si pone come obiettivo la progettazione e la realizzazione di interventi di promozione della salute. Il metodo applicato è fondato sulla diffusione di competenze intersettoriali che applicano l'approccio motivazionale al cambiamento.

Il gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale ha ideato un progetto, che verrà implementato nel 2025, presso le case della Comunità presenti sul territorio, garantendo il presidio di tutte le aree distrettuali.

Per quanto concerne il governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione/avvio delle Case della Comunità UUB e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali, presentiamo di seguito alcuni elementi significativi.

Casa della Comunità Cittadella San Rocco a Ferrara. Dal punto di vista clinico-organizzativo, è stato realizzato un forte consolidamento dei percorsi per la presa in carico di pazienti con diabete e scompenso cardiaco, e per la promozione della salute. Nella CdC è presente l'ambulatorio CAU (Centro Assistenza Urgenza) aperto h24, per accogliere e assistere pazienti con problemi di salute urgenti ma non gravi (es. codici bianchi e verdi) ed è in corso di realizzazione il percorso di attivazione del progetto di telerefertazione all'interno dello stesso ambulatorio CAU.

Per tutto il 2024 (da ottobre 2023) sono state garantite le attività del percorso di Oncologia Territoriale (OnConnect).

Dal mese di ottobre 2024 all'ambulatorio "igienistico/vaccinale" del Dipartimento di Salute Pubblica, è stato aperto anche un ambulatorio con attività clinico/valutativa (Dipartimento Cure Primarie) nell'ambito del progetto regionale "pERsone" (FAMI), che rivolge i propri servizi alla popolazione migrante.

Per quanto riguarda l'intervento strutturale (Allegato 6, Del. n. 43 del 25/02/2022, Euro 4.507.280), è stata avviata la ristrutturazione degli spazi dell'ala Est del nucleo storico Casa della Comunità di Ferrara, con due obiettivi. Il primo: trasferire le attività del servizio psichiatrico "La Luna" dall'attuale sede, che presenta carenze strutturali e normative difficilmente superabili. Il secondo: realizzare un punto di accesso alla Casa della Comunità dal parco interno, in continuità con i percorsi ciclabili e pedonali cittadini. Tale punto di accesso assumerà anche la funzione di snodo di collegamento verticale (scale e ascensori), e ospiterà spazi ad uso collettivo (sale polivalenti) e altre attività distrettuali della Casa della Comunità. Si tratta di interventi riconducibili alla tipologia della



ristrutturazione (ex art. 3 c. D) del Testo Unico Edilizia modificato dal DL 16 luglio 2020, n. 76. Gli importanti lavori di ristrutturazione, interessando diversi settori, hanno necessitato una riorganizzazione dei servizi presenti, che sono quindi stati mantenuti in essere. I lavori di riammodernamento, interessano tuttora il Settore 6, il Settore 1, e parte del II e III Piano adiacenti alla Scala A per la realizzazione dell'OsCO.

Casa della Comunità di Bondeno. Dal punto di vista clinico-organizzativo, è stata prevista l'attivazione di percorsi clinici socio-assistenziali, multiprofessionali. La Casa della Comunità presenta già ambulatori e sale che permettono di potenziare l'offerta specialistica, radiologica e riabilitativa ambulatoriale, ottimizzando la presa in carico, con un'attenzione particolare all'ambito della cronicità. È attivo su questa sede il servizio di radiologia domiciliare provinciale, come ausilio complementare al servizio di radiodiagnostica tradizionale da effettuarsi qualora vi siano le condizioni (condizioni in cui le limitazioni tecnologiche non inficino la qualità dell'esame e le condizioni cliniche del paziente rendano più indicata tale modalità di esecuzione). È in corso di implementazione il percorso di teleretinografia per pazienti diabetici, con la presenza della valutazione oculistica presso la CdC S. Rocco.

Dal mese di aprile 2024 è presente l'ambulatorio CAU (Centro Assistenza Urgenza) aperto h12, per accogliere e assistere pazienti con problemi di salute urgenti ma non gravi (es. codici bianchi e verdi). Per quanto riguarda l'intervento strutturale previsto (Allegato 6, approvato con Del. n. 43 del 25/02/2022, Euro 147.300) ha l'obiettivo di riqualificare il sistema degli accessi alla Casa della Comunità, sia sotto il profilo del miglioramento della sicurezza e della funzionalità, sia per tutti gli aspetti legati all'accoglienza e all'orientamento dell'utenza. Si tratta nel complesso di interventi riconducibili alla tipologia della manutenzione straordinaria (ex art. 3 comma 1, lett. B Testo Unico Edilizia modificato dal D.L. 16 luglio 2020, n. 76).

Nel 2024 sono iniziati i lavori di realizzazione di un Osco di 20 pl, come meglio descritto in seguito.

Casa della Comunità di Copparo. Presso la Casa della Comunità di Copparo nel novembre 2021 si è dato avvio al progetto di telerefertazione di elettrocardiogrammi tuttora in essere (due giorni a settimana). È attivo il percorso di teleretinografia per pazienti diabetici, con la presenza della valutazione oculistica presso la CdC S. Rocco.

Nella CdC è presente l'ambulatorio CAU (Centro Assistenza Urgenza) aperto h12, per accogliere e assistere pazienti con problemi di salute urgenti ma non gravi (es. codici bianchi e verdi).

Il percorso di attivazione del progetto di telerefertazione all'interno dello stesso ambulatorio CAU è molto avanzato con partenza prevista per i primi mesi del 2025.

Per quanto riguarda gli interventi strutturali relativi al PNRR (Allegato 6, approvati con Del. n. 43 del 25/02/2022, 3.201.469 di euro) questi interessano tutto il blocco 02 e parte dell'area di ingresso, e sono riconducibili alla tipologia della manutenzione straordinaria (ex art. 3 comma 1, lett. B Testo Unico Edilizia modificato dal D.L. 16 luglio 2020, n. 76). Il principale obiettivo è il miglioramento delle prestazioni degli impianti, l'adeguamento normativo (antincendio), e la realizzazione di interventi di riqualificazione generale degli spazi.

Per quanto riguarda gli investimenti in tecnologie biomediche a Copparo è stato installato un mammografo digitale diretto.

Casa della Comunità di Comacchio. È stata avviata l'implementazione delle prestazioni ambulatoriali complesse (ad esempio trattamento chirurgico delle cataratte) nonché delle prestazioni relative a PDTA territoriali (ad es. PDTA BPCO), rivolti a pazienti cronici ed inseriti nella presa in carico da parte

degli MMG e in modelli di disease management. Sono in via di implementazione anche i programmi e i percorsi di promozione della salute.

Nella CdC è presente l'ambulatorio CAU (Centro Assistenza Urgenza), la cui apertura è stata ampliata alle 24 ore nel mese di luglio 2024, per accogliere e assistere pazienti con problemi di salute urgenti ma non gravi della numerosa popolazione turistica (es. codici bianchi e verdi). Anche in questa sede è in corso l'attivazione del progetto di telerifertazione CAU.

Nel 2024 è stato introdotto il percorso di Oncologia Territoriale (OnConnect).

Per quanto riguarda gli interventi strutturali relativi al PNRRR (Allegato 6, approvati con Del. n. 43 del 25/02/2022, 114.238 euro), questi hanno l'obiettivo di riqualificare il sistema degli accessi, sia sotto il profilo del miglioramento della sicurezza e della funzionalità, sia per tutti gli aspetti legati all'accoglienza e all'orientamento dell'utenza (ad esempio è in corso il rifacimento della rampa accesso disabili e l'adeguamento del manto di pavimentazione del parcheggio). Si tratta nel complesso di interventi riconducibili alla tipologia della manutenzione straordinaria (ex art. 3 comma 1, lett. B Testo Unico Edilizia modificato dal D.L. 16 luglio 2020, n. 76).

Per quanto riguarda gli investimenti in tecnologie biomediche a Comacchio è stato installato un mammografo digitale con tomosintesi e un ecotomografo a supporto del Centro di Senologia.

Casa della Comunità di Codigoro. La Casa della Comunità presenta aggregazioni di MMG e PLS (medicine di gruppo); si sviluppa in un territorio nel quale vi è una forte presenza della popolazione nelle fasce di età più elevate, con conseguente maggiore incidenza e prevalenza rispetto alla media regionale delle patologie croniche/cronico-degenerative.

È attivo stato attivato il percorso di teleretinografia per pazienti diabetici, con la presenza della valutazione oculistica presso la CdC S. Rocco.

Per quanto riguarda gli interventi strutturali relativi al PNRRR (Allegato 6, approvati con Del. n. 43 del 25/02/2022, 161.324 euro), questi hanno l'obiettivo di riqualificare il sistema degli accessi, sia sotto il profilo del miglioramento della sicurezza e della funzionalità, sia per tutti gli aspetti legati all'accoglienza e all'orientamento dell'utenza. Si tratta nel complesso di interventi riconducibili alla tipologia della manutenzione straordinaria (ex art. 3 comma 1, lett. B Testo Unico Edilizia modificato dal D.L. 16 luglio 2020, n. 76), riguardanti in particolar modo la realizzazione di un Osco, a carattere prettamente riabilitativo.

Sono in atto interventi migliorativi del Punto Unico di Accoglienza (PUA) al fine di implementare ulteriormente il supporto informativo all'utenza.

Casa della Comunità di Portomaggiore. Presso tale struttura è previsto lo sviluppo e il potenziamento di ambulatori e percorsi per la presa in carico di cronicità e fragilità, per implementare un sistema di cure primarie che integri professionisti di aree diverse del sistema sanitario ed operatori del servizio sociale.

Nel corso del 2024, complice il pensionamento massivo di alcuni MMG, si è assistito a un importante rinnovo del personale medico della Medicina di Gruppo.

Attivato alla fine del 2023, l'ambulatorio CAU (Centro Assistenza Urgenza) ha svolto la sua attività per tutto il 2024, con apertura h12.

Per quanto riguarda gli interventi strutturali relativi al PNRRR (Allegato 6, approvati con Del. n. 43 del 25/02/2022, 1.461.288 di euro), sono in corso ed interessano un'ala della Casa della Comunità. In particolare, è previsto lo spostamento al piano terra e primo piano della Residenza Psichiatrica per Trattamenti Intensivi "F. Basaglia" (attualmente al secondo piano). I lavori hanno come obiettivo la riqualificazione funzionale degli spazi ed il miglioramento delle prestazioni del fabbricato, sia sotto il

profilo impiantistico sia del contenimento dei consumi energetici. Riguarderanno gli elementi edilizi, le finiture e gli impianti, configurandosi come interventi di manutenzione straordinaria (art. 3 comma 1, lett. B Testo Unico Edilizia modificato dal D.L. 16 luglio 2020, n.76).

Per quanto riguarda gli investimenti in tecnologie biomediche a Portomaggiore è stato installato un mammografo digitale diretto.

In merito al rafforzamento della rete di assistenza sanitaria, relativamente alle strutture intermedie (**Ospedali di Comunità**), presso il territorio della provincia di Ferrara il PNRR ha consentito la programmazione di interventi dedicati all'adeguamento degli spazi di alcune Case della Comunità, per attivare 2 Ospedali di Comunità ex novo che si vanno ad aggiungere ai 3 pre-esistenti.

Ospedale di Comunità di Ferrara. Per quanto riguarda gli interventi strutturali relativi al PNRRR (Allegato 6, approvati con Del. n. 43 del 25/02/2022, 2.940.937 di euro), nel 2024 è stata avviata la ristrutturazione di spazi dell'ala est del nucleo storico della Casa della Comunità di Ferrara. Verrà realizzata una generale riqualificazione funzionale che interesserà strutture, finiture ed impianti. Si tratta di interventi riconducibili alla tipologia della ristrutturazione ex art. 3 c. D) del T.U. Edilizia.

Ospedale di Comunità di Codigoro. Sono in corso gli interventi strutturali relativi al PNRRR (Allegato 6, approvati con Del. n. 43 del 25/02/2022, 2.291.554 di euro), questi prevedono la realizzazione di un Ospedale di Comunità presso la Casa della Comunità di Codigoro, in un'area attualmente già destinata a "degenza" CRA/RSA, nella quale è prevista una revisione generale del layout, dell'impiantistica e delle finiture, adeguamenti normativi (antincendio), interventi finalizzati al miglioramento delle prestazioni energetiche e al contenimento dei consumi.

Si tratta di opere riconducibili alla tipologia della manutenzione straordinaria (ex art. 3 comma 1, lett. B Testo Unico Edilizia modificato dal DI 16 luglio 2020, n. 76).

Le due strutture in fase di realizzazione amplieranno l'offerta assistenziale già attiva negli altri Osco provinciali.

Nella provincia di Ferrara il programma Osco si è sviluppato in modo coerente a quanto definito dal DM 77/2022. Si tratta, quindi, di strutture sanitaria territoriali rivolte a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica, potenzialmente erogabili al di fuori del circuito ospedaliero, ma non a domicilio, perché richiedono un'assistenza sanitaria anche notturna. Le attività sanitarie previste sono finalizzate alla gestione di stati di acuzie minori o di patologie croniche riacutizzate che devono completare il processo di stabilizzazione clinica. I pazienti ospitati necessitano di assistenza infermieristica continuativa, di assistenza riabilitativa secondo programma individualizzato e di assistenza medica programmata o su specifica necessità.

Sono attualmente attivi 3 ospedali di Comunità, due dei quali situati presso Case di Comunità: a Copparo e a Comacchio. L'ultimo Osco in ordine di apertura (Dicembre 2023) è situato presso il polo Ospedaliero di Cona, in attesa del completamento dei lavori di ristrutturazione della CdC, dove è previsto il trasferimento nel 2026.

Per garantire l'appropriatezza dei ricoveri, sono stati aggiornati i criteri di eleggibilità che definiscono le condizioni di indicazione di ricovero in Osco (rif. OSPEDALE DI COMUNITA': criteri di eleggibilità Nr. 9252, vers. 1 del 22-08-2022), tutta l'attività 2024 si è svolta nel rispetto dei criteri deliberati.

Le unità di ricovero Osco sono organizzate in Moduli Assistenziali di circa 20 posti letto (Cona 20 pl, Codigoro 19 pl, Copparo 17 pl) a prevalente gestione infermieristica. L'assistenza è garantita da

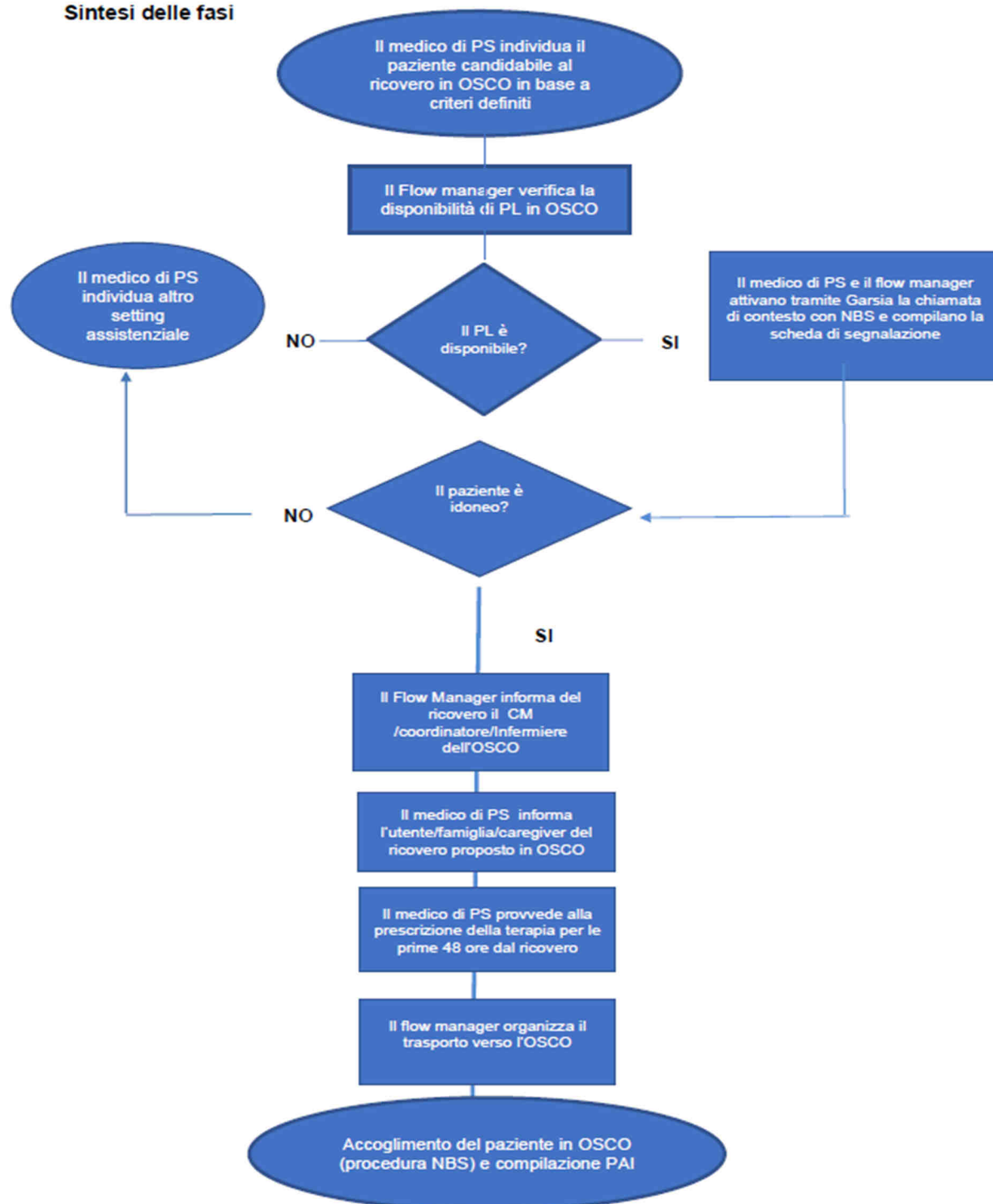
infermieri presenti continuativamente nelle 24 ore, coadiuvati da personale di supporto. La responsabilità clinico terapeutica è in capo al Medico di Medicina Generale (MMG), che è presente in struttura in modo programmato da lunedì a venerdì (3 ore giornaliere) e reperibile telefonicamente nelle 12 ore diurne (08:00 – 20:00), mentre nelle ore notturne, festivi, pre-festivi e altro (es. aggiornamento obbligatorio) è previsto l'intervento del medico di continuità assistenziale secondo gli accordi vigenti e del 118 secondo le necessità.

È stata elaborata una procedura che definisce le modalità di ammissione degli utenti inviati da Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera Ferrara, in termini di eleggibilità per gli ospedali di comunità (Osco) di Copparo, Comacchio e Cona.



Di seguito la relativa flowchart che illustra le fasi del percorso.

Sintesi delle fasi



I dati di attività dell'OSCO sono riportati in maniera più dettagliata nel capitolo 4

Per quanto riguarda i **CAU attivi in provincia di Ferrara** si ricorda che sono tutti situati all'interno di Case della Comunità:

- Casa della Comunità Cittadella San Rocco Ferrara (ex ABC);
- Casa della Comunità Comacchio;
- Casa della Comunità Copparo;
- Casa della Comunità Portomaggiore;
- Casa della Comunità Bondeno.

L'unica sede aperta nel corso del 2024 è quella di Bondeno (2 aprile).

Va ricordato, però, che nel corso dell'anno il CAU S Rocco di Ferrara (dal 5 febbraio) ed il CAU di Comacchio (dal 1° luglio) hanno esteso la loro attività sulle 24 ore, tutte le altre sedi sono attive nella fascia h 12 (8-20).

Come sintetizzato nella tabella seguente i CAU della provincia di Ferrara presentano caratteristiche omogenee e rispettano i requisiti previsti dalla DGR 1206/23:

	Ferrara	Comacchio	Copparo	Portomaggiore	Bondeno
<i>Avvio attività</i>	09/2022	03/2023	07/2023	11/2023	04/2024
<i>Ospedale Distrettuale di riferimento</i>	Sant'Anna	Delta	Sant'Anna	Argenta Delta	Cento
<i>Dotazione minima personale (DGR)</i>	X	X	X	X	X
<i>Orario di apertura</i>	h 24	H 24	H 12	h 12	h 12
<i>Giorni di apertura</i>	7/7	7/7	7/7	7/7	7/7
<i>Rx</i>	X	X	X	portatile	portatile
<i>Ecografia</i>	X	X	X	portatile	portatile
<i>POCT</i>	X	X	X	X	X
<i>ECG telerefert.</i>	X	X (tele)	X (tele)	X	X
<i>Poliambulatori specialistici</i>	X	X	X	X	X
<i>Medicina di Gruppo</i>	X	X	X	X	X
<i>Pediatria di Gruppo</i>	-	X	X	-	-
<i>Media accessi/die</i>	34	17	16	13	16
<i>Max accessi/die</i>	96	84	44	44	41
<i>Media accessi/sett</i>	336	131	113	89	90
<i>TOTALE access 2024</i>	17593	6846	5895	4604	3541

Non è prevista l'attivazione di ulteriori sedi CAU, né l'ulteriore espansione della fascia oraria di apertura.

Sulla base dei risultati dei questionari di gradimento rispetto all'esperienza assistenziale percepita nei CAU i pazienti di sono dichiarati soddisfatti o molto soddisfatti nell'80% dei casi, un valore sostanzialmente in linea con quello medio regionale.

Per un approfondimento delle attività delle singole sedi CAU e OSCO si vedano i capitoli 3 e 4 dell'Azienda AUSL.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0082 - Sperimentazione di progetti di coinvolgimento della comunità nelle Case della Comunità in coprogettazione e coprogrammazione con il terzo settore, gli EELL (Enti locali) e i Dipartimenti di Sanità pubblica soprattutto per le iniziative di promozione della salute	Evidenza di almeno un progetto per ogni Distretto aziendale (relazione)	Tutti i distretti hanno attivato sperimentazioni
DES0083 - Attività da parte dell'Infermiere di Famiglia e Comunità	Evidenza del numero di IFeC presenti, della tipologia di pazienti in carico, delle attività svolte (relazione)	Vedi testo sotto riportato
D03C – NSG -Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	≤ 259 per 1000 ab.	AUSL= 266,38
D04C – NSG - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	≤ 56 per 100.000 ab.	AUSL= 51,45

Infermieri di Famiglia e Comunità

Per quanto riguarda l'indicatore DES0083, nel corso dell'anno 2024 sono state attivate 7 nuove cellule e 2 sedi erogative secondarie di cellule già esistenti come sotto rappresentato:

- Distretto Centro Nord: attivata nel Comune di Riva del Po una cellula a Cologna e una seconda sede erogativa della cellula di Voghiera a Montesanto;
- Distretto Sud Est: attivata una cellula nel Comune di Portomaggiore a Maiero, due cellule nel Comune di Argenta rispettivamente a Longastrino con seconda sede erogativa ad Anita ed Argenta centro, una cellula nel Comune di Codigoro a Mezzogoro e una terza sede erogativa della cellula Lidi Ferraresi a Porto Garibaldi nel Comune di Comacchio.

Le nuove attivazioni hanno così portato ad un totale di 31 cellule attivate nel territorio ferrarese in cui prestano la loro attività 62 IFeC.

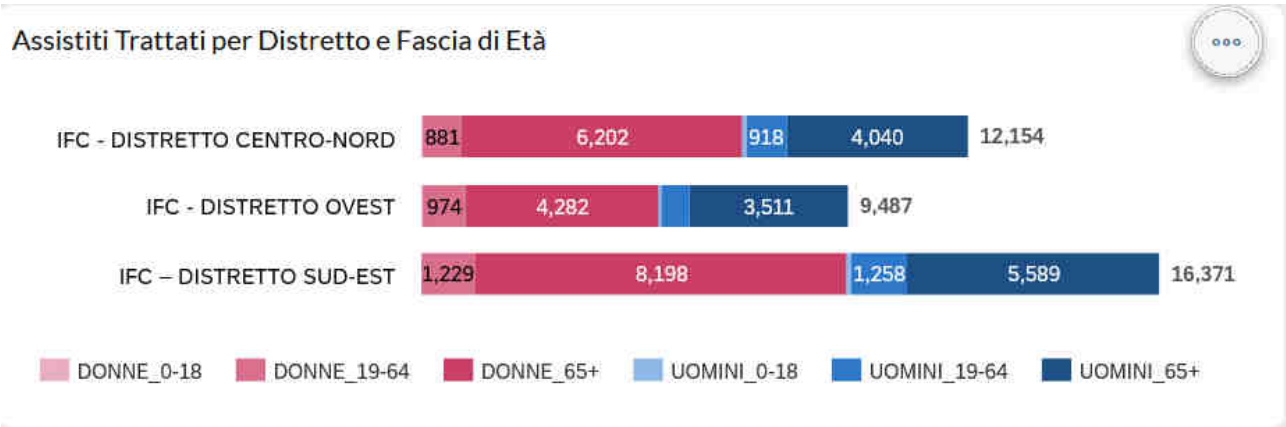
In tabella la proiezione territoriale:

Distretto Centro Nord				Distretto Ovest				Distretto Sud Est			
Superficie		889,27 Kmq		Superficie		413,41 Kmq.		Superficie		1330,56 Kmq.	
Abitanti		168168		Abitanti		76961		Abitanti		94621	
N. Cellule	9	N. IFEC	18/56	N. Cellule	9	N. IFEC	18/26	N. Cellule	13	N. IFEC	26/31
Ifec ogni 3000 ABITANTI		0,32		Ifec ogni 3000 ABITANTI		0,7		Ifec ogni 3000 ABITANTI		0,87	

Gli assistiti presi in carico sono rappresentati complessivamente e per sesso nel grafico sotto riportato:



La prevalenza degli assistiti presi in carico riguarda la fascia d’età over 65 sia nel sesso femminile che maschile:

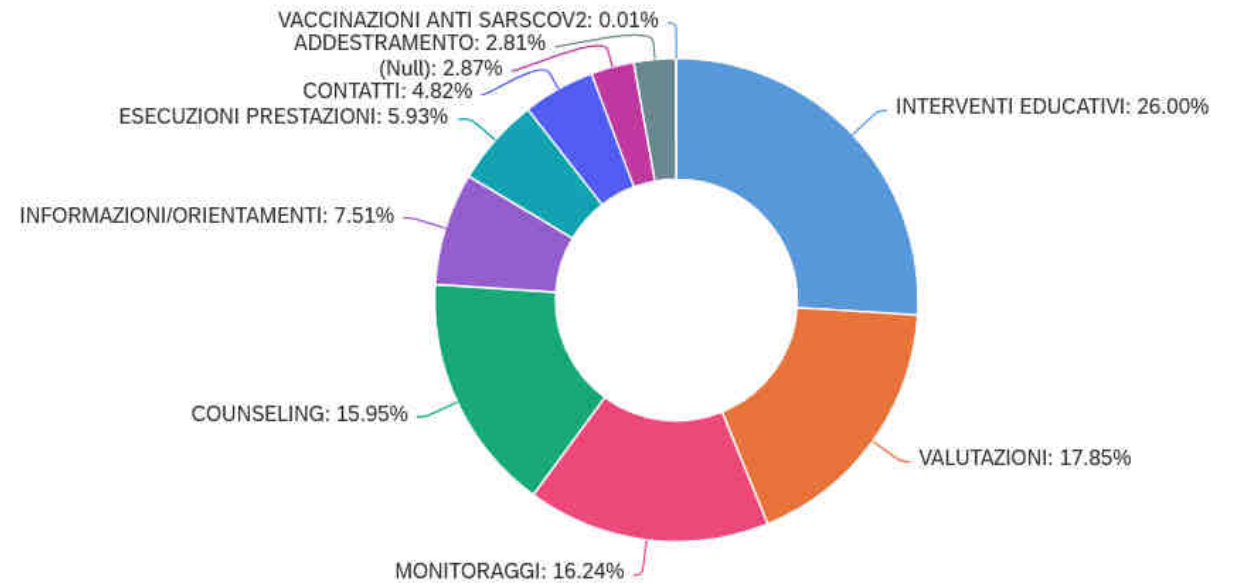


I principali interventi/prestazioni effettuate nell’anno 2024 sono così rappresentati:



Percentuali Totali per Prestazione

☒ Totali ☐ Primo Accesso



Valori Totali per Prestazione

☒ Totali ☐ Primo Accesso

CENTRO NORD		OVEST		SUD EST	
(Null)	1,209	(Null)	6,561	(Null)	3,429
ADDESTRAMENTO	2,350	ADDESTRAMENTO	4,958	ADDESTRAMENTO	3,644
CONTATTI	5,775	CONTATTI	7,199	CONTATTI	5,820
COUNSELING	19,089	COUNSELING	17,887	COUNSELING	25,171
ESECUZIONI PRESTAZIONI	5,199	ESECUZIONI PRESTAZIONI	6,632	ESECUZIONI PRESTAZIONI	11,261
INFORMAZIONI/ORIENTAMENTI	6,571	INFORMAZIONI/ORIENTAMENTI	18,903	INFORMAZIONI/ORIENTAMENTI	3,773
INTERVENTI EDUCATIVI	34,924	INTERVENTI EDUCATIVI	28,924	INTERVENTI EDUCATIVI	37,441
MONITORAGGI	18,424	MONITORAGGI	14,518	MONITORAGGI	30,319
TAMPONI DI SCREENING	3	TAMPONI DI SCREENING	1	TAMPONI DI SCREENING	5
VACCINAZIONI ANTI SARS COV2	15	VALUTAZIONI	16,803	VACCINAZIONI ANTI SARS COV2	39
VALUTAZIONI		VISITA IFEC		VALUTAZIONI	
TOTALE					
(Null)	11,199				
ADDESTRAMENTO	10,952				
CONTATTI	18,794				
COUNSELING	62,147				
ESECUZIONI PRESTAZIONI	23,092				
INFORMAZIONI/ORIENTAMENTI	29,247				
INTERVENTI EDUCATIVI	101,289				
MONITORAGGI	63,261				
TAMPONI DI SCREENING	9				
VACCINAZIONI ANTI SARS COV2	54				

COT

La Centrale Operativa Territoriale (COT) svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra i servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali (attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere) e dialoga con la rete dell'emergenza –urgenza. L'attività delle COT è rivolta a tutti gli attori del sistema sanitario e sociosanitario, che possono richiederne l'intervento : MMG , PdL, medici di continuità assistenziale, medici ospedalieri e altri sanitari e sociali presenti nei servizi distrettuali, nonché personale delle strutture sociosanitarie residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali, domiciliari, di cure intermedie e dei servizi sociali comunali.

In particolare le COT devono garantire le seguenti transizioni e attività:

- Transizione ospedale – territorio;
- Transizione territorio – ospedale;
- Transizione territorio – territorio;
- Attivazione di ulteriori servizi assistenziali;
- Supporto informativo e logistico;
- Raccolta e gestione dati.

Le COT della provincia di Ferrara sono state avviate dal 3/06/24.

Il modello organizzativo delle Aziende Sanitarie Ferraresi prevede la seguente articolazione distrettuale con un progressivo incremento dell'orario delle attività:

- **Distretto Centro Nord:** COT Sovra distrettuale (HUB) presso la Casa della Comunità di Ferrara Cittadella S.Rocco, con funzione di coordinamento e di interconnessione tra le COT provinciali: apertura 7 giorni su 7 H 12 ; a tendere con apertura 7 giorni su 7 H24;
- **Distretto Sud-est :** COT (SPOKE) presso la casa della Comunità di Comacchio: apertura 7 giorni su 7 H 12 ;
- **Distretto Sud-est :** COT (SPOKE) presso ospedale di argento all'interno della medicina di gruppo: apertura 7 giorni su 7 H 12 ;
- **Distretto Ovest :** COT (SPOKE) presso la casa della Comunità di Bondeno apertura 5 giorni su 7 H 7 A regime apertura 7 giorni su 7 H 12.

Nelle giornate di chiusura delle COT Spoke, la risposta alle chiamate sarà garantita per la provincia dal personale in servizio presso la COT HUB; è comunque attiva nei Prefestivi/ Festivi nelle COT Spoke la segreteria telefonica.

Le COT sono contattabili attraverso lo specifico indirizzo email e il recapito telefonico. Le COT svolgono un servizio all'interno della rete e non prevedono l'accesso diretto dell'utenza. All'interno della COT HUB sono attivi servizi assistenziali che fanno riferimento alle funzioni specifiche delle COT:

- La centralizzazione delle segnalazioni di dimissioni difficili;
- La Centrale Unica Provinciale della Continuità Assistenziale (che anticipa il numero unico armonizzato 116117);
- Le segnalazioni delle attivazioni UCA h24;
- Centrale trasporti secondari.



7.3. DOTAZIONE DI PERSONALE

La dotazione di personale prevede un graduale inserimento di tutti i professionisti con un assetto a regime descritto nella tabella di seguito riportata:

Sede	Dirigente COT prov.	Coordinatore COT	Infermiere	Fisioterapista di comunità	Assistente Sociale	Personale di supporto
COT HUB Ferrara	1	1	6	1	1	1
COT Spoke Comacchio		1	3	1	1	1
COT Spoke Argenta			3	1	1	1
COT Spoke Bondeno		1	3	1	1	1

Nell'ambito delle COT provinciali sono presenti in collegamento funzionale altri professionisti, quali: medico geriatra, IFeC, Infermiere case manager, fisioterapista domiciliare, specialisti, UVG, UVM, ecc.

Ferma restando la dotazione di personale prevista dal DM77, le Aziende Sanitarie di Ferrara, compatibilmente con l'assetto organizzativo aziendale, la complessità assistenziale del paziente ed il progetto di cura, può prevedere la presenza o il collegamento funzionale (anche mediante strumenti digitali) con altre figure professionali quali, ad esempio:

- Medico del Dipartimento Cure Primarie (ad esempio, medico di medicina generale e di cure primarie, geriatra);
- IFeC;
- Fisioterapisti;
- Personale infermieristico ADI;
- Case manager (ADI, OSCO, UVG, rete cure palliative adulti e pediatrico, degenze mediche);
- Assistente sociale;
- Specialisti e team multiprofessionali;
- Personale di area tecnico amministrativa.

Ad oggi le transizioni in essere sono Ospedale –territorio e territorio- territorio.

Dall'apertura delle COT provinciali ad oggi sono state gestite 8029 transizioni.

DIGITALIZZAZIONE

Il paradigma di riferimento

Il progetto di sviluppo digitale si sviluppa in risposta all'evoluzione dei bisogni dei cittadini in una logica di cambio del paradigma di presa in carico delle persone assistite, di equità di accesso alle cure, di qualità dell'assistenza e di appropriatezza delle cure.

Il progetto tiene conto inoltre di alcuni presupposti di base:

- Revisione delle pratiche organizzative attraverso sistemi di telemedicina;
- Sviluppo di buone pratiche delle professioni sanitarie con modelli di sanità digitale che favoriscano l'integrazione tra i professionisti sanitari e i setting assistenziali assicurando la continuità assistenziale;
- Investimento nella formazione/informazione dei cittadini (superamento della fragilità digitale) e dei professionisti sanitari (sviluppo di competenze digitali).



Workflow

La presa in carico della persona assistita è stata suddivisa in tre macro-momenti (presa in carico, gestione della prestazione e follow up/monitoraggio) al fine di implementare in maniera armonica le scelte organizzative, in chiave digitale, nelle diverse fasi in quanto contraddistinte da specifici professionisti coinvolti e da soluzioni tecnologiche e informatiche dedicate. I tre momenti compongono il percorso della presa in carico, garantendo al cittadino un continuum nella risposta ai suoi bisogni di salute.

Una ulteriore suddivisione del processo distingue il “teleconsulto”, nel quale i professionisti sanitari interagiscono tra di loro in modalità telematica, e le “attività assistenziali” in cui il professionista sanitario interagisce, in televisita o in teleassistenza con la persona assistita.

La gestione di queste due fasi, avviene per mezzo di due specifici software, HealthMeeting per l’interazione a distanza dell’equipe multidisciplinare, e C4C per l’interazione tra professionista sanitario e persona assistita.

Progetti di sviluppo digitale

Teleradiologia

L’attività di Teleradiologia viene garantita al domicilio, agli ospiti delle strutture sociosanitarie, Centri residenza anziani (CRA) e Centri socio-riabilitativi residenziali (CSRR) convenzionati, di tutto il territorio provinciale, per i pazienti ricoverati presso gli Hospice e presso la Casa Circondariale di Ferrara. Gli esami, eseguiti da Tecnici Sanitari di radiologia medica vengono refertati in teleradiologia dai radiologi dell’Unità Operativa di Radiologia dell’Ospedale di Cento.

Da fine 2024 sono presenti presso la provincia di Ferrara 2 apparecchiature mobili che nel 2024 hanno effettuato 841 prestazioni in carcere e 461 al domicilio del paziente

Telerefertazione degli ECG

Si fa riferimento all’attività di esecuzione degli ecg svolti dagli Infermieri presso le Case di Comunità e poi refertati in telemedicina dai Cardiologi dell'Ospedale di Cento (con evidenti ottimizzazioni delle prestazioni, oltre che con comodità dei pazienti che non devono recarsi per forza in ospedale ma possono svolgere l'esame in una struttura più vicina al loro domicilio). Partito a Copparo, il progetto riguarda ora 6 Case di comunità (si sono aggiunte Ferrara, Bondeno, Codigoro, Comacchio e Portomaggiore) e nel 2024 sono state effettuate 483 telerefertazioni con un incremento del 50 per cento sul 2023 (erano state 320) e del 131 per cento rispetto al 2022 (erano state 209). Nel 2024 l’attività è stata implementata presso i CAU (Centri di Assistenza urgenza) territoriali.

Teleriabilitazione

Il progetto della teleriabilitazione si sviluppa a seguito di un bando relativo alla missione 5 del PNRR. Si tratta di un'opportunità innovativa e indicata per tutti gli utenti anziani o fragili residenti nelle aree interne, che potranno usufruire della teleriabilitazione senza doversi spostare da casa. L'Ospedale del Delta è stato scelto come Hub di riferimento provinciale per l'avvio di questo nuovo progetto.





La progettualità ha visto la formazione, al momento, di due fisioterapisti referenti che la ditta che fornisce il prodotto ha formato e che, a loro volta, stanno seguendo la formazione per sviluppare protocolli e per implementare anche la parte di supporto virtuale. La piattaforma acquistata, oltre ad avere il supporto dell'attività informatizzata, permette di fare attività anche in modalità virtuale attraverso la teleriabilitazione al domicilio, anziché in ambulatorio. I dispositivi prevedono la presenza di una valigetta, il così detto Home Kit, e sono stati inizialmente avviati due pazienti prova col presupposto di implementare tutte le attività potenzialmente eseguibili con questo sistema innovativo. Attualmente abbiamo in carico 15 pazienti con la realtà virtuale per un totale di 62 sedute.

On Connect

On-Connect è una nuova modalità organizzativa per la gestione in prossimità del trattamento oncologico, coadiuvato dalla telemedicina e dalla rete dei professionisti, tra cui l'IFeC. Il percorso consente ai pazienti oncologici residenti in aree interne o con difficoltà a raggiungere l'ospedale, di ricevere i trattamenti oncologici ed i controlli previsti nelle strutture di prossimità od a domicilio in modo protetto e connesso. La telemedicina è parte integrante dello sviluppo del progetto: attraverso la televisita il paziente potrà ricevere i controlli medici a domicilio, con la teleassistenza l'IFeC verifica l'aderenza alla terapia e effettua il monitoraggio interterapia per la verifica della tossicità farmacologica attraverso la rilevazione di segni, sintomi ed effetti collaterali con l'aiuto di un'apposita checklist. Ad oggi gli accessi presso la Casa della Comunità di Ferrara sono stati circa 450 e i pazienti in carico all'IFeC sono 60.

La teleassistenza peri operatoria nella chirurgia a bassa complessità

Il progetto, in corso di implementazione, fa riferimento alla presa in carico dei pazienti che afferiscono alle attività chirurgiche a bassa complessità garantiti negli Ospedali distrettuali (Ospedale Delta e Ospedale di Cento) con l'obiettivo di superare l'attuale organizzazione verso procedure digitalizzate e in remoto con particolare riferimento alla fase pre e post intervento chirurgico.

Il progetto ha l'obiettivo di superare l'attuale presa in carico con modalità telefonica a favore della **teleassistenza** e della **tele cooperazione** sanitaria. Gli infermieri possono seguire da remoto i parametri vitali e le condizioni post-operatorie del paziente, fornendo supporto immediato e riducendo la necessità di visite in ospedale.

Telenursing: un ponte tra cittadino e infermiere di famiglia e comunità

Il progetto, in corso di implementazione, si sviluppa valorizzando "La casa come primo luogo di cura", uno slogan del PNRR che allude alla capacità di fare sì che i luoghi di cura non siano solo gli ospedali e i setting di alta intensità, ma realtà disperse della vita di tutti i giorni.

L'IFeC valuta l'eleggibilità assistenziale della persona e della rete familiare per l'inserimento in un programma di teleassistenza, considerando che le competenze del paziente e della comunità di riferimento sono in evoluzione, così come il livello tecnologico al domicilio. Obiettivo dell'IFeC è il supporto delle competenze della persona sostenendo un vero e proprio processo di "empowerment" agendo un ruolo principale nel processo di superamento della fragilità digitale, che non può essere considerata tout court una condizione

escludente. L'IfeC opera con tutti i cittadini della provincia di Ferrara, e il suo intervento si sviluppa sostanzialmente in tre ambiti:

- A livello ambulatoriale, come punto di incontro in cui gli utenti possono recarsi per ricevere: informazioni, per orientare meglio ai servizi e prestazioni incluse nei livelli essenziali di assistenza rivolti alla prevenzione collettiva, alla sanità pubblica, e all'assistenza di base inclusi interventi di educazione alla salute;
- A livello domiciliare, per valutare i bisogni del singolo e della famiglia e organizzare l'erogazione dell'assistenza, valutando, per le situazioni assistenziali a medio-alta complessità, l'attivazione della rete territoriale e dell'ADI;
- A livello comunitario, con attività trasversali di promozione ed educazione alla salute, integrazione con i vari professionisti tra ambito sanitario e sociale, mappatura e attivazione di possibili risorse formali e informali.

Il processo di digitalizzazione pone in connessione i tre ambiti, mettendo al centro il cittadino e la sua comunità di riferimento.



Sostegno alle competenze digitali dei professionisti sanitari

Per competenza digitale si intende “l’uso sicuro, critico e responsabile delle tecnologie digitali per l’apprendimento, il lavoro e la partecipazione alla società...è una combinazione di conoscenze, abilità e attitudini” (European Commission 2018). Le competenze digitali rappresentano le skills del futuro e sono il fulcro della transizione digitale a cui tutti devono avere accesso. Nel 2022 l’ufficio delle pubblicazioni dell’Unione Europea ha emanato il documento “DigComp 2.2” (Il quadro delle competenze digitali per i cittadini) di cui esiste versione tradotta in italiano, che fornisce informazioni sulle competenze digitali attraverso esempi di conoscenze, abilità e atteggiamenti che permettono l’interazione digitale accessibile e sicura. Il modello concettuale proposto identifica 5 aree comprendenti 21 competenze (alfabetizzazione su informazioni e dati, comunicazione e collaborazione, creazione di contenuti digitali, sicurezza, risoluzione dei problemi).

Con l’obiettivo di sostenere le competenze digitali dei professionisti sanitari, con particolare riferimento alla prima delle aree descritte dal modello concettuale proposto da DigComp (alfabetizzazione su informazioni e dati), è stato sviluppato un progetto formativo aperto a tutti i professionisti sanitari. Il progetto, tuttora in corso di svolgimento, prevede anche la misurazione degli esiti di apprendimento a breve e medio periodo attraverso uno specifico protocollo di ricerca.

Attenzione alla fragilità digitale delle persone assistite

È importante sottolineare che il processo di digitalizzazione, che sta trasformando l’erogazione delle cure, non riguarda solo i professionisti sanitari, ma coinvolge da vicino anche pazienti/cittadini, che sono parte attiva del percorso di cura e che devono confrontarsi con la modalità digitale delle prestazioni acquisendo anch’essi nuove conoscenze e abilità, così come avvenuto durante la pandemia (vedi telemedicina, impegnative dematerializzate, accesso al FSE).

Le progettualità inerenti lo sviluppo digitale pongono particolare attenzione alla cosiddetta “Fragilità digitale” del cittadino. Per assicurare la presa in carico della persona assistita, del caregiver nell’ambito della comunità di riferimento al fine di sviluppare l’alfabetizzazione in chiave digitale si intende avviare una collaborazione con il terzo settore, con le amministrazioni locali e con le associazioni presenti all’interno della comunità al fine di assicurare un buon livello di comunicazione, di informazione e di formazione rivolta ai cittadini per superare tale fragilità.

Per quanto riguarda l’indicatore D03C-NSG nel 2024 risulta ancora superiore al target ma con un netto miglioramento nell’ultimo triennio (era 315,16 per 100.000 ab. nel 2022) e una riduzione della forbice rispetto al target annuale.

6.2.2. Rete delle Cure palliative

Si rimanda al documento presentato dall’Azienda territoriale.

6.2.3. Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

Si rimanda al documento presentato dall’Azienda territoriale.

6.2.4. Migranti e Vulnerabilità

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.5. Percorso nascita

Nella provincia di Ferrara sono in essere percorsi integrati punto nascita/territorio con la finalità di garantire la continuità assistenziale del Percorso Nascita.

Nell'anno 2024 è stata promossa e rafforzata tale integrazione; è continuato il consolidamento del progetto che prevede in giorni definiti, la presenza dell'ostetrica territoriale presso il reparto di ostetricia per la presa in carico della puerpera in regime di ricovero ospedaliero, favorendo così:

- La continuità assistenziale post dimissione a livello territoriale;
- La collaborazione settimanale con i centri per le famiglie di Ferrara per le home visiting;
- L'attività di consulenze allattamento nelle sedi territoriali ambulatoriali e dei Centri per le Famiglie.

Nello specifico delle modalità, la presa in carico della puerpera da parte dell'ostetrica del territorio avviene durante il periodo di ricovero post parto nel reparto di ostetricia, mediante un incontro conoscitivo diretto: tre volte alla settimana (lunedì, mercoledì e venerdì) l'ostetrica territoriale incontra tutte le puerpere, e tramite l'utilizzo di un Tablet raccoglie i dati anagrafici e recapito telefonico inviandoli in tempo reale ai Servizi Consultoriali provinciali affinché la puerpera, una volta dimessa, sia contattata dal Salute Donna di pertinenza territoriale per l'attivazione di una Visita Domiciliare, o Ambulatoriale o Telefonica con l'ostetrica.

È stato inoltre mantenuto attivo anche un servizio di counselling telefonico, mediante numero verde, con offerta di consulenza telefonica e possibilità di prenotazione di valutazione ambulatoriale o domiciliare da parte delle ostetriche dei consultori nelle sedi del territorio (Ferrara, Copparo, Cento, Portomaggiore, Argenta, Codigoro/Mesola); inoltre il personale Medico e Ostetrica del punto nascita di Cona è abilitato alla prenotazione diretta delle visite di controllo post partum a 30/40 gg dal parto, nelle sedi dei consultori territoriali di prossimità al domicilio della puerpera.

Nell'anno 2024 è stata effettuata la formazione del personale ostetrico e medico sulla rivalutazione, in base alla Linee Guida della Gravidanza Fisiologica, dei criteri di inclusione ed esclusione della gravidanza a basso rischio nel DSA2 ostetrico attraverso un corso integrato ospedale e territorio di Approccio Salutogenico alla Gravidanza e una formazione del personale ostetrico sulla presa in carico della famiglia nel puerperio, nell'ottica della "Nurturing Care" nonché la promozione del contesto ottimale per l'allattamento materno sia in ambulatorio che a domicilio.

Relativamente alla gestione del parto in autonomia da parte dell'ostetrica è stata applicata una specifica istruzione operativa (I-078-UO *OstGin Ass al trav parto e puerp autonomia dell'ostetrica nel perc fisiol rev 1 15 02 2022*), che prevede che al momento del travaglio (anche se la paziente è stata seguita in un ambulatorio a basso rischio per tutta la gravidanza) debba essere effettuata una rivalutazione del rischio materno e feto-neonatale, da parte del medico e dell'ostetrica di turno di guardia. Durante il travaglio, invece, la rivalutazione del rischio deve essere a cura dell'ostetrica che ha in carico la donna come previsto dalle "Linee di indirizzo per la definizione e l'organizzazione dell'assistenza in autonomia da parte delle ostetriche alle gravidanze a basso rischio ostetrico" del 2020.

Tale progetto ha previsto la costituzione di un gruppo locale multidisciplinare con finalità di implementazione e promozione dei protocolli relativi all'allattamento nonché una mirata formazione a neonatologi, infermieri ed ostetrici, per l'esecuzione dello "skin to skin" in sala parto. Nel corso del 2024 sono state attuate le raccomandazioni della SIN (Società Italiana di Neonatologia) nella gestione del neonato sano portando alla fase di definizione della scheda di sorveglianza (in uso dal 09/06/2023) e della applicazione di una nuova





procedura. In particolare per promuovere il progetto Skin to Skin ed i dati di allattamento, nell'anno 2024 è stata attuata una riorganizzazione del personale con inserimento di professioniste ostetriche nell'ambito dell'area Nido per attuare un percorso assistenziale unico nella diade madre bambino e famiglia che si presenta subito dopo il parto, ma naturalmente con il mantenimento di tutte le attività assistenziali che si devono svolgere sul neonato.

In merito al sostegno nell'allattamento nel 2024 l'Azienda Ospedaliera ha aderito al progetto per la Policy Aziendale sull'Allattamento, che sta ampliando per redigere un documento di Policy sull' Allattamento provinciale.

Ripristinato il Tavolo Allattamento Provinciale e multiprofessionale con incontri trimestrali per lavorare sui percorsi condivisi e in rete, in materia di allattamento e formazione. Nell'anno hanno svolto il Corso di Formatori sull' allattamento 5 operatori (2 ostetriche AUSL, 2 Ostetriche AOU e 1 Neonatologa). In corso la pianificazione per svolgere nel 2025 la formazione "Allattare Rilassate", con programmazione di n. 9 edizioni da 4 ore rivolte a 15 discenti, e 1 edizione di corso da 20 ore rivolto a 20 partecipanti: programmata la formazione nella 2025 di 155 operatori che lavorano con la diade mamma e bambino nei primi 1000 gg di vita.

Si conferma inoltre che nel corso dell'anno 2024 è stata completata la formazione sul campo ed è stato elaborato materiale informativo, brochure a supporto delle gravide e per creare strumenti di lavoro per migliorare e uniformare le prassi quotidiane negli incontri di accompagnamento alla nascita e durante le home visiting. La Brochure ed il materiale informativo sono ad oggi in uso.

Ad integrazione si specifica che nell'ambito del Percorso Nascita nella provincia di Ferrara nel 2024 sono stati portati a termine i seguenti obiettivi:

- Eseguiti Audit trimestrali dei casi di taglio cesareo con focus sulla gestione del programma e l'interpretazione del tracciato cardiocografico in travaglio di parto. Tali Audit hanno permesso un netto miglioramento e riduzione del TC in Classe I di Robson;
- È stato ripristinato sia in presenza e in modalità "da remoto" il percorso multidisciplinare "Accompagnamento alla Nascita" presso l'AOU di Ferrara con integrazione del Dipartimento di Cure Primarie;
- Il 100% delle professioniste ostetriche e del gruppo OSS del DAI ha completato il corso FAD regionale sull' Allattamento;
- È stato portato a compimento l'elaborazione del materiale informativo disponibile online sul sito aziendale ed in versione cartacea, per diffondere informazioni relative alle modalità assistenziali dell'intero percorso nascita: informazioni sulle modalità per favorire l'umanizzazione del percorso nascita; informazioni sulla rete sanitaria ospedaliera-territoriale e sociale per il rientro a domicilio della madre e del neonato atta a favorire le dimissioni protette, il sostegno dell'allattamento al seno ed il supporto psicologico;
- Attivati, come Progetto pilota, gli IAN a COLORI ovvero Incontri di Accompagnamento alla Nascita a maggio 2024 per donne che provengono da Paesi Stranieri, come azione di miglioramento della rilevazione della qualità percepita sul percorso nascita tra le donne straniere effettuato nel 2023 attraverso la somministrazione di un questionario;
- Presso i Punti Nascita della Provincia di Ferrara è stato creato ed implementato il Regolamento di Accompagnamento delle Ostetriche Libero Professionali per delineare il percorso da seguire per le coppie che intendono avvalersi di questa opportunità e regolamentare le modalità di accesso a cui si deve attenersi l'ostetrica libero professionale;
- Consolidato il percorso con la Psicologia Clinica per il progetto di presa in carico multiprofessionale delle situazioni di fragilità nella perinatalità, con focus sulla fragilità materna, paterna e familiare;

- Consolidamento della rete dei percorsi assistenziali tra i professionisti che operano all'interno dei servizi consultoriali e i Pediatri di Libera scelta.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1140 - Indicatore composito percorso nascita		> 18	AOU= 16 AUSL= 16
1	IND1118 - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita da parte dell'ostetrica	≥ 40%	AUSL= 22,52%
2	IND0996 - % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli	≥ 33,7%	40,4%
3	IND0921 - % di parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson	≤ 5,8%	AOU= 6,7%
4	IND0526 - % std allattamento completo a 3 mesi	> 55%	47,14%
5	IND0527 - % std allattamento completo a 5 mesi	> 45%	42,24%
6	IND1119 - % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti	≥ 5%	4,79%

6.2.6. Percorso IVG

Nella provincia di Ferrara viene garantita la presenza di un percorso di IVG farmacologica ambulatoriale; nell'anno 2024 il percorso è stato implementato in tutto il territorio provinciale proponendo tale metodica, a tutte le donne che ne facciano richiesta, entro il 63° giorno, pari a 9 settimane compiute di epoca gestazionale, in collaborazione con i servizi Salute Donna aziendali e con l'integrazione del DAI Materno Infantile e Dai di Cure Primarie.

Nell'anno 2024 in tutta la provincia di Ferrara è stata eseguita la valutazione della qualità percepita mediante la consegna del documento con QR code per la compilazione del questionario di gradimento on-line. La consegna avviene al momento della dimissione in caso di IVG chirurgica, al termine del percorso di IVG farmacologica ambulatoriale ed al momento della visita di controllo post IVG nei servizi consultoriali.

Si conferma che nell'anno 2024 nel territorio provinciale di Ferrara è stata garantita la presa in carico e certificazione con percorso IVG (ambulatoriale/chirurgica) con una consolidata sinergia e collaborazione tra i servizi Salute Donna /DAI Materno Infantile /DAI di Cure Primarie.

A novembre 2024 è stata recepita la Determinazione "Aggiornamento dei profili di assistenza per le donne che richiedono l'interruzione volontaria di gravidanza (IVG) con metodo farmacologico" (Determinazione Num. 21024 del 09/10/2024 BOLOGNA) che specifica l'obiettivo di attivare il percorso IVG Ambulatoriale almeno in 1 consultorio per area distrettuale e che abbia una distanza di non più di 30 minuti dal Presidio Ospedaliero, con possibilità poi di attivazione percorso IVG domiciliare attraverso percorsi di Telemedicina. Sono stati svolti incontri multiprofessionali e interaziendale per lo sviluppo della procedura e la valutazione dei setting consultoriali idonei nonché un consolidamento dei percorsi contraccettivi dopo l'IVG (controlli post IVG prenotati direttamente in consultorio, counselling contraccettivo, percorsi dedicati per Inserimento IUD, contraccizione Ormonale, e implementazione degli ambulatori per l'inserimento del dispositivo sottocutaneo). È attiva su tutta la realtà consultoriale la distribuzione gratuita dei contraccettivi come da Circolare RER 1722/2017 per ragazzi dai 14 ai 26 anni residenti in regione.





Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1150 – Indicatore composito percorso IVG		> 6	AOU= 10 AUSL= 10
1	IND0908 - % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche	≥ 25%	AOU 95,9% AUSL 100%
2	IND1149 - % di IVG con attesa inferiore a 15 gg. sul totale delle IVG	> 50%	AOU 87,3% AUSL 71,18%

6.2.7. Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.8. Contrasto alla violenza

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.9. Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale sono prenotabili attraverso i canali di prenotazione CUP, CUPweb, CUP telefonico e FSE (se tecnicamente possibile: ad es. non possibile se presente un Quesito Diagnostico inviante).

Sono stati implementati i percorsi di presa in carico da parte degli specialisti ambulatoriali, i quali prescrivono e prenotano (tramite EasyCUP o i Punti di Accettazione interna) le visite di controllo semplificando il percorso dei pazienti.

Le agende sono configurate con slot per visite di primo accesso e di accesso successivo (Accesso 1 e accesso 0).

Governo dell'offerta: attività e risultati raggiunti

Il piano di produzione dell'offerta relativo al Piano Straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n.620/24 è stato determinato dai fattori produttivi ampiamente descritti nell'ambito delle Deliberazioni n. 148 e n. 186 del 14/06/2024, rispettivamente delle Direzioni AOU e AUSL di Ferrara, e di seguito rappresentati:

- Riorganizzazione dei servizi, attività istituzionale e sua rimodulazione;
- Utilizzo dell'attività SIMILALPI;
- Acquisto dell'attività ALPI;
- Committenza aggiuntiva al Privato accreditato e riorientamento della produzione sulla base delle esigenze specifiche aziendali;
- Programmazione assunzione risorse umane vincolate ad una migliore risposta ai bisogni dei cittadini (tempi di attesa).

Per quanto attiene il fattore produttivo acquisto dell'attività ALPI, in coerenza al Decreto Legge 73/2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2024, n. 107, le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno sottoscritto un accordo con le OO.SS. della Dirigenza Sanitaria sull'acquisto aziendale di prestazioni di specialistica ambulatoriale aggiuntive in regime libero professionale, riservando al cittadino solo l'eventuale compartecipazione alla spesa (ticket) e garantendo al professionista l'intera quota di onorario, corrispondente a quello autorizzato in regime ALP.

La Direzione Generale inoltre, anche in ottemperanza con quanto disposto dalla L. n. 107/2024, con nota PG 0036496/2024 (Allegato 3), ha istituito una Cabina di Regia sulla Attività Specialistica Ambulatoriale e Diagnostica con lo scopo di monitorare e vigilare l'andamento del Piano ed implementare lo stesso con



eventuali azioni correttive. La Cabina di Regia tiene conto della dinamicità che caratterizza l'offerta per rimodulare costantemente le piattaforme produttive che concorrono al raggiungimento dell'obiettivo.

Nell'ambito della Riorganizzazione dei servizi, attività istituzionale e sua rimodulazione, particolare rilevanza ha assunto nel contesto ferrarese, ma in generale in ambito regionale, il forte mandato a realizzare un'Azienda Unica che comprenda l'Azienda AUSL e l'Azienda Ospedaliera Universitaria. In questo caso, il primo passo ha riguardato un processo di integrazione istituzionale seguito dal percorso normativo che delineino le caratteristiche formali del nuovo Ente. Tuttavia, le ragioni di questa fusione rientrano pienamente nel profilo che deve assumere l'assistenza del futuro, con il rafforzamento della sanità di prossimità, per portare le risposte ai bisogni di salute il più vicino possibile ai cittadini e lasciare l'ospedale quale riferimento per le patologie acute ed iperspecialistiche.

In quest'ottica presso le Aziende sanitarie provinciali si è fortemente lavorato per creare e potenziare la rete territoriale dei servizi, sia tramite interventi strutturali ed investimenti in tecnologie (PNRR), sia, in linea con il DM n. 77/2020, con la creazione di Unità Operative/Servizi con forte connotazione territoriale, quali:

- Avvio 4 Centrali Operative Territoriali (COT);
- UOC Pneumologia territoriale;
- UOC Riabilitazione territoriale;
- UOC Malattie Infettive territoriali;
- UOSD Oncologia territoriale;
- UOC Diabetologia;
- UOC Cure palliative.

Inoltre, in linea con la L. n. 104/2024, si sta provvedendo alla rivisitazione di tutti i PDTA-DS (Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali – Digitali e Sociali) interaziendali anche nell'ottica di definire e garantire l'accesso alle prestazioni presenti nei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA), attraverso agende dedicate.

Per tutti i pazienti inseriti nei PDTA è previsto l'accesso alle prestazioni attraverso agende dedicate.

Il Servizio Help Desk consente di prendere in carico la richiesta qualora l'appuntamento non rispetti i tempi previsti dalla prescrizione e di fornire un appuntamento senza ulteriori adempimenti da parte del cittadino utilizzando le agende di garanzia. Il sistema consente all'Azienda di gestire in modo organizzato e trasparente le richieste non immediatamente evase e di orientare gli interventi di potenziamento dell'offerta.

Il servizio di Recall Help Desk per il 2024 ha richiamato 5.179 utenti proponendo loro un appuntamento anticipato. Di questi hanno accettato circa 1.500 ed hanno rifiutato 2.825 utenti (54,5%).

Negli spazi ambulatoriali aziendali è stato previsto l'inserimento dei totem di accettazione su tutti i punti erogativi.

In tutti i punti prelievo provinciali si sta adottando il sistema automatico di etichettatura delle provette per velocizzare e uniformare gli slot dei prelievi.

Incremento di produzione

Analizzando la produzione specialistica (al netto degli esami di laboratorio e dello screening) del 2024 si osserva un incremento pari a **+ 56.994 prestazioni** rispetto alla produzione 2023. Tale incremento è tutto da imputarsi all'attività degli ultimi 9 mesi dell'anno, periodo in cui sono iniziate le azioni del Piano e si è anche recuperato il decremento del primo trimestre 2024, registrando una produzione negli ultimi 9 mesi 2024 rispetto alla produzione degli ultimi 9 mesi 2023 pari a **+ 67.738 prestazioni** (Fonte ASA – RER).



Anno di erogazione	2023		2024 (consolidato senza mobilità passiva)		Delta 2024 vs 2023		
Mese di erogazione	N. di prestazioni erogate	Cumulata	N. di prestazioni erogate	Cumulata	Delta N. incrementale mensile	Delta % incrementale mensile	Delta % incrementale trimestrale
Gennaio	78.850		79.227		377	0,5%	
Febbraio	82.432	78.850	82.981	79.227	549	0,7%	-4,4%
Marzo	96.000	161.282	84.330	162.208	-11.670	-13,8%	
Aprile	68.194	257.282	75.092	246.538	6.898	9,2%	
Maggio	88.618	325.476	89.711	321.630	1.093	1,2%	3,4%
Giugno	80.449	414.094	80.790	411.341	341	0,4%	
Luglio	73.074	494.543	90.364	492.131	17.290	19,1%	
Agosto	60.909	567.617	66.385	582.495	5.476	8,2%	11,7%
Settembre	80.995	628.526	86.732	648.880	5.737	6,6%	
Ottobre	87.657	709.521	98.472	735.612	10.815	11,0%	
Novembre	79.663	797.178	85.308	834.084	5.645	6,6%	12,0%
Dicembre	60.350	876.841	74.793	919.392	14.443	19,3%	
TOTALE	937.191	937.191	994.185	994.185	56.994	5,7%	5,7%

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
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) (FONTE piani di produzione validati ai sensi di quanto previsto dalla DGR n. 620/2024 e flusso ASA)	100% offerta dichiarata Piani straordinari di produzione	Nel 2024 sono state erogate + 56.994 (+5,7%) prestazioni rispetto al 2023.

Tempi di attesa

Prestazioni monitorate TdA - RER anno 2024:

Nel I° trimestre 2024, in presenza della profondità delle agende, si osserva l'andamento della performance TDA (MAPS classe D) così come riportata nella figura che segue, con una performance globale del 99% al 31/03. A partire dal secondo trimestre 2024, in presenza della profondità delle agende a 24 mesi, si osserva nella stessa figura l'andamento della performance TDA (MAPS classe D).

Si nota anche un aumento delle prenotazioni rispetto al primo trimestre nei restanti tre trimestri dell'anno.

La performance globale calcolata per il 2024 è dell'84%.



Raggruppamento MAPS (F)		01/01 - 31/03		01/04 - 30/06		01/07 - 30/09		01/10 - 31/12		
		Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	
01	Visita Oculistica	4.178	100%	5.847	60%	5.017	79%	4.542	65%	
02	Visita Urologica	1.447	100%	2.030	37%	1.434	98%	1.552	87%	
03	Visita Fisiatria	1.872	99%	1.875	79%	1.620	76%	1.708	74%	
04	Visita Endocrinologica	1.521	99%	1.503	88%	1.304	95%	1.112	88%	
05	Visita Neurologica	1.191	99%	1.686	32%	1.217	50%	1.150	48%	
06	Visita Ortopedica	3.651	99%	4.081	80%	3.105	87%	2.822	94%	
07	Visita Oncologica	183	100%	140	100%	74	100%	75	100%	
08	Visita Cardiologica	2.136	99%	3.724	47%	2.260	92%	2.455	90%	
09	Colonscopia	778	100%	1.840	23%	1.014	32%	953	47%	
10	EMG	173	99%	413	25%	1.122	54%	921	41%	
11	Ecocolordoppler	6.592	100%	5.529	95%	5.136	97%	5.073	99%	
12	Ecografia Addome	5.610	100%	5.108	97%	4.611	99%	4.720	100%	
13	Gastroscoopia	673	99%	1.636	28%	902	34%	930	49%	
14	TAC del Capo	380	100%	334	100%	438	100%	420	100%	
15	TAC Addome	545	99%	475	100%	468	100%	427	100%	
16	RMN Cerebrale	786	99%	623	97%	642	86%	612	83%	
17	RMN Addome	143	70%	146	38%	122	61%	139	60%	
18	RMN della Colonna	2.131	100%	1.847	92%	1.831	98%	1.896	99%	
22	Visita Ginecologica	2.624	99%	2.537	72%	2.747	100%	2.120	100%	
23	Visita Dermatologica	2.372	99%	3.860	53%	3.554	67%	2.818	63%	
24	Visita Otorinolaringoiatrica	3.213	100%	2.987	52%	2.015	61%	2.075	65%	
25	Visita Chirurgia Vascolare	362	100%	364	90%	301	68%	258	94%	
26	TAC Rachide e Speco Vertebrale	153	100%	137	99%	81	100%	151	99%	
27	TAC Bacino	21	81%	9	89%	19	100%	17	88%	
28	TAC Torace	809	95%	588	97%	635	100%	545	100%	
29	Ecografia Mammella	133	100%	91	55%	106	100%	90	100%	
34	Ecocolordoppler Cardiaca	2.537	100%	1.881	100%	1.579	95%	1.872	95%	
35	Elettrocardiogramma	2.719	95%	3.740	62%	1.556	98%	788	84%	
36	Elettrocardiogramma Holter	574	100%	662	53%	799	86%	899	100%	
37	Audiometria	126	100%	87	98%	74	100%	95	86%	
38	Spirometria	597	99%	649	85%	554	100%	506	100%	
40	Visita Gastroenterologica	397	100%	840	29%	672	48%	628	49%	
41	Visita Pneumologica	909	99%	1.162	63%	1.123	100%	854	94%	
42	Mammografia	428	100%	340	99%	374	100%	358	100%	
43	Ecografia capo e collo	2.479	97%	1.956	74%	1.640	93%	1.572	81%	
44	Ecografia ostetrica e ginecologica	704	99%	807	70%	574	97%	623	100%	
45	ECG da sforzo	284	100%	197	100%	171	100%	193	100%	
46	RM muscoloscheletrica	2.212	99%	2.126	97%	1.944	99%	2.340	98%	
47	Visita Diabetologica	481	99%	426	65%	401	81%	265	79%	
Totale		58.124	99%	64.283	69%	53.236	85%	50.574	84%	
N. e % Prestazioni con IPP>90%		37	95%	15	38%	24	62%	21	54%	
di cui:										
Diagnostica		Totale	31.587	99%	31.221	80%	26.392	91%	26.140	91%
N. e % Prestazioni con IPP>90%		22	95%	13	38%	18	62%	15	54%	
di cui:										
Visite		Totale	26.537	99%	33.062	60%	26.844	81%	24.434	77%
N. e % Prestazioni con IPP>90%		15	95%	2	38%	6	62%	6	54%	

Sono oggetto di monitoraggio i seguenti indicatori, che assumeranno particolare rilevanza in caso di mancato raggiungimento del precedente indicatore IND1139.

- Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE:

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0319 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	≥ 90%	AUSL= 78,09%
IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	≥ 90%	AUSL= 89,46%

- Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B EX POST:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D10Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	≥ 90%	97,76%



- Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX POST:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D11Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D	≥ 90%	88,41%

Progetto di riduzione delle liste d’attesa oculistiche -chirurgia della Cataratta e OCT

In virtù della complementarità e di condivisione delle finalità tra le strutture pubbliche e private, a cui si ispira il SSN ed in particolare il modello di relazioni pubblico-privato ormai acquisito in Emilia-Romagna, è stato sviluppato, a partire dal 2023 e consolidato nel 2024, un progetto di riduzione delle liste d’attesa oculistiche (chirurgia della Cataratta e OCT) attraverso la collaborazione tra l’ospedale privato accreditato Quisisana di Ferrara e le Aziende Sanitarie pubbliche.

Il progetto ha avuto la finalità di ridurre i tempi di attesa per l’intervento di cataratta e delle prestazioni di OCT di primo livello (per quest’ultima prestazione il progetto è stato attivato nel 2024) ai cittadini della provincia di Ferrara, in particolare per i cittadini del distretto Centro Nord. La struttura privata accreditata Quisisana ha garantito spazi e prestazioni di servizi strumentali ed accessori necessari allo svolgimento di attività chirurgica in sala operatoria, ferme restando le competenze e le responsabilità assistenziali e sanitarie, dell’azienda sanitaria pubblica.

I tempi di attesa preaccordo per le prestazioni oggetto del progetto misuravano circa:

- N.18 mesi per la chirurgia della cataratta;
- N.4 mesi per l’OCT circa;

Dopo l’accordo e con la misurazione del gennaio 2025 (rilevazione del 18/01/2025) entrambe le prestazioni sono garantite entro i 30 giorni dal contatto con il canale di prenotazione.

Presa in carico

Sono state effettuate attività di sensibilizzazione in merito alla prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della strutture che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot.0282798.U del 21-3-22), garantendo 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), e un accesso programmato dei pazienti che per un periodo devono seguire un percorso strutturato (ad es. le gravidanze).

Al fine di garantire in maniera efficiente l’offerta ambulatoriale provinciale e tra le Aziende sanitarie provinciali, è possibile da parte degli specialisti o da parte delle strutture interne di prenotazione la prenotabilità su ambulatori di 2° livello oppure la presa in carico più vicina al domicilio del paziente, laddove non sia possibile l’erogazione in telemedicina.

Sono stati organizzati corsi formativi obbligatori e accreditati, rivolti a tutti i prescrittori provinciali, aventi ad oggetto la corretta compilazione della prescrizione specialistica ambulatoriale e la diffusione delle “Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva” implementate a livello regionale.





Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1145 - % del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2)	Aumento rispetto all'anno precedente	AUSL= 2024: 45,54% 2023: 44,62 %
IND0993 - % prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista	≥ 95%	AUSL= 88,17%
IND1146 - % prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0	≥ 90%	81% (fonte Lepida dato fornito per questionario LEA 2024)
IND0994 - % prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite)	≥ 95%	AUSL= 95,59%
IND1147 - % prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)	≥ 90%	34% (fonte Lepida dato fornito per questionario LEA 2024)

Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte

Le Aziende Sanitarie ferraresi garantiscono la continuità prenotativa superando tutte le agende chiuse, come prevede la DGR n.620/2024, con un orizzonte temporale di disponibilità prenotativa di almeno 24 mesi in modo dinamico rispetto alle richieste, entro il 30 giugno 2024.

In caso di temporanea indisponibilità per saturazione delle agende è attivata la Prelista ove registrare i pazienti che saranno poi richiamati entro i tempi previsti dalla sopracitata delibera.

Il numero di utenti presi in carico è passato da 12.491 (03/2024) a 51 (12/2024).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1148 - Numero agende di prenotazione disponibili, in qualunque momento, per ciascuna prestazione e per bacino di riferimento territoriale	Almeno 1 agenda disponibile	Almeno 1 agenda disponibile per tutte le prestazioni
DES0085 - Attivazione Preliste per richieste di primo accesso in caso di in disponibilità di agenda	Prelista attiva in caso di indisponibilità di agenda di primo accesso ¹	Pre-liste attivate per tutte le prestazioni monitorate. Siamo in attesa da parte del fornitore CUP (Lepida) dell'implementazione del calcolo dell'effettivo tempo di attesa dall'inserimento in pre-lista

¹ Target valutato in caso di mancata disponibilità di almeno una lista di primo accesso (indicatore IND1148).



6.2.10. Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.11. Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.12. Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.13. Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.14. Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.15. Telemedicina

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno istituito una Cabina di Regia per l'Innovazione che coinvolge la Direzione Strategica e si riunisce regolarmente al fine di definire le modalità di implementazione dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale. Per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività di telemedicina, in attesa del pieno sviluppo della nuova piattaforma regionale, le Aziende provinciali promuovono l'incremento dei servizi di telemedicina già ampiamente in uso (DGR 1227/2021). L'obiettivo è integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti per migliorarli, ottimizzarli e renderli più appropriati, sostenibili, efficaci ed apprezzati.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0141 - Realizzazione di interviste semi-strutturate di approfondimento degli aspetti organizzativi e tecnici dei servizi di telemedicina già attivi a livello locale	100%	100%
DES0142 - Produzione di un piano di implementazione aziendale dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale di telemedicina	100%	100%
IND0905 - Monitoraggio prestazioni a distanza: televisite e prestazioni organizzative	Aumento 10% rispetto all'anno precedente ²	Anno 2023: 472 Anno 2024: 1.153 +144% (stima dati interni)

² L'aumento sarà misurato rispetto al 2023 come da indicazioni Circolare 2/22

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0086 - Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti	Sì, per almeno 5 specialità	Diabetologia Oncologia Pneumologia Medicina interna/Infettivologi a Nefrologia

6.3. Assistenza Ospedaliera

6.3.1. Emergenza-urgenza ospedaliera

Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza

La riorganizzazione della rete Emergenza Urgenza della provincia di Ferrara è stata approvata dalla Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria della provincia di Ferrara in data 24/05/2023.

Il progetto provinciale è partito dal presupposto che per aumentare la capacità e la resilienza del sistema è necessario lavorare in maniera integrata e strutturata rispetto ai seguenti punti:

- Sovraffollamento del PS;
- Inappropriatezza di accesso al PS;
- Gestione della cronicità;
- Degenza media e ricoveri inappropriati;
- Analisi della rete della bassa complessità territoriale e della continuità assistenziale;
- Rivisitazione logistica della rete dei PS e dei reparti internistici e chirurgici.

Il progetto ha previsto la costituzione di un Team Operativo Interaziendale di Monitoraggio e Gestione dei ricoveri da PS e di occupazione dei PL ospedalieri (novembre 2022) PG AUSL n. 79878 del 30/11/2022 e PG AOU n. 30595 "Istituzione del Team Operativo Interaziendale di Monitoraggio e Gestione dei ricoveri da PS e di occupazione dei PL ospedalieri di AOU e AUSL di Ferrara", aggiornato nella sua composizione nel novembre 2024 con nota PG AOUFE 0026222e la definizione di "Piano per il miglioramento della rete dei Pronto Soccorso nella provincia di Ferrara" Delibera 320 del 9/12/22 "Approvazione del piano per il miglioramento della rete dei PS nella Provincia di Ferrara".

È stato definito il nuovo layout del Pronto Soccorso dell'Ospedale Delta, con una migliore separazione dei percorsi di alta e bassa complessità. Nell'ultimo trimestre 2024 presso il Pronto Soccorso del Delta sono inoltre stati completati i lavori di adeguamento della camera calda e della sosta mezzi 118.

È stato attivato il fast track ortopedico presso Presidio di Argenta da luglio 2023.

È stata avviata l'attività di Flow Management presso i PS della provincia di Ferrara (a Cona a decorrere dall'aprile 2023): figura infermieristica per il governo dei flussi all'interno del Pronto Soccorso e interfaccia funzionale di raccordo con funzione di ottimizzazione e riduzione tempi d'attesa in funzione del setting assistenziale più appropriato dell'iter del paziente.

In relazione al PG AUSL 37661 del 9/6/2023 "Relazione sanitaria sulla riorganizzazione temporanea della rete Emergenza- Urgenza della provincia di Ferrara", dal 01/07/2023, al fine di ottimizzare l'attività dei mezzi

medicalizzati, è stata trasformata l'auto medica di Argenta esclusivamente in ambulanza infermieristica. L'automedica di Copparo è stata ricollocata a Cona, al fine di consentire la copertura dei territori del copparese-argentano-portuense. A Copparo è rimasta attiva l'ambulanza infermieristica. Questa operazione ha consentito il mantenimento di elevati standard della rete del 118.

Ulteriore azione nell'ambito della riorganizzazione complessiva delle Rete Emergenza Urgenza è il potenziamento della rete dei Centri di Assistenza e Urgenza (CAU) territoriali. Sono presenti nella provincia tre CAU per la gestione delle urgenze sanitarie a bassa complessità clinico assistenziale, in capo alla rete assistenziale delle Cure Primarie (da settembre 2022 attivato l'ambulatorio presso la CdC S. Rocco Ferrara, da marzo 2023 apertura del CAU a Comacchio e da luglio 2023 a Copparo).

Ad ottobre 2023 è stato attivato il CAU di Portomaggiore e ad aprile 2024 attivato il CAU di Bondeno.

Le Aziende Sanitarie intendono porre l'attenzione anche sui Frequent User di Pronto Soccorso: verranno definiti protocolli per l'identificazione, trattamento, dimissione e presa in carico sanitaria e/o sociale dei pazienti con accessi in PS ripetuti ed evitabili, legati a un non appropriato funzionamento della rete dell'emergenza territoriale.

Si elencano di seguito le azioni progettate e pianificate:

- Riduzione da 15 a 12 punti di continuità assistenziale:
Distretto Ovest: Cento, Bondeno, Poggio Renatico;

Distretto Sud-Est: Codigoro, Comacchio, Mesola, Goro, Portomaggiore, Argenta e Ostellato;

Distretto Centro-Nord: Ferrara, Copparo.

Azione che porterà ad una uniformazione e incremento dell'offerta complessiva ambulatoriale per ogni sede erogativa;
- Soppressione degli ambulatori caratterizzati da bassa attività (in media < 2 prestazioni in 12 ore) e vicinanza (< 20 minuti in macchina) all'ambulatorio CA e CAU di prossimità:
Distretto Centro- nord: Berra, Tresignana;

Distretto Sud- Est: Fiscaglia.

Presso i comuni di Berra, Tresigallo e Fiscaglia viene garantita l'attività domiciliare. Inoltre Tresigallo e Fiscaglia sono sedi IFC. Il recupero totale è di 33.000 ore di CA, di cui: 26.064 ore da distribuire nella rete dei nuovi CAU e le restanti 14.000 ore corrispondono a circa 8 FTE. Il progetto prevede una migliore separazione del lavoro degli operatori, che non svolgeranno più turni con attività mista, ma attività telefonica (3-4 medici dedicati alla presa in carico telefonica nell'attesa dell'avvio del numero 116117) o attività ambulatoriale (in orari ben codificati) o attività a domicilio. Il tutto entro la fine del mese di settembre 2023.

Nelle more dell'attivazione del Sistema di risposta sanitaria 116117, è stato attivato il NUE, Numero Unico Emergenze "112", che consente al cittadino di segnalare un'emergenza di qualsiasi tipo. In provincia di Ferrara, l'introduzione progressiva del servizio nei singoli distretti telefonici è iniziata nel dicembre 2024 col distretto Ovest e si concluderà nel 2025, quando il NUE sarà attivo in tutta la regione.



Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1041 - Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso	≥ 10% punteggio sufficienza ≥ 15% punteggio massimo	Provincia FE= +5,41% - Cento = -5,27% - Argenta = -2,14% - Delta = +4% - AOU= +10,14%
DES0026 - % di attivazione CAU rispetto a quanto definito dalla programmazione regionale e CTSS	100%	AUSL= 100%
DES0027 - Attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale tramite l'istituzione del Dipartimento "Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso" per ogni area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna) e relativa assegnazione delle strutture complesse	100%	100%
DES0028 - % di MSA con ≥ 3 servizi/die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna)	≥ 85%	DATO NON DISPONIBILE

Per quanto riguarda l'attività nei Pronto Soccorso provinciali, la % di accessi con permanenza <6h+1 nell'anno 2024 mostra un trend di miglioramento in tutti e tre i Presidi Provinciali, con 2 PS che raggiungono il target:

- Argenta: 95,32%;
- Delta: 80,99%;
- Cento: 95,29%.

Per il Pronto Soccorso della Azienda Ospedaliera si evidenzia un sostanziale mantenimento rispetto al 2023 della % di accessi con permanenza <6h+1: 77,28% nel 2023, contro il 76,87% del 2024. Immutato rispetto al 2023 anche il tempo medio di permanenza.

Netto miglioramento per le performance relative alla procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale: dati sopra target e sopra la media RER per entrambe le Aziende.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Rispetto dei tempi d'attesa		
IND0775 - % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con più di 45.000 accessi	≥ 90%	AOU= 76,87%
IND0776 - % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi	≥ 95%	AUSL= 89,66% - Cento = 95,2% - Argenta = 95,2% - Delta =81,5%
Interoperabilità flussi		
IND0920 - Link PS-118: % compilazione codice missione	≥ 60%	AOU: 77,56% AUSL: 71,86%

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi proseguono le attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e gli interlocutori aziendali individuati (Direzioni Sanitarie, RAE, DEA, ICT) per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza.

Particolare attenzione è stata prestata all'attuazione di una procedura dei sistemi informativi per garantire il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale e l'interoperabilità degli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118, secondo il DM 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza - urgenza" e la DGR 1129/2019.

Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale

Le Aziende Sanitarie che svolgono servizio di emergenza territoriale durante il 2024 hanno assicurato l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016.

Priorità è stata data all'incentivazione di iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario, in considerazione della progressiva installazione di DAE su tutto il territorio comunale di Ferrara e del progetto di estensione a tutta la provincia e alle forze dell'ordine. A tal fine l'Azienda ha assicurato l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLSD per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.

E' stato inoltre garantito un attento monitoraggio riguardante l'intervallo temporale Allarme-raggiungimento del Target dei mezzi di soccorso nei codici rossi, nell'ottica di ridurre il più possibile i tempi del soccorso, con eventuali azioni di miglioramento in base alle evidenze, monitoraggio altresì garantito per gli interventi riguardanti le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ). Entrambi questi indicatori sono infatti inseriti nei LEA ed espressione della qualità dei servizi dell'emergenza territoriale.

Le azioni messe in campo per il 2024 sono tese al raggiungimento dei seguenti:

Indicatore D09Z – NSG: sensibilizzazione agli equipaggi circa il rispetto dei tempi di attivazione e partenza in caso di codice rosso.

Indicatore IND0919: verifica con la CO118EE del rispetto dell'utilizzo dei MSA in tale tipologia di intervento.

Indicatore DES0030: sensibilizzazione agli equipaggi circa la corretta e completa compilazione dei dati di flusso EMUR NSIS.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
D09Z – NSG - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento che ha generato la chiamata con codice di criticità presunto rosso)	≤21' punteggio sufficienza ≤18' punteggio massimo	16' (valore centrale operativa Bologna)
IND0919 - % di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)	≥ 95%	92,12% (valore centrale operativa Bologna)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0030 - Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118	≥ 95%	96%

6.3.2. Percorso chirurgico

Nelle Aziende Sanitarie ferraresi il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico riveste particolare attenzione in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere. Dopo la pandemia lo sforzo per recuperare le liste di attesa per intervento chirurgico ne hanno esacerbato la necessità di ricerca di appropriatezza e creazione di value in funzione di un'alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all'appropriatezza prescrittiva e di trattamento. Alcuni di questi aspetti verranno trattati anche nel capitolo inerente ai volumi/esiti e alle liste di attesa.

Per quanto riguarda il regime di ricovero nel 2024 sono continuate le azioni per concentrare i pazienti definiti "outpatient", quelli che non necessitano di ricovero ospedaliero a sostegno delle procedure chirurgiche, in progressivo aumento negli anni.

Il nomenclatore tariffario regionale della specialistica del 28/10/22 definisce chiaramente le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery), come ad esempio la riparazione di ernia inguinale e lo stripping venoso. Ed è stata prestata particolare attenzione agli indicatori sull'inappropriatezza del regime di ricovero di questi interventi.

Per quanto riguarda l'utilizzo della chirurgia robotica, le Aziende Sanitarie ferraresi nel corso del 2024 hanno saturato l'utilizzo della piattaforma robotica e si sono impegnate ad avviare un monitoraggio secondo le evidenze di Health Technology Assessment che, insieme all'analisi dei costi e degli outcome, garantisca volumi minimi di produzione su queste piattaforme.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0986 - % di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale	≥ 40%	AUSL= 23,88% AOU= 2,05% Provincia 17%

6.3.3. Tempi di attesa

L'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, nel 2024 si è impegnata nel miglioramento delle performance, con particolare riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio.

Le azioni specifiche che entrambe le Aziende sanitarie si sono impegnate a mettere in campo nel 2024 riguardano gli ambiti di seguito sintetizzati:

- In riferimento alla casistica oltre tempo massimo al 1-1-2024, le Aziende sanitarie della provincia di Ferrara hanno raggiunto a dicembre i seguenti risultati: il 70% per l'Azienda Ospedaliera di Ferrara e l'87% per l'ASL di Ferrara (incluso il Privato Accreditato). Complessivamente, questi dati si traducono

in un risultato provinciale del 78%;

- È stata garantita 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 e del quale ne valuterà la completezza mediante linkage con il flusso SDO;
- Per la prima volta al raggiungimento del target sull'indicatore di completezza SIGLA/SDO concorreranno, per ogni azienda committente, le posizioni inserite dalle strutture private accreditate;
- La creazione e gestione della lista unica per patologia a livello provinciale con permeabilità nelle diverse sedi erogative in adeguato setting assistenziale ha l'obiettivo di facilitare l'accesso del cittadino, attraverso la riduzione dei tempi di attesa, per le prestazioni di ricovero ospedaliero, comprensive anche degli interventi chirurgici erogabili in regime ambulatoriale;
- La centralizzazione delle procedure chirurgiche complesse in ospedali hub, come quelle per patologie oncologiche presso l'Azienda Ospedaliera di Ferrara;
- La definizione di strutture "focused-factory" strutture ospedaliere territoriali specializzate nell'assistenza di pazienti affetti da specifiche patologie in determinati setting assistenziali per la chirurgia a bassa complessità riguardante la patologia di parete (ernie), proctologia e patologie dell'apparato digerente (colecistomie) presso l'Ospedale di Cento e l'Ospedale del Delta;
- Rafforzare l'impegno da parte del Privato Accreditato per la partecipazione ai programmi di riduzione delle liste di attesa per ricoveri chirurgici programmati, tramite la stesura di accordi specifici per il recupero della casistica di chirurgia a bassa complessità ritenuta più critica nei tempi di erogazione;
- È stata assicurata l'analisi dell'appropriatezza e la conseguente omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre-operatoria e di gestione peri-operatoria del paziente, conseguendo l'unificazione dell'organizzazione del percorso;
- Sono stati predisposti, infine, materiali informativi uniformi inerenti le modalità di accesso alle prestazioni di ricovero programmato, con pubblicazione dei dati come previsto dalla normativa in termini di trasparenza.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1015 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	AOU= 88,35% AUSL= 66,67% - Cento = 100% - Delta = 40% (media RER 82,5%) Provincia 88,1%
IND1016 - Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 85%	AOU= 85,71% AUSL= 90,67% Provincia 90,3%
IND1017 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	AOU= 96% AUSL= 99,19% Provincia 96,6%
IND1018 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 75%	AOU= 56,36% AUSL= 76,36% Provincia 69,23%



Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0980 - Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 80%	AOU= 82,32% AUSL= 83,27% Provincia 82,8%
IND0982 - Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	≥ 80%	AOU= 92,51% AUSL= 91,78%
IND0984 - Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente (anno 2023)	≥ 80%	AOU= 69,97% AUSL= 86,94%
IND0985 - Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (anno 2024)	≤ 1%	AOU=7,73% AUSL=0,2% Provincia 4,8%

6.3.4. Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS+ trapianti CSE)

Le DGR 2316 del 27/12/2022 e la successiva DGR 2140 del 12/12/2023 hanno individuato l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna quale sede della piattaforma interaziendale per l'Area Vasta Emilia Centro per l'analisi con tecnologia NGS su campioni solidi.

Il gruppo di lavoro interaziendale formalizzato il 12/05/2023 con nota nostro p.g. n. 12009/2023 "Riorganizzazione rete laboratori di biologia molecolare avanzata per la tecnologia NGS; composizione del gruppo di lavoro" ha individuato il "Lab Core NGS" di cui fa parte il Laboratorio Unico di Patologia Molecolare Metropolitano con sede presso l'IRCSS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna quale riferimento HUB per l'Area Vasta Emilia Centro per le analisi con tecnologia NGS su campioni solidi.

Nel corso del primo semestre del 2024 sono stati definiti da parte del gruppo di lavoro gli aspetti clinico-organizzativi riguardanti la gestione e preparazione dei campioni all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara (AOU), le modalità di invio e trasporto presso il Laboratorio Interaziendale di Patologia Molecolare dei Tumori Solidi situato al Padiglione 20, 4° Piano, Viale Ercolani 4/2, 40138 Bologna (BO) e le modalità di refertazione ed il ritorno informativo alle Unità Operative richiedenti.

Come proposto da DGR 2140 del 12/12/2023, la Direzione Sanitaria di AOU ha inviato al Settore Assistenza Ospedaliera della Regione Emilia-Romagna (nota nostro p.g. n. 16797 del 9/7/2024 – "Progetto Biopsia Liquida Presso Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara") una proposta di progetto riguardante la costituzione di una piattaforma interprovinciale di Area Vasta Emilia Centro finalizzata alla erogazione di indagini di biopsia liquida in pazienti oncologici affetti da neoplasie in stadio avanzato presso l'UO di Biologia Molecole del Prof. Massimo Negrini, al fine di mantenere l'elevato livello di *competence* della struttura, nonché le attività di ricerca e formazione. Nel corso degli ultimi mesi, il gruppo di lavoro interaziendale è arrivato alla definizione dei requisiti di privacy, tracciabilità e sicurezza necessari alla trasmissione informatica dei referti tra le due Aziende. In un incontro dedicato con i DPO delle due aziende sono stati perfezionati gli aspetti riguardanti il corretto trattamento dei dati e relativi moduli di consenso.

L'integrazione dei sistemi informatici attualmente in uso nelle due Aziende Ospedaliere ha richiesto la collaborazione con l'Azienda Dedalus, sia per quanto riguarda gli applicativi delle UO di Anatomia Patologica, sia per quanto riguarda i software aziendali di restituzione dei referti. Il progetto tecnico dell'analisi proposta da Dedalus è stato condiviso e convalidato dal gruppo di lavoro a più riprese, tale attività ha determinato un prolungamento dei tempi previsti per il completamento del progetto. Nel corso di Ottobre 2024 i lavori sulla piattaforma informatica sono stati completati e a Novembre 2024 sono stati calendarizzati i test sul corretto





funzionamento del percorso della documentazione sanitaria. La costruzione del nuovo percorso è inoltre stata occasione per una revisione ed informatizzazione delle richieste di prestazione sia interna ad AOU che a livello provinciale con l'Azienda USL di Ferrara.

Al momento i gruppi di lavoro hanno concluso gli incontri ed è stata completata la bozza finale di convenzione, al momento in attesa di approvazione della relazione finale trasmessa con nota nostro p.g. 72299/2024 "Riscontro alla nota della Regione Emilia Romagna prot. n. 1234041 del 05/11/2024 avente ad oggetto: Riorganizzazione della rete dei laboratori di diagnostica con tecnica NGS e costituzione piattaforme integrate in attuazione della deliberazione della Giunta regionale n. 2140 del 12 dicembre 2023 -Richieste relazioni entro il 15-11-2024".

Anche nell'ambito della rete dei trapianti delle cellule staminali ematopoietiche (CSE), con DGR n 1638 del 02/10/2023 "Istituzione Programmi Trapianto di cellule staminali emopoietiche (CSE), ai sensi dell'accordo Stato-Regioni N. 49/CSR/2021 del 05 maggio 2021" sono state individuate le sedi dei Programmi Trapianti. In particolare, per i Programmi Trapianti metropolitani di nuova istituzione, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha avviato le procedure di attuazione dei criteri organizzativi, strutturali e tecnologici, presenti nel suddetto accordo e recepiti con DGR 1036 del 2022.

A completamento del processo di accreditamento del programma di trapianto di midollo osseo autologo, con Delibera 138/2024 è stata approvata la Convenzione tra AOU e l'IRCSS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l'Azienda USL di Bologna per la definizione congiunta del Disaster Recovery Plan nell'ambito del programma di trapianto di midollo osseo. Inoltre con Delibera 187/2024 è stata approvata la Convenzione tra AOU e l'IRCSS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per la gestione congiunta dei pazienti da avviare a trapianto allogenico di cellule staminali.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1043 - % di esami di biologia molecolare avanzata con tecnica NGS prodotta dalle 4 piattaforme regionali (identificate con un solo HPP) (Parma-Piacenza, Reggio-Modena, S. Orsola, Meldola/Pievesestina)	≥ 90%	In attesa di dato SIVER, vedi testo
DES0036 - Attuazione dei Programmi Trapianti metropolitani secondo i criteri previsti dell'accordo Stato-Regioni N. 49/CSR/2021 del 05 maggio 2021	≥ 80%	Vedi testo

6.3.5. Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti, si è proceduto con il monitoraggio e la definizione di azioni di miglioramento specifiche per ogni ambito di attività, disponendo la concentrazione degli interventi previsti nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati.

Il monitoraggio dell'attività è stato effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto".

In particolare, per l'anno 2024 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a:

- Completare il superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per colecistectomia inferiore ai 100 casi, e per fratture di femore inferiori ai 75 interventi/anno;
- Governare l'adequata offerta delle strutture private accreditate, avviando, programmi di progressiva

adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 o di superamento delle attività specifiche qualora le strutture dovessero risultare non in linea con tali parametri. Ciò anche mediante la previsione nell'ambito dei contratti di fornitura di indicazioni in merito a: ruolo delle strutture private con volumi al di sopra o prossimi alle soglie nelle reti provinciali, necessità di discussione multidisciplinare dei casi, predisposizione di PDTA integrati pubblico/privato;

- Effettuare gli interventi chirurgici relativi al trattamento del tumore della mammella, esclusivamente nel Centro di Senologia (CdS) a cui afferiscono le funzioni di coordinamento della rete territoriale e la responsabilità complessiva di gestione del processo.
- Monitorare il raggiungimento di livelli indicati dal Nuovo Sistema di Garanzia relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, consapevole che, anche in presenza di valori target degli indicatori, le eventuali riduzioni rispetto al dato storico saranno oggetto di valutazione negativa.
- Rispettare il valore della degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni nel 75% dei casi per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica;
- Migliorare le performance (in termini di adeguatezza dei volumi) per operatore e per struttura delle seguenti casistiche: tumore della mammella, PTCA e fratture di femore. Garantendo, per ogni centro che tratta casistica chirurgica oncologica, che l'indicazione chirurgica venga posta a seguito di una valutazione multidisciplinare e assicurando adeguati volumi di attività per singole tipologie di interventi in relazione al miglioramento degli esiti.

Anche per l'anno 2024 è proseguita l'azione di concentrazione della casistica per gli interventi di colecistectomia e di frattura del femore.

Relativamente agli interventi di colecistectomia, nell'ultimo trimestre 2024 è stato implementato un progetto presso il Presidio di Cento che ha previsto, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, l'esecuzione nella giornata del sabato di interventi di pazienti selezionati dalle liste di attesa AOU: questo ha consentito di raggiungere il target del 95%.

Per AOU il valore dell'indicatore continua ad essere sotto soglia, nonostante sia apprezzabile un miglioramento rispetto all'anno 2023. Tale valore è legato ad alcuni errori di codifica e alla divisione degli interventi tra le 2 UUOO di Chirurgia Generale. Nel corso del 2025 si attiverà un progetto di miglioramento per concentrare in maniera più puntuale la casistica.

L'indicatore relativo alla frattura del femore ha raggiunto e superato lo standard sia per AOU, che per AUSL.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0379 - Costituzione Focus Factory - Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)	≥ 95%	AOU= 71,52% AUSL= 95,05%
IND0770 - Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)	≥ 95%	AOU= 98,94% AUSL= 99,66%

Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria

Nel 2024 la verifica dei LEA attraverso gli indicatori "Core" per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera del "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", si mantiene costante e puntuale in entrambe le Aziende provinciali ferraresi.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
H02Z – NSG - Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti convolume di attività >150 (con 10% tolleranza)	100%	AOU= 100%
H03C – NSG - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	≤ 2,22	AOU= 0,44%
H04Z - NSG – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	< 0,15	AOU= 0,14 AUSL= 0,1
H05Z - NSG – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	≥ 90%	AOU= 88,76% AUSL= 83,05% - Cento= 85,19% - Argenta= 0% - Delta= 82,11% (media RER= 87,21%)
IND1013 – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	≥ 80%	AOU= 79,5% AUSL= 78,39% - Cento= 92,08% - Argenta= 59,52% - Delta= 75,59% (media RER 66,59)
H17C - NSG – % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti	≤ 20% punteggio sufficienza ≤ 15% punteggio massimo	Non Applicabile
H18C – NSG – % parti cesarei primari in strutture con ≥1.000 parti	≤ 25% punteggio sufficienza ≤ 20% punteggio massimo	AOU= 16,84%
D01C – NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di Infarto Miocardico Acuto (IMA)	≤ 14,39%	AOU= 17,39% AUSL= 16,2% - Cento= 19,35% - Delta= 14,35%
D02C - NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascularevent - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	≤ 13,95%	AOU= 14,81% AUSL= 15,25% - Cento= 5,56% - Argenta= 33,33% - Delta= 15,63%



Indicatori	Target	Risultato raggiunto
H23C – NSG - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	$\leq 13,60\%$	AOU= 6,7% AUSL= 14,29% - Cento= 8,33% - Argenta= 10% - Delta= 18,52%
H08Za – NSG - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	compreso tra - 3% e +3%	4,41%
H08Zb – NSG - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, FattoreVIII, Fattore IX, albumina)	$\leq 5\%$	4,46%

- H02Z – H03C: Nel corso degli anni la concentrazione degli interventi per carcinoma mammario presso l'Ospedale HUB (anche grazie alla istituzione della UOC Chirurgia senologica), il potenziamento del relativo PDTA, la presenza della valutazione multidisciplinare preliminarmente all'intervento chirurgico, la definizione multidisciplinare dell'approccio post-intervento oltre ai controlli radiologici successivi, hanno favorito un buon andamento degli indicatori monitorati. È stato altresì acquisito il software DataBreast per la registrazione dei casi e la valutazione degli indicatori di monitoraggio EUSOMA e di altre Società Scientifiche.

Anche la DGR 2316/2022 ha rafforzato l'organizzazione in essere, grazie alla costituzione della Rete Oncologica ed Emato-oncologica (meglio descritta nel paragrafo 6.3.6.2).

A livello provinciale, la valutazione multidisciplinare nei casi di chirurgia oncologica della mammella viene svolta durante le riunioni collegiali dei PDTA oncologici, con la partecipazione di tutti i professionisti coinvolti dalla diagnosi in poi, e viene documentata nei verbali prodotti in tale ambito, inseriti nella cartella clinica. Gli indicatori riferiti a tale ambito sono in particolare:

- La quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con volume di attività >150 (con 10% tolleranza). Questo indicatore, per l'anno 2024, ha fatto registrare un valore pari al 100%;
- La proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella, che ha mostrato per il 2024 un risultato più che soddisfacente (0,44%), notevolmente al di sotto del target (2,22%) e della media regionale (3,96%).
- H04Z – Il rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario ha mostrato per AOU un valore pari allo 0,14% e per AUSL pari a 0,1%, entrambi in miglioramento rispetto all'anno 2023, grazie anche alle azioni di monitoraggio e di intervento effettuato dall'ufficio di statistica e dal Controllo Cartelle Cliniche sulle UU.OO a maggior rischio di produrre DRG inappropriati.
- H05Z - In merito alla proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni, per il 2024 l'AOU si colloca leggermente sopra alla media regionale, mostrando un trend in miglioramento rispetto al 2022 (73,4%) e 2023 (82,96%) grazie agli interventi di riorganizzazione delle UU.OO chirurgiche iniziate nel 2023 ed all'introduzione della figura del flow management per la gestione dei PL, nel 2024.

Il valore provinciale 2024 evidenzia un netto miglioramento del dato rispetto al valore 2023 (83,05%

vs 76,84%). Presso l'Ospedale di Cento è stato effettuato un Audit nel corso del 2023 e 2024 con la U.O Chirurgia, che ha evidenziato alcune azioni di miglioramento poste in atto: il dato 2024 evidenzia infatti un importante miglioramento rispetto al 2023 (85,19% vs 69,77%).

- IND1013 - La percentuale di pazienti (≥ 65 anni) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario, mostra per AOU un trend in netto miglioramento rispetto agli anni precedenti, con una percentuale pari al 79,5% (59,23% nel 2022 e 64,67% nel 2023).

A tale proposito l'AOU Ferrara ha attivato un percorso di segnalazione dei casi dal momento dell'accesso presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Cona, all'ingresso nell'UO di Ortopedia fino all'intervento chirurgico ortopedico. Il percorso di mappatura consente di seguire il paziente con frattura di femore, verificando "real time" il rispetto della tempistica oggetto del monitoraggio e intervenendo direttamente sul singolo caso, qualora si incorra in una possibile criticità rispetto al parametro temporale.

In miglioramento rispetto al 2023 anche il valore dell'indicatore presso l'ospedale del Delta, che si attesta al 75,59%. Supera ampiamente il target il presidio di Cento, con un valore pari al 92,08%.

- H18C - La percentuale di parti cesarei primari in strutture con ≥ 1.000 parti risulta dentro al target (valore 2024 pari a 16,84%; target: $\leq 25\%$ punteggio sufficienza; $\leq 20\%$ punteggio massimo) ed in miglioramento rispetto all'anno 2023.

- H23C – Per quanto riguarda la mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico, proseguono infatti gli interventi di audit e formazione con le UU.OO coinvolte (neurologia, neuroradiologia, neurochirurgia, chirurgia vascolare) al fine di monitorare i singoli casi.

- H08Za ed H08Zb - Per i due indicatori "Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)" ed "Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)", i risultati sono stati rispettivamente 4,41 (target compreso tra -3% e +3%) e 4,46 (target $\leq 5\%$).

Entrambi gli indicatori misurano sia la capacità di garantire i prodotti "driver" (globuli rossi) e il plasma da destinare alla lavorazione industriale adeguata a garantire la produzione di farmaci plasmaderivati rispondenti ai fabbisogni effettivi, sia l'ottimizzazione dell'impiego della risorsa sangue, con riduzione del ricorso alla trasfusione allogenica e all'autotrasfusione, come misure del grado di implementazione di programmi di Patient Blood Management (PBM) e gestione scorte di emocomponenti.

Per il perseguimento di entrambi gli indicatori sono in corso delle azioni di miglioramento grazie al coinvolgimento dei diversi componenti del COBUS – Comitato per il buon uso del sangue (SIT aziendale, Direzione Gestione Operativa, DH Talassemico ed Emoglobinopatie, Referenti AVIS e FIDAS).

Per gli emocomponenti è impegno quotidiano dei medici SIT analizzare l'appropriatezza delle richieste pervenute attraverso il gestionale EliotLepida. Sono inoltre in corso audit con la collaborazione della Farmacia Interaziendale nelle Unità Operative maggiormente coinvolte sia a livello aziendale che provinciale.



6.3.6. Reti cliniche di rilievo regionale

Le Aziende Sanitarie ferraresi nel 2024 hanno collaborato per perseguire i seguenti obiettivi regionali:

- Proseguimento delle attività per la predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti;
- Monitoraggio degli assetti di rete definiti;
- Definizione di nuove proposte di organizzazione di rete negli specifici ambiti.

Garantisce la fattiva partecipazione e il supporto dei propri professionisti agli organismi regionali, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e ai mandati conferiti dai provvedimenti regionali di costituzione.

Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

6.3.6.1. Rete cardiologica e chirurgica cardio-vascolare

La Rete cardiologica provinciale è frutto di una stretta integrazione e collaborazione tra le Aziende Sanitarie ferraresi. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha stipulato una convenzione con l'AOU di Bologna per l'esecuzione di procedure TAVI su pazienti provenienti dalla provincia di Ferrara. Tale accordo prevede un limite massimo di 50 interventi annui. Nel luglio 2023 è stata avviata una sperimentazione finanziata dal Ministero della Salute (studio TRACS), che consente di eseguire le procedure TAVI anche presso l'AOU di Ferrara, senza variare il numero complessivo di pazienti idonei, ma redistribuendoli tra le due strutture. Al fine di ottimizzare il percorso dei pazienti affetti da STEMI, l'AOU di Ferrara applica un PDTA STEMI, sottoposto a periodici aggiornamenti e monitoraggi. Per garantire un percorso rapido (fast-track), è attivo un sistema di teletrasmissione dal territorio (servizio di emergenza) all'UTIC, che consente l'attivazione diretta dell'emodinamica e del personale di reperibilità, bypassando il Pronto Soccorso. I casi di pazienti STEMI sono oggetto di revisione periodica, con l'obiettivo di ottimizzare la gestione diagnostica e i tempi di accesso alla sala di emodinamica. Per un adeguato monitoraggio dei tempi, il sistema di refertazione del laboratorio di emodinamica (Estensa Esaote) prevede l'inserimento obbligatorio, nel referto, del momento del primo accesso in ospedale e del tempo di esecuzione della PCI (passaggio del filo guida crossa la lesione culprit).

I dati relativi agli indicatori per STEMI non sono congrui per un errore di codifica relativo all'IND1014, identificato ma solo parzialmente corretto (non è stato possibile correggere i dati dei pazienti non dimessi dalla Cardiologia).

Per il 2025 è stata concordata con la Direzione una azione correttiva sulla modalità di codifica e di controllo, oltre che un monitoraggio più stringente degli indicatori critici.

Per quanto concerne le TAVI nel 2024 sono state impiantate a Ferrara n. 33 valvole di cui 3 finanziate con i fondi della Ricerca TRAKS.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0911 - Variazione degli interventi TAVI rispetto all'anno precedente	≤ 0%	n.33 TAVI a Ferrara (3 finanziate con i fondi della Ricerca)
IND0947 - % Pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track)	≥ 70%	AOU= 74,15% AUSL= 14,29%*



IND1014 - % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro ≤ 90 min	≥ 65%	AOU= 60% AUSL= 0% (media RER 63,36%)
---	-------	--

*dato oggetto di approfondimento interno: l'indicatore risente di un errore di codifica di un solo caso

Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio e la valutazione dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici-Assistenziali (PDTA)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PDTA03A – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con ACE inibitori o sartani	≥ 60%	AUSL= 69,37%
PDTA03B – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con beta-bloccanti	≥ 65%	AUSL= 67,92%
PDTA04 – NSG - % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco con un adeguato numero di ecocardiogrammi	≥ 25%	AUSL= 19,82%

Centro Scompenso

Il Centro dello Scompenso della U.O. di Cardiologia della AOU di Ferrara svolge un ruolo rilevante nell'ambito della gestione dei pazienti della provincia e nell'ambito del PDTA Scompenso.

Il Centro dello Scompenso segue oltre 1000 pz/anno e gli indicatori sono ampiamente soddisfatti con alcune precisazioni:

- PDTA 03A (ACE-sartani): > 90% includendo agli ARNI (Angiotensin-Neprilysin Inhibitors);
- PDTA 03B (beta-bloccanti): >80%;
- PDTA 04 (ecocuore): >80% (si esegue un ecocuore all'inizio della valutazione e un secondo ecocuore entro un anno in base alla clinica del paziente).

6.3.6.2. Rete oncologica ed Emato-oncologica

Con Delibera 326 del 9/12/2022 è stato istituito il "Gruppo di Lavoro dedicato all'Oncologia territoriale della provincia di Ferrara" con adozione del progetto On-Connect.

Con Delibera 68 del 16/03/2023 "Nuovo assetto dipartimentale delle Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara" è stato istituito il Dipartimento ad attività integrata di Onco-Ematologia, a valenza provinciale, che permette di realizzare una presa in carico ed una continuità di cura della salute del paziente dalle fasi di prevenzione delle malattie oncologiche ed ematologiche fino alle ultime fasi evolutive, ponendo le basi per la realizzazione del modello CCCN (Comprehensive Cancer Care Network) delineato dalla DGR regionale.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1044 - Tumore maligno del colon: % di interventi in reparti sopra soglia (50)	≥ 80%	AOU= 87,89% AUSL= 0%

Il risultato raggiunto nel 2024 è ampiamente sopra al target ed al di sopra del dato regionale.

6.3.6.3. Rete dei Centri di Senologia

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, partecipano al mantenimento della rete.

Per quanto riguarda il percorso delle pazienti con tumore della mammella, nel 2024 le Aziende Sanitarie provinciali hanno intrapreso il percorso della certificazione EUSOMA della Breast Unit provinciale, ottenendo a fine maggio 2024 la prestigiosa certificazione internazionale da parte della Società Europea degli Specialisti nel Tumore Mammario.

Recependo le osservazioni sollevate dalla commissione di Eusoma, nel corso del 2024 sono state eseguite diverse azioni migliorative per ottimizzare il percorso diagnostico-terapeutico del tumore al seno. In particolare, sono stati aggiornati gli indicatori di qualità, sono stati organizzati eventi divulgativi coinvolgendo le associazioni pazienti, alcuni professionisti hanno partecipato a Master di formazione ultraspecialistica, sono stati istituiti percorsi specifici (ad esempio per la salute dell'osso) in collaborazione con i colleghi dell'endocrinologia.

Inoltre, nell'ottica di sostenere e promuovere la centralità dell'approccio multidisciplinare in ogni fase della malattia tumorale, si è concordato di inserire nelle discussioni multidisciplinari anche le pazienti affette da tumore mammario con malattia metastatica.

Secondo quanto indicato dalla DGR n. 14 del 08/01/2024 "Percorso per la sorveglianza a lungo termine della donna con pregresso tumore della mammella - Indicazioni regionali" si è proceduto a definire il rientro nel percorso sistematico dello screening per le donne in età da screening dopo dieci anni dall'intervento chirurgico per tumore della mammella.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1100 - % di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	≥ 80%	92%
PDTA061 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore della mammella sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa, che ha effettuato una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento	≥ 75%	78%
PDTA063 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore infiltrante della mammella sottoposti a chirurgia conservativa e terapia medica adiuvante, che avviano un trattamento di radioterapia entro 365 giorni dall'intervento	≥ 90%	100%
PDTA064 – NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che effettuano almeno una mammografia nei 18 mesi successivi la data dell'intervento chirurgico eseguito durante il ricovero indice	≥ 90%	100%
IND1045 - Indice di dipendenza della popolazione residente dai centri di senologia di riferimento (calcolato su base provinciale)	≥ 80%	IN ATTESA DATI SIVER



6.3.6.4. Rete Neuroscienze

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, partecipano al mantenimento della rete.

Vista la DGR n. 2060/2021 "Approvazione di linee di indirizzo per l'organizzazione della rete cerebrovascolare dell'Emilia-Romagna" che contiene indicazioni inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), è obiettivo 2024 l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello. Inoltre, per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sede di Stroke Unit di II livello, è obiettivo 2024 l'aderenza allo standard di trattamento di almeno 500 casi/anno di ictus.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0717 - % di casi di ictus con centralizzazione primaria	≥ 90%	AUSL= 88,59%
IND0718 - % casi di ictus con transito in stroke unit	≥ 75%	AOU= 69,94%
IND0918 - % di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500)	≥ 100%	AOU= 67,2%

- IND0717 - Sebbene l'indicatore si avvicini al target di raggiungimento, al fine di ottenere un ulteriore miglioramento della percentuale di centralizzazioni primarie è stato fatto nel 2024 un corso di retraining per il personale del 118 riguardo alla fase preospedaliera del PDTA ictus di Ferrara, in particolare ribadendo i criteri da valutare sul territorio per attivare il percorso di centralizzazione primaria all'Hub previa notifica telefonica al Neurologo di guardia di Cona. Tale corso di retraining ha consentito l'aggiornamento di tutto il personale anche alla luce del turnover degli operatori;
- IND0718 - Il transito dei casi di ictus ischemico in Stroke Unit (SU) è in primo luogo condizionato dalla disponibilità di posto letto, a sua volta limitata dalla difficoltà di trasferimento in LPA e Riabilitazione dei pazienti con tale indicazione. Per ovviare a tale inconveniente sono previste alcune azioni concrete di miglioramento ed in particolare creare, in accordo con i Direttori del Dipartimento Medico di ASL e AOU, un cruscotto letti predefinito per garantire un più rapido turnover dei pazienti con ictus ischemico stabilizzati, ricoverati nella SU di Neurologia Provinciale, non solo verso le LPA, ma anche verso i reparti internistici per acuti, soprattutto in un'ottica di avvicinamento al proprio territorio di residenza. Verrebbe quindi favorita una più rapida dimissibilità dei pazienti dalla SU, garantendo quindi una maggiore disponibilità per nuovi ricoveri di pazienti con ictus. Una ulteriore azione di miglioramento riguarda inoltre l'informazione data sia ai Medici di Pronto Soccorso (di AOU e ASL) che a tutti i Neurologi (UOC di Neurologia Provinciale, UOC di Neurologia Universitaria, Neurologi AUSL) di privilegiare l'UO di Neurologia Provinciale come sede primaria di ricovero del paziente con ictus ischemico acuto;
- IND0918 - Il mancato raggiungimento del target previsto deve considerare diversi fattori:
 - Trend epidemiologico (calo incidenza ictus negli ultimi anni);
 - Casistica annuale di ictus ischemico del bacino provinciale di riferimento della Stroke Unit di Ferrara al limite di quanto richiesto dallo standard dell'indicatore, casistica comprensiva di pazienti con morbosità multiple, con scarso/nullo margine di beneficio prevedibile dal ricovero in reparto specializzato (Stroke Unit) e priorità cliniche assistenziali di tipo prevalentemente internistico;
 - Raccomandazioni internazionali (SAFE) prevedono l'accesso alle Stroke Unit prevalentemente di pazienti con mRS premorboza < 3 (senza significativa disabilità prericovero).Ciò premesso, sono in atto valutazioni finalizzate al miglioramento dei percorsi intra e interaziendali, volte alla concentrazione massima della casistica di ictus nella UOC di Neurologia Provinciale sede di



SU di II livello, come peraltro raccomandato dalle linee di indirizzo per l'organizzazione della rete Cerebrovascolare della Regione Emilia Romagna (DGR n. 2060 del 6.12.2021).

Le stesse azioni di miglioramento proposte per il precedente indicatore (v. anche commenti IND0718), sia pure con i limiti dettati dai trend epidemiologici, possono concretamente portare ad un miglioramento dell'indicatore IND0918.

Viste le DGR n. 1172/2018, n. 2199/2019 e n. 2184/2109 (rispettivamente per la Chirurgia dell'Epilessia, per la Neurochirurgia Pediatrica e per la Neurochirurgia dell'Ipofisi), sono state monitorate le suddette reti neurochirurgiche in termini di volumi di attività e contenimento della mobilità passiva.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1047 - % interventi di (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogate in HUB su totale interventi (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogati	≥ 95%	IN ATTESA DATI SIVER

6.3.6.5. Rete Malattie Rare

Con nota nostro p.g. n 11182/2024 "Risposta a "Revisione Rete Malattie Rare" del 6/5/2024, AOU ha fornito riscontro relativamente alla richiesta di revisione della Rete Malattie Rare, indicando quali centri clinici mantenere e quali centri clinici chiudere, sulla base dell'analisi dei dati di attività forniti dal competente servizio regionale. La Direzione ha mediato con i responsabili dei Centri Clinici di AOU per condividere la scelta di mantenimento del centro o centralizzazione dei pazienti su altri centri regionali, sulla base degli investimenti tecnologici, sulle competenze professionali dei clinici di AOU, sulla base dei volumi e sulle caratteristiche dei pazienti. L'Azienda è al momento in attesa della nuova delibera Regionale sulla Rete Malattie Rare che arriverà nel corso del 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0038 - Proposta di individuazione dei centri clinici di riferimento sulla base dell'analisi dei dati di attività forniti dal competente Servizio in lettura congiunta con i flussi aziendali	100%	100%

6.3.6.6. 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 DGCPWS n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle CPP.

L'Azienda riserva 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 l'Hospice Pediatrico Regionale che, dal 30 Gennaio 2025 ha avviato l'attività.

La CPP è attiva nella Provincia di Ferrara dalla fine del 2018, con la costituzione del tavolo di Coordinamento della rete specifica: specialista ospedaliero pediatra, neonatologia ospedaliera, medici palliativisti, psicologo, pediatria territoriale, neuropsichiatria infantile, servizio di Assistenza Domiciliare Integrata con progressivi passaggi per la strutturazione della Rete di Cure Palliative Pediatriche come da obiettivo Aziendale e della Regione Emilia-Romagna.

Nel 2024, con l'assunzione di un medico pediatra palliativista presso la U.O.C. di Cure Palliative, si è potuto favorire ed incrementare la presa in carico dei bambini eleggibili al percorso di cure palliative pediatriche anche in ambito territoriale (visite di CPP domiciliari su tutto il territorio di Ferrara e provincia) tramite segnalazione dei pediatri di libera scelta e dei neuropsichiatri infantili. Questo tipo di presa in carico si viene ad integrare con quella effettuata a livello del centro ospedaliero specializzato (diagnosi, gestione fase acuta di malattia/riacutizzazioni, follow-up) garantendo la continuità assistenziale a livello domiciliare, attraverso una stretta integrazione Ospedale-Territorio, tramite due strutture funzionali: la UVMP (Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica) ed il PUAP (Punto Unico di Accesso Pediatrico), con la presenza di due medici pediatri palliativisti e un infermiere che hanno ricevuto uno specifico percorso di formazione (Master di I e II Livello). Lo strumento funzionale dell'UVMP è stato utilizzato nelle situazioni in cui si è ritenuto necessario puntualizzare, in maniera condivisa fra i vari professionisti dei diversi nodi, i percorsi di diagnosi e cura.

Il PUAP è risultato operativo anche nel facilitare la domiciliarizzazione (ad es. favorire educazione continua del caregiver, l'approvvigionamento presidi, la supervisione del corretto reperimento farmaci, anche galenici, presso i punti di erogazione secondo Piani terapeutici, lo stretto collegamento con centri di terzo livello Regionali ed Extraregionali) in collaborazione con la COT sia locale che di altri presidi all'interno della Regione. Nel corso del 2024 sono stati presi in carico in rete di cure palliative pediatriche a livello territoriale (domiciliare) 60 bambini di cui 18 seguiti in maniera integrata anche presso l'ambulatorio di cure palliative pediatriche ospedaliero (ACCAPED > 30).

È stata altresì avviata la realizzazione di una scheda di segnalazione dei bisogni in cure palliative pediatriche con la quale le cure palliative pediatriche territoriali potranno essere attivate direttamente dal portale dell'Azienda AUSL (come per il paziente adulto) per eseguire una valutazione dei bisogni a casa del bambino. In base all'intensità del bisogno assistenziale (misurato tramite scala ACCAPED) viene poi valutato se riferire il bambino anche all'ambulatorio del nodo ospedaliero.

Forte è stato anche il coinvolgimento da parte del pediatra palliativista territoriale e della CM pediatrica non solo con gli infermieri di famiglia ma anche con servizi sociali e con la neuropsichiatria infantile, al fine di garantire il diritto alla salute e all'inserimento scolastico di bambini con patologia cronica complessa (trasporti, addestramento personale scolastico per uso della sonda gastrostomica, aspirazione, diete speciali, etc...).

Le attività del Nodo Ospedaliero si sono svolte presso un ambulatorio dedicato alle CPP, che vede l'integrazione di consulenze multi-specialistiche di onco-ematologia pediatrica, gastroenterologia pediatrica, neurologia pediatrica, cardiologia pediatrica, chirurgia pediatrica, endocrinologia pediatrica oltre ad ambulatori multidisciplinari e multi-professionali con attività integrata, con figure come la dietista e la logopedista in relazione alla disfagia, spesso presente nel bambino eleggibile alle CPP. In merito alla problematica della disfagia infantile la pediatra palliativista territoriale partecipa dal 2022, in qualità di coordinatore, ad un gruppo di lavoro regionale che ha lo scopo di realizzare un PDTA che viene poi applicato nelle varie aziende della RER.

Nel 2024 sono state altresì implementate attività di telemedicina per un supporto a distanza, sia per i pediatri curanti che dei pazienti, nell'ottica di supportare i bambini e le loro famiglie nel luogo in cui vivono. Inoltre è proseguita l'attività dell'ambulatorio neonatologico di follow-up (0-2 anni) dedicato ai neonati "fragili" e con sindromi malformative complesse.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0044 - Presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato	100%	100%

6.3.6.7. Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

La legge 5 febbraio 1992, n 102 e s.m.i, nell'ambito degli interventi di medicina preventiva ha reso obbligatorio lo Screening neonatale per 3 malattie: ipotiroidismo congenito, fenilchetonuria e fibrosi cistica.

La Regione Emilia-Romagna, uniformandosi al Decreto del Ministero della Salute 13 ottobre 2016 "Disposizioni per l'avvio allo screening neonatale per la diagnosi precoce delle malattie metaboliche ed ereditarie" con la Legge Regionale 19 Agosto 2016, ha esteso il programma di screening neonatale ad un gruppo di malattie ereditarie che possono essere identificate con tecnologie all'avanguardia.

Dal 1/7/2024, la regione Emilia Romagna ha esteso lo screening anche all'Atrofia muscolare spinale (SMA), alle immunodeficienze congenite severe e alle malattie da accumulo lisosomiale. Tale screening è incluso tra i test facoltativi ed è stato proposto a tutti i nati presso il punto nascita dell'AOU di Ferrara, ed eseguito previa acquisizione dei consensi informati (poiché un consenso a parte è dedicato esclusivamente all'indagine genetica) da parte dei genitori nei neonati eleggibili, come da indicazione del Centro Laboratoristico Regionale di riferimento per lo screening neonatale e malattie endocrino metaboliche dell'IRCCS AOU di Bologna Policlinico S. Orsola.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1050 - % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%	100%
DES0048 - Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze	100%	100%*

*a partire dal 01/07/2024

6.3.7. Attività trapiantologica

Nel corso del 2024 le Aziende Ospedaliero-Universitaria e AUSL di Ferrara si sono impegnate per:

1. Il mantenimento e il miglioramento della piena operatività del Coordinamento Ospedaliero 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).

In particolare, nell'Azienda Ospedaliera Universitaria e nell'Azienda USL di Ferrara è adottata un'organizzazione di tipo provinciale con un Coordinamento Provinciale, composto da un coordinatore medico e un responsabile infermieristico.

Nell'Azienda Ospedaliera Universitaria è presente un Coordinamento Ospedaliero Procurement, cui afferiscono un coordinatore medico, un referente infermieristico e due infermieri a tempo dedicato.

Nell'AUSL sono stati istituiti due Coordinamenti Ospedalieri Procurement nei presidi Ospedalieri di Cento e Lagosanto, ciascuno con un Coordinatore medico e un infermiere a tempo dedicato.

Per ottimizzare l'attività donativa trasversale agli ospedali, a supporto del Coordinamento Ospedaliero Procurement nel 2023 è stato istituito il Comitato inter-Aziendale Ospedaliero alla donazione con deliberazione AUSL n. 321/2022, integrata con la deliberazione AUSL n. 8/2023, avente ad oggetto "Approvazione del Comitato inter-Aziendale Ospedaliero provinciale alla donazione e nomina del Coordinatore locale procurement provinciale, delle figure infermieristiche di comprovata esperienza in materia di donazione e dei referenti degli Ospedali distrettuali secondo la DGR n. 665/2017". È stata, inoltre, riorganizzata la Rete Ospedaliera dedicata al procurement costituita da Medici Esperti Procurement (MEP), nominati dalla Direzione Sanitaria e di una rete di Infermieri Facilitatori procurement (IEP), nominati dal Dipartimento Assistenziale, Tecnico, Riabilitativo, della Prevenzione e Sociale, che collaborano alla identificazione e segnalazione dei pazienti neurolesi potenziali donatori multiorgano e dei pazienti deceduti a cuore fermo, potenziali donatori multitessuto o sole cornee, afferenti alle Unità Operative maggiormente coinvolte nei percorsi donativi;

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%.

Nelle UUOO di Terapia Intensiva dei due presidi AUSL non vi sono stati decessi con neurolesione, anche in considerazione del modello HUB e SPOKE che prevede la centralizzazione dei pazienti gravati da neurolesione. I COP hanno iniziato il monitoraggio dei decessi dei pazienti cerebrolesi che avvengono extra TI per valutarne la potenzialità donativa;

3. Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: viene richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) superiore al 50%.

AOU: PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) si attesta, confermato negli anni tra il 40-50%. Il COP monitora tutti i pazienti che non evolvono in morte encefalica e decedono in Terapia Intensiva per valutarne la arruolabilità nel percorso DCDc;

4. Per tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 30%.

Il dato relativo al tasso di opposizione dei familiari alla donazione DBD si conferma sempre molto basso, inferiore alla media nazionale e regionale e pari al 13%;

5. 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:

AOU: 218 cornee prelevate (obiettivo 154 cornee);

AUSL: 60 cornee prelevate (obiettivo 32 cornee).

La donazione di cornee a cuore fermo si conferma come percorso consolidato, che supera gli obiettivi assegnati e con trend in aumento sia in AOU che in AUSL;



6. Prelievo da numero di donatori multi-tessuto (con età compresa tra i 3 e i 78 anni) pari a quelli previsti dal CRT-ER. Per il 2024:

1. AUSL = 1;
2. AOU = 4;

In AOU l'obiettivo regionale non è stato raggiunto a causa di:

- Tempistiche stringenti, che determinano la perdita di potenziali donatori in base al timing del decesso;
- Rigorosi criteri clinici di esclusione;
- Tasso di opposizione dei familiari più elevato rispetto ad altre linee donative.

In AUSL il mancato raggiungimento dell'obiettivo regionale è dovuto alla non attivazione del percorso di donazione multi-tessuto, prevista nel prossimo futuro.

7. Un rapporto tra segnalazioni donatori di organi a cuore fermo (DCD) e segnalazioni donatori di organi a cuore battente maggiore o uguale al 15%;

AOU: La donazione cDCD ha aumentato sensibilmente il procurement aziendale di organi prelevati. Nel 2024 sono state effettuate n°4 donazioni DCD rispetto ad un obiettivo di n°3.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Rispetto tempi di programmazione e rendicontazione		
DES0049 - Rendicontazioni 2023 e programmazioni 2024 pervenute entro la scadenza prevista	100%	100%
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica		
IND1051 - 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)	compreso tra il 15% e il 30%	N.A. (Non applicabile perché il paziente neuroleso viene centralizzato presso AOU)
IND1052 - Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta)	≥ 50%	45% (Stima dati interni - L'indicatore non tiene in considerazione il percorso DCD)
IND1053 - Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	≤ 30%	13% (stima dati interni)
IND1054 - N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente)	≥ 100%	100% (stima dati interni)
IND1055 - N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-ER	≥ 100%	40% (Stima dati interni - Percorso attivato solo in AOU)
Donazione cuore fermo (DCD)		



Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1056 - N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente	≥ 15%	22% (stima dati interni)

6.3.8. Attività trasfusionale

Nell'anno 2024 la raccolta di sangue intero su tutto il territorio della provincia di Ferrara ha raggiunto livelli tali (+2,8% vs 2023) da permettere l'autosufficienza e garantire le necessarie specifiche terapie a tutte le tipologie di pazienti. L'altro obiettivo inerente la raccolta è stato quello di favorire la donazione in aferesi. Per questo avevamo istituito dall'agosto 2023 un nuovo punto di raccolta plasma da donatore nella sede AVIS di Cento, che ci ha permesso di incrementare la raccolta nel 2023 e consolidarla nel 2024 (+12,4% vs 2023). Tutto questo allo scopo di contribuire all'autosufficienza in MPD in particolare i prodotti driver: albumina e immunoglobuline per tendere inoltre all'indipendenza strategica dal mercato. Ciò in coerenza con le indicazioni contenute nei piani autosufficienza nazionali.

Per quanto riguarda il Patient Blood Management (PBM) è stato avviato il reclutamento dei pazienti candidati ad intervento chirurgico (PDTA colon-retto) presso AOU S. Anna e consolidato il percorso già avviato presso le sedi chirurgiche dell'AUSL Ferrara, in particolare presso l'ospedale di Lagosanto. Sono stati inoltre predisposti metodi e strumenti efficaci per garantire la corretta gestione della risorsa sangue, attraverso l'appropriatezza clinica, organizzativa e tecnologica della risorsa sangue, prendendo in considerazione i fattori di rischio trasfusionale modificabili prima che si renda necessario considerare il ricorso alla terapia trasfusionale. A tal fine, prosegue pertanto il recepimento da parte delle strutture trasfusionali provinciali delle Good Practice Guidelines (GPGs), introdotte dal Decreto legislativo 19 del 2018 (che recepisce la Direttiva 2016/1214/UE), sottoponendosi a visite di verifica a cadenza biennale.

Il Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e USL di Ferrara si è impegnato ad applicare gli obiettivi del nuovo piano triennale Sangue e Plasma (2024 – 2026) della regione Emilia-Romagna, in modo particolare quelli che riguardano la promozione e sviluppo dell'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.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0053 - Avvio della rilevazione del numero di sedute di Patient Blood Management (PBM)	100%	100%
DES0054 - Partecipazione ai Cobus aziendali, predisponendo un report annuale da inviare alla struttura regionale di coordinamento che evidenzi l'impegno per l'elaborazione di un questionario strutturato che valuti il rischio emorragico	100%	100%
DES0055 - 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

Nell'ottica del governo dell'autosufficienza, quale obiettivo strategico definito da norme nazionali e da accordi di Conferenza Stato-Regioni e al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, sono stati perseguiti l'anno 2024:

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1057 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	-5%	AUSL= 9,91% AOU= -15,73%
IND1058 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	-4%	AUSL= -71,14% AOU= 10,17%

I due obiettivi di riduzione hanno le declinazioni condivise con le Aziende Sanitarie di seguito riportate:

Aziende	Consumo 2023 Albumina GR/100 punti DRG	Obiettivo 2024	VAR%	Consumo 2023 Immunoglobulina GR/100 punti DRG	Obiettivo 2024	VAR%
AUSL Ferrara	207,8	mantenim ento	-	4,9	mantenimen to	-
AOU Ferrara	510,5	480,0	-6,0 %	101,4	95,0	-6,3 %

I dati di monitoraggio dei consumi dei plasmaderivati sono stati presentati in tutti gli incontri periodici del COBUS, con discussione multidisciplinare sulle criticità presentate.

6.3.9. Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera

In attuazione agli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno perseguito 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 alle discipline che presentavano le maggiori criticità (ORL, Ortopedia, Urologia, Gastroenterologia) legate ai DRG potenzialmente inappropriati indicati nell'allegato 6-A) del DPCM 12/01/2017 (LEA), mediante la definizione di percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale.

Controlli Sanitari esterni e interni

Particolare attenzione è stata posta nel favorire l'attuazione di quanto contenuto nella Determina DGCPSP n. 335 del 03/01/2022 (Piano Annuale dei Controlli 2022, cosiddetto PAC), con specifico riferimento al rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per

ciascuna tipologia di controllo ivi indicata. Ciò per raggiungere adeguati livelli di completezza a causa di una riscontrata variabilità nella compilazione dei campi relativi ai controlli interni ed esterni nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e nella rendicontazione annuale dell'attività di controllo sanitario.

Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara oltre ai controlli previsti dalla Determina 335/2022, hanno aggiunto almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriately indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1059 - Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriately, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura	83,95% (AOU= 84,64%; AUSL=98,2%)

In accordo con gli obiettivi preposti, per quanto concerne i controlli interni sugli Ospedali a Gestione Diretta (Delta, Cento, Argenta) e i controlli esterni sulle Case di Cura Private Accreditate (Salus, Quisisana), il Nucleo Valutazione Appropriately ha ampliato la selezione prevista dal PAC 2022 con l'inclusione, ove possibile, di tutte le cartelle campionabili, afferenti ai DRG ad elevato rischio di inappropriately (allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 LEA). L'analisi complessiva è pari al 98.2% dei DRG sopracitati.

La stessa modalità è stata applicata all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara dove, a partire dall'Agosto 2024, il Nucleo Valutazione Appropriately ha condotto sia i controlli interni che i controlli esterni, in considerazione dell'istituzione del Nucleo Interaziendale Valutazione Appropriately. L'ampliamento della selezione, rispetto a quanto previsto dal PAC 2022, ha permesso l'analisi del 84.64% dei DRG ad elevato rischio di inappropriately.

Per i controlli esterni sui restanti Produttori Pubblici (Istituto Ortopedico Rizzoli di Argenta), relativi ai DRG ad elevato rischio di inappropriately, l'Azienda USL ha assunto come propri i controlli effettuati dalla Struttura controllata, grazie alla condivisione dei criteri utilizzati e all'avvenuta valutazione incrociata, come previsto dal PAC 2022. I DRG potenzialmente inappropriati controllati risultano pari al 20.0%.

Le percentuali sopra riportate fanno riferimento all'intero anno 2024*, fatta eccezione di IOR Argenta, i cui dati sono aggiornati al III trimestre 2024 in quanto le verifiche sul IV trimestre sono attualmente in corso (termine previsto 30 Aprile 2025).

Con le informazioni attualmente disponibili, le cartelle verificate sono pari al 83.95% di tutti i casi potenzialmente inappropriati campionabili.

*dati aggiornati al XII invio SDO anno 2024.

6.3.10. Accreditamento

Nel 2024 è continuato l'impegno delle Aziende Sanitarie Ferraresi per il mantenimento/rinnovo del sistema di accreditamento istituzionale ai sensi della DGR n.1314 del 01.07.2024 attraverso le seguenti azioni:

- Partecipazione dei professionisti alla revisione di requisiti specifici
L'U.O.C. Qualità e Sviluppo Organizzativo presidia le convocazioni e le relative partecipazioni. Nel 2024 non è stato convocato alcun professionista delle Aziende.
- Valutazione della rispondenza o dell'avvicinamento dei nuovi requisiti specifici (es. assistenza domiciliare) attraverso audit interni 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

Il 31/10/2024 e il 26/11/2024 sono stati svolti 2 audit interni all'Assistenza Domiciliare finalizzati alla valutazione della conformità delle evidenze documentali richieste dalla DGR 2049 del 31.12.2022. Le aree di miglioramento, a seguito delle verifiche, sono state individuate e ad oggi sono definiti i processi relativi al percorso di addestramento/inserimento dell'infermiere ADI ed educazione/addestramento caregiver.

- Attività di verifica presso i servizi trasfusionali ai sensi del D.Lgs 261/2007
Il 24 marzo 2024 è stata effettuata dalla Regione E-R la verifica, ai fini della verifica per la sorveglianza biennale dell'accREDITamento, del Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'AOU. L'UOC Qualità e Sviluppo Organizzativo ha supportato il SIT nella stesura del piano di miglioramento delle criticità rilevate attraverso incontri dedicati (07-06-2024 e 18-06-2024).
- Domanda completa aggiornata da inviare in RER

In virtù delle azioni previste a completamento del progetto di unificazione nel 2024 le Aziende Sanitarie ferraresi sono state impegnate nel completamento della ridefinizione dell'architettura organizzativa con l'approvazione dei nuovi Atti Aziendali (Delibera AUSL n. 96 del 27/03/2024 e per AOU n. 82 del 29/03/2024).

Considerato che l'Azienda Ospedaliera Universitaria è già in possesso della determina di accREDITamento (Determina nr. 17941 del 29/09/2021) per l'AUSL di Ferrara, a fronte del riassetto organizzativo descritto, si è ritenuto di provvedere alla domanda di accREDITamento aggiornata nel 2025. Tuttavia, nell'auspicio della prossima costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria di Ferrara quale unica Azienda provinciale, e dato l'attuale assetto organizzativo che ne è già l'espressione, la Direzione strategica di entrambe le Aziende stava valutando, previo parere degli apparati regionali competenti in materia e sempre nel rispetto della normativa vigente, se provvedere ad un aggiornamento della domanda di accREDITamento come unica Azienda Sanitaria della Provincia di Ferrara; questo permetterebbe di evitare disallineamenti temporali sia nei tempi tecnici previsti per il rinnovo sia rispetto alle verifiche sul campo previste della Regione stessa.

- Redazione del "Piano programma aziendale per l'AccREDITamento/Qualità".

L'UOC Qualità e Sviluppo Organizzativo ha redatto il Piano Piano programma aziendale per l'AccREDITamento/Qualità", inviato all'Organismo Tecnicamente AccREDITante il 25 marzo 2025 e al Settore Assistenza Ospedaliera della RER il 4 aprile 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0060 - Predisposizione del piano programma aziendale annuale per l'AccREDITamento/Qualità	100%	100%

6.3.11. Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

6.3.11.1. Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

Nel 2024 è stato previsto a livello provinciale 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, con una stima di aumento del ricavo medio pro- farmacia di circa 14.000€ annui. Tale sistema di remunerazione viene conteggiato interamente ai fini del calcolo della spesa convenzionata. Pertanto, tenuto conto delle previsioni sopra citate, è stato stimato un impatto complessivo sulla spesa netta convenzionata pari al + 6% rispetto al 2023, 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 e la quota di incremento di spesa legata all'applicazione del nuovo sistema di rimborso alle farmacie è stata stimata di 22,6 milioni di euro.

Per l'acquisto ospedaliero di farmaci, si prevede a livello regionale una spesa di 1,315 mld di euro corrispondente a +9,9% verso il 2023, con scostamenti differenziati fra le Aziende Sanitarie. Tale previsione considera i fattori di incremento della spesa, fra cui risultano particolarmente rilevanti i 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 ai fattori di potenziale risparmio derivanti dall'adesione agli obiettivi regionali di appropriatezza e sostenibilità. L'obiettivo esclude i farmaci innovativi pieni con accesso al fondo nazionale, l'ossigenoterapia, i vaccini ed è monitorato in corso d'anno tramite verifiche a cadenza bimestrale.

Ciascuna Azienda sanitaria ha dovuto contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale secondo la modulazione indicata nella tabella sotto riportata, che tiene conto delle diverse specificità presenti al livello locale.

Aziende Sanitarie	Obiettivi di spesa farmaceutica				
	Spesa netta convenzionata*		Spesa per acquisto ospedaliero** 2024		
	2024				Monitoraggio per area (AUSL+Aou+IRC SS)
	Importo (€)	Var. vs 2023	Importo (€)	Var. vs 2023	
AUSL Ferrara	47.492.429	6,5%	50.317.892	6,8%	7,3%
AOU Ferrara	-	-	51.646.544	7,7%	
Emilia-Romagna	534.825.622	6,0%	1.315.184.454	9,9%	9,9%

* esclusa la remunerazione aggiuntiva per l'erogazione di farmaci a carico SSN di cui Legge n.197 del 29 dicembre 2022



** esclusi farmaci innovativi, ossigeno, vaccini. Include anche i farmaci oncologici ad alto costo per le indicazioni terapeutiche prive del requisito di innovatività. I dati di AUSL Modena e AUSL Imola sono comprensivi di Sassuolo e Montecatone. Fonte dati: flussi amministrativi della farmaceutica.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0352 - Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente	Specifico per ogni Azienda Sanitaria (vd. tabella "Obiettivi di spesa farmaceutica")	+8,6%
IND0696 - Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite	Media regionale	121,82 (media RER 117,27)
IND0732 - Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta)	Media regionale	215,59 (media RER 206,92)

L'impegno di risorse stimato per il 2024 per i Farmaci innovativi pieni che trovano copertura nel fondo nazionale è complessivamente quantificato in 105,3 milioni di euro, ed è relativo sia ai farmaci innovativi oncologici sia ai non oncologici.

6.3.11.2. Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

Per il 2024 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno proseguito le attività di ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari; per quanto riguarda il ricorso ai farmaci inseriti nella lista di trasparenza AIFA nell'ambito della farmaceutica convenzionata, è stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza.

A tal proposito, nel 2024 sono state programmate azioni di presentazione e discussione di ogni farmaco oggetto di obiettivo e relative eventuali criticità, negli incontri programmati in Commissione di Appropriatezza Prescrittiva (4 incontri anno) con proposta percorso formativo nel PAF della Medicina Generale.

In particolare:

- Antibiotici:
contenimento del consumo degli antibiotici sistemici, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobicoresistenza. Dopo la riduzione osservata in corso di COVID-19 come effetto delle misure di prevenzione, i consumi di antibiotici in ambito territoriale hanno mostrato un incremento nel 2022 che è diventato più evidente nel 2023. Anche per il 2024, nell'ambito del pannello di indicatori attualmente in uso in ambito regionale, viene quindi proposto come prioritario ai fini della programmazione l'indicatore combinato che valuta diversi aspetti della prescrizione di antibiotici in ambito territoriale, a cui è stata dedicata particolare attenzione.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1012 - Indicatore composito sui consumi di antibiotici in ambito territoriale		≥ 15 punti	AUSL= 14 (media RER 14)
1	IND0340 - Consumo giornaliero antibiotici sistemici (DDD*1000ab. die)	< 12,5	AUSL= 14,06 (media RER 13,36)
2	IND1011 - % consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE sul consumo territoriale totale di antibiotici per uso sistemico (% DDD)	≥ 60%	62,7%
3	IND0793 - Consumo giornaliero fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 ab. die)	< 2	1,53
4	IND0343 - Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni*1000 bambini/anno)	< 800	798,11

L'indicatore combinato viene considerato in aggiunta a quello del Nuovo Sistema di Garanzia

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
D14C - NSG - Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici		< 5.648	5.146,62

Gli ulteriori indicatori con i relativi target presenti nel pannello in uso a livello regionale costituiscono un importante patrimonio informativo a integrazione dell'attività di monitoraggio del consumo degli antibiotici sistemici.

Indicatori		Target	Risultato raggiunto
IND0341 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti		< 1,5 DDD per 1.000 ab.	0,81
IND0342 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti		< 1,2 DDD per 1.000 ab.	0,7
IND0344 - Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica		> 1,5	1,59

Le principali azioni che il Dipartimento Farmaceutico interaziendale ha messo in campo nel 2024, nell'ottica di piena collaborazione tra l'Azienda Unità Sanitaria territoriale e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara sono state:

- Monitoraggio trimestrale degli indicatori e diffusione agli MMG: il monitoraggio degli indicatori è stato condiviso nei tre incontri della Commissione appropriatezza prescrittiva (23 gennaio, 19 marzo, 19 dicembre) e negli incontri di Nucleo di Cure Primarie (febbraio e ottobre). Da ottobre 2024, l'indicatore combinato regionale è inserito nella reportistica per singolo medico su Cloud Aziendale in modalità self audit;



- Predisposizione nuova reportistica per singolo MMG e pubblicazione su cloud aziendale: postalizzazione di reportistica per classificazione AWaRe per singolo medico su Cloud Aziendale;
 - Programmazione interventi formativi in un ciclo di formazione, 1 master e 3 seminari distrettuali ed esercitazioni per NCP, inserito nel PAF della Medicina Generale; svolto in data 15/02 Seminario Integrato di Distretto (4 ore) seguito da esercitazione di Gruppo sugli Antibiotici, con titolo: Appropriatezza prescrittiva degli Antibiotici secondo il Manuale AWaRe;
 - Predisposizione intervento formativo rivolto ai PLS; svolto corso di formazione obbligatoria: "Appropriatezza prescrittiva della terapia antibiotica e contrasto all'antimicrobicoresistenza in ambito Pediatrico". 15 giugno 2024;
 - Programmazione incontri con i singoli MMG, in merito all'andamento prescrittivo e rilevando eventuali criticità relative agli obiettivi RER e Aziendali, con focus sugli antibiotici; nei mesi di febbraio e ottobre 2024 i Farmacisti di Distretto hanno partecipato a 26 Incontri di Nucleo di Cure Primarie dove hanno condiviso l'andamento prescrittivo in base agli obiettivi RER con focus sugli antibiotici e andamento prescrittivo per singolo medico.
- PPI:

tenuto conto che nell'anno 2023 è stata osservata una sostanziale invarianza del consumo medio regionale, in seguito al risultato ottenuto in particolare in alcune Aziende Sanitarie, e che permane un'ampia variabilità prescrittiva, 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 seguente target medio regionale:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0695 - Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti - ATC A02BC	≤ 60 DDD/1000 ab die	49,76 target per FE: 52

Le principali azioni messe in campo nel 2024 al riguardo sono state:

- Monitoraggio trimestrale degli indicatori e diffusione agli MMG;
- Effettuati interventi negli incontri di NCP, in merito all'andamento prescrittivo dei PPI, rilevando eventuali criticità relative all'obiettivo con la condivisione di documenti di appropriatezza prescrittiva CF-AVEC/Regionali;
- Condivisione dell'andamento prescrittivo nell'ambito degli incontri della Commissione Appropriatezza prescrittiva locale.

- Omega 3:

tenuto conto che:

- L'unica indicazione rimborsata è *"nella riduzione dei livelli elevati di trigliceridi quando la risposta alle diete e alle misure non farmacologiche si sia dimostra inadeguata"*;
- La nota informativa AIFA di novembre 2023 segnala l'aumento del rischio dose dipendente di fibrillazione atriale in pazienti con malattie cardiovascolari accertate o fattori di rischio cardiovascolare associato all'uso di omega 3;
- I livelli di consumo risultano ancora eterogenei fra le diverse aziende,

occorre proseguire l'attività svolta al fine di limitare il ricorso a questa classe di farmaci. Pertanto, 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 seguente target medio regionale.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0794 - Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti -ATC C10AX06	≤ 2,9 DDD/1000 ab die	3,42 (2024) target per FE= 3,2

Le principali azioni messe in campo nel 2024 al riguardo sono state:

- Monitoraggio trimestrale degli indicatori e diffusione agli MMG;
- Effettuati interventi negli incontri di NCP, in merito all'andamento prescrittivo degli omega3, rilevando eventuali criticità relative all'obiettivo con la condivisione di documenti di appropriatezza prescrittiva CF-AVEC/Regionali;
- Condivisione dell'andamento prescrittivo nell'ambito degli incontri della Commissione Appropriatezza prescrittiva locale.

• Vitamina D:

Poiché gli effetti di riduzione del consumo territoriale di vitamina D in seguito alla revisione della Nota AIFA 96 di febbraio dello scorso anno si sono realizzati soprattutto a partire dalla seconda parte dell'anno 2023, sono stati opportunamente definiti 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 seguente target medio regionale:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0922 - Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti - ATCA11CC05	≤ 113 DDD/1000 ab die	103,46 (2024) target per FE=100

Le principali azioni messe in campo nel 2024 al riguardo sono state:

- Monitoraggio trimestrale degli indicatori e diffusione agli MMG;
- Effettuati interventi negli incontri di NCP con presentazione andamento prescrittivo, relative criticità e condivisione di documenti di appropriatezza prescrittiva CF-AVEC/Regionali;
- Condivisione dell'andamento prescrittivo nell'ambito degli incontri della Commissione Appropriatezza prescrittiva locale.

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. 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 2024. Pertanto, si è ritenuto opportuno fissare un obiettivo mirato all'uso prevalente delle formulazioni a minor costo rispetto al consumo totale di vitamina D:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1082 - Consumo in DDD formulazioni a minor costo (GTT/CPR/CPS) sul totale del consumo in DDD di vitamina D -ATC A11CC05	≥ 75%	74,38% (media RER 69,88)

Sono stati effettuati:

- Incontri con i singoli MMG all'interno degli incontri di NCP, in merito all'andamento prescrittivo della vitamina D evidenziando la % della formulazione a minor costo prescritta e le tabelle costo DDD delle varie formulazioni in commercio;
- Trasmissione per singolo medico del report di appropriatezza prescrittiva relativo alla prescrizione di vitamina D con inserito anche la % di utilizzo delle specialità a minor costo DDD;
- Condivisione di tale monitoraggio nell'ambito degli incontri della Commissione Appropriatezza prescrittiva locale.

- 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-Ilaber, a cui è auspicabile accedano almeno il 30% dei Medici di medicina generale. È stata trasmessa nota di invito alla partecipazione al corso FAD alla Medicina Generale.

- Farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure

Come noto, tra le nuove note AIFA che a partire dall'emergenza pandemica sostengono lo sviluppo della territorialità dell'assistenza sanitaria, per la nota AIFA 97, sono state sviluppate le Schede di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche (di seguito: Schede) integrate nelle cartelle dei medici di medicina generale.

Al fine di promuovere la digitalizzazione delle informazioni, e tenuto conto che nell'anno 2023 solo il 58% delle Schede relative alla nota 97 è stato elaborato in modalità digitale, con una variabilità tra le Aziende Sanitarie compresa tra il 35% e il 74%, si è ritenuto indicare come obiettivo per l'anno 2024 il raggiungimento della quota delle Schede elettroniche sul totale delle Schede nota AIFA 97 pari al 77,94%, con contributi declinati per ciascuna Azienda sanitaria.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
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	≥ 70%	77,94%

Di seguito l'obiettivo declinato per ciascuna Azienda Sanitaria.



Azienda	% delle Schede di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche/totale Schede di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche nota AIFA 97	Target 2024
109 - FERRARA	72%	80%
Regione E-R	58%	70%

Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è stata richiesta l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione deve essere posta alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale:

- Antibiotici: deve essere garantito il monitoraggio periodico dei consumi in ambito ospedaliero, con condivisione e valutazione degli esiti con i prescrittori;
- Monitoraggio semestrale dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci "watch" e "reserve" della classificazione AWARe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione³.

A tal proposito le Aziende Sanitarie ferraresi hanno previsto di mettere in campo nel 2024:

- condivisione periodica dei dati di consumo ATB ospedalieri e territoriali prodotti dal Gruppo di Lavoro Stewardship antimicrobica H-T provinciale;
- Monitoraggio trimestrale degli ATB (secondo classificazione AWARe) attraverso specifici indicatori assegnati negli obiettivi di budget alle UU.OO. e condivisione dei medesimi negli incontri di dipartimento. Condivisione e pubblicazione sui siti aziendali USL e OSP dei report trimestrali di monitoraggio degli obt di budget assegnati alle UUOO per categoria Aware (Watch e Reserve). Condivisione nei comitati di dipartimento da parte del farmacista di dipartimento (almeno 4 riunioni/anno) di analisi puntuali per dipartimento e UUOO dell'andamento del consumo degli antibiotici per categoria AWARE.
- Antidiabetici: nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di rischio cardiovascolare elevato, scompenso cardiaco o malattia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a, in coerenza con la nota AIFA 100 e nel rispetto delle indicazioni autorizzate. Nell'ambito di tali scenari clinici viene confermato per il 2024 l'indicatore introdotto per l'anno 2023, al fine di favorire l'appropriatezza prescrittiva ed il ricorso per l'uso prevalente ai farmaci che presentano il miglior rapporto costo/opportunità.

Al riguardo, nel 2024 è stato assegnato specifico obiettivo di budget alla UOC Diabetologia territoriale in coerenza con l'indicatore monitorato.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0990 - % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a	≥ 70%	69,16%

³ Antibiotici "watch" con Scheda di prescrizione AIFA: delafloxacin.

Antibiotici "reserve" con Scheda di prescrizione AIFA: cefiderocol, ceftazidima/avibactam, ceftolozano/avibactam, dalbavancina, imipenem/cilastatina/relebactam, meropenem/vaborbactam, oritavancina

Il target per il 2024 è stato condiviso nell'ambito di un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare sui farmaci e DM per il diabete.

Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili si è proseguito il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/opportunità, privilegiando l'impiego delle insuline basali economicamente più vantaggiose.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0731 - % di pazienti con insuline basali economicamente più vantaggiose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali	≥ 90%	AUSL=84,09% (media RER 83,55)

Tali obiettivi sono stati condivisi in ambito dipartimentale con relativo monitoraggio periodico dell'indicatore.

- Farmaci intravitreali anti VEGF: nel rispetto della Nota AIFA 98, si raccomanda 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.

Relativamente a questo ambito è stato assegnato specifico obiettivo, in coerenza con l'indicatore, all'UO Oculistica. Per l'anno 2024 è stata registrata una percentuale di utilizzo in pazienti naive del medicinale con il miglior rapporto rischio-beneficio, secondo Nota 98, dell'83,5% a livello provinciale.

- Farmaci oncologici e oncoematologici: è richiesta l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco. Al fine di rispettare le previsioni di utilizzo contenute in tali raccomandazioni, per i farmaci per i quali è stato definito che, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si è tenuto conto anche del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente.

Per quanto attiene ai farmaci oncologici e oncoematologici è stata prevista una condivisione in ambito dipartimentale degli indicatori e dei costi/terapia, con relativo aggiornamento degli stessi in corso d'anno.

Indicatori	
Area clinica	Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi: *



Indicatori	
Polmone	IND1063 - Immunoterapia a minor costo nel trattamento del NSCLC wt, 1° linea, PD-L1 \geq 50%: Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 \geq 50% --> immunoterapia a minor costo fra atezolizumab, pembrolizumab, cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i pazienti con NSCLC localmente avanzato e non candidati per la chemio-radioterapia definitiva, stadio III, indicazione esclusiva di cemiplimab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23028 del 22/11/2022) = 0% AUSL
	IND1064 – Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento SCLC, 1° linea: Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pazienti con metastasi cerebrali) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3146 del 15/02/2023) = 100% AUSL (6M24)
Melanoma	IND1065 - Melanoma adiuvante, immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n 3966 del 09/03/2020 NO CONSUMI AUSL
	IND1066 - Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo fra (encorafenib+binimetinib vs dabrafenib+trametinib) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020) NO CONSUMI AUSL
	IND1067 - Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 9658 del 20/06/2016) NO CONSUMI AUSL
Tratto urologico	IND1068 - Tumore della prostata, metastatico, 1° linea castrazione resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo (abiraterone vs enzalutamide) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018) DATO RER NON DISPONIBILE
	IND1069 - Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo-opportunità abiraterone vs enzalutamide) DATO RER NON DISPONIBILE

* il monitoraggio avviene solo se disponibili le informazioni sull'indicazione e linea terapeutica; gli indicatori potranno essere di valutazione o di osservazione in funzione dell'impatto economico dei vari trattamenti. Affinché sia sempre compilato il flusso DBO per le terapie infusionali e orali, è stata prevista l'attivazione di uno specifico Gruppo di Lavoro per approfondimenti sulla corretta compilazione del DBonco.

Al fine di favorire il raggiungimento dell'obiettivo, è stato richiesto un monitoraggio costante della spesa per i farmaci a maggior costo da analizzare mediante incontri periodici di confronto tra direzioni sanitarie, dipartimenti/servizi farmaceutici, unità operative di governo clinico e medici prescrittori.

A tal proposito si è prevista l'istituzione di un monitoraggio mensile dell'utilizzo dei farmaci oncologici a maggior costo e condivisione con la Direzione Strategica e i Medici prescrittori negli incontri dipartimentali.

- 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, ha tenuto conto

delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali.

Per l'anno in corso l'indicatore sottoposto a monitoraggio è relativo alla combinazione pertuzumab+trastuzumab, secondo quanto sotto riportato.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Impiego atteso della nuova formulazione sottocute		
IND1009 - % pazienti Pertuzumab+trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con pertuzumab +trastuzumab (tutte le formulazioni: s.c.+e.v.) che non sono sottoposti a chemioterapia concomitante	≤ 20%	AUSL= 40% AOU= 5,26%

Riguardo l'impiego di nuove formulazioni di farmaci oncologici è previsto il monitoraggio indicatore e condivisione trimestrale.

- Farmaci biologici:

impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo		
IND0370 - % di consumo di eritropoietine biosimilari	≥ 95%	99,62%
IND0657 - % di consumo di infliximab biosimilare	≥ 95%	AUSL=100% AOU= 100%
IND0658 - % di consumo di etanercept biosimilare	≥ 95%	90,18% (media RER 94,36%)
IND0659 - % di consumo di fillitropina alfa biosimilare	≥ 85%	100%
IND0777 - % di consumo di adalimumab biosimilare	≥ 95%	94,43%
IND0778 - % di pazienti trattati con trastuzumab sottocute	≤ 20%	AUSL= 0% AOU= 0%
IND0779 - % di pazienti trattati con rituximab sottocute	≤ 20%	No consumi
IND0780 - % di consumo di enoxaparina biosimilare	≥ 95%	AUSL= 99,57% AOU= 100%
IND0887 - % di consumo di bevacizumab biosimilare	≥ 95%	AUSL= 100% AOU= 100%

Al riguardo, sono stati assegnati specifici obiettivi di budget, in coerenza con gli indicatori, alle UU.OO prescrittrici.

Inoltre, tenuto conto della disponibilità dei biosimilari di:

- Natalizumab per somministrazione endovenosa e dell'attuale disponibilità di Tysabri® anche per



somministrazione sottocutanea, è richiesto il rispetto di quanto è stato concordato nell'ambito del gruppo di lavoro sui farmaci per la sclerosi multipla, con particolare riferimento all'impiego della Formulazione sottocutanea di Tysabri® (NESSUN PAZIENTE IN FORMULAZIONE SC NELL' ANNO 2024);

- tocilizumab per somministrazione endovenosa e sottocutanea, è richiesto il rispetto dell'aggiudicazione di gara qualora sia aggiudicato il prodotto biosimilare (aggiudicato il branded).

- Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici:

in assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali:

- Uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica;
- Uso prevalente dei farmaci biologici economicamente più vantaggiosi nei pazienti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica già in trattamento con biologico che effettuano per la 1° volta un cambio di terapia ad altro biologico⁴.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0924 - Nei pazienti incidenti affetti da malattia cutanea e/o reumatologica (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto altotale dei biologici prescritti	≥ 80%	AUSL= 70,44%
IND1071 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, impiego prevalente di anti-TNF alfa	≥ 60%	AUSL= 31,25%
IND1072 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia cutanea (psoriasi) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, nei casi in cui è clinicamente indicato, impiego prevalente di anti-TNF alfa e, nei casi in cui non è clinicamente appropriato l'uso di anti-TNF alfa, impiego di inibitori dell'interleuchina economicamente più vantaggiosi	≥ 60%	AUSL= 26,67%

Per quanto riguarda l'indicatore 0924 è stato assegnato specifico obiettivo di budget alle UU.OO., mentre per gli altri indicatori è prevista una presentazione e discussione degli stessi e dei costi/terapia negli incontri dipartimentali.

- Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave e della rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale

Considerata la disponibilità di tutti i nuovi farmaci per entrambe le indicazioni, in accordo con le

⁴ In caso di modifica della terapia per eventi avversi o inefficacia è necessario effettuare una segnalazione di farmacovigilanza



considerazioni condivise nell'ambito dei GdL regionali, in assenza di specifiche motivazioni cliniche, occorre privilegiare l'uso di farmaci con il miglior rapporto costo/opportunità.

Le principali azioni che si prevedono al riguardo sono il monitoraggio dei consumi dei farmaci biologici per il trattamento di dermatite atopica grave, rinosinusite cronica grave e poliposi nasale. È stato effettuato un monitoraggio mensile del determinante di spesa specifico.

Per gli obiettivi 2024 sui medicinali plasmaderivati, si rinvia alla specifica avente ad oggetto 'Attività trasfusionale'.

6.3.11.3. Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate

La deliberazione di Giunta regionale n. 1201/2023, elaborata in coerenza al Cronoprogramma sulla farmacia dei servizi di cui all'Accordo Rep. Atti 41/CSR del 30 marzo 2022, nel 2024 ha previsto lo sviluppo delle seguenti attività:

- Approvazione dal Tavolo LEA in riferimento all' Intesa Stato-Regioni 41/2022:
 - Servizi cognitivi: aderenza alla terapia, ricognizione terapia farmacologica e intercettazione di sospette reazioni avverse a farmaci: Progetto non ancora attivo a livello regionale, si attendono disposizioni RER;
 - Servizi di front-office: servizio di attivazione online dell'accesso del cittadino al fascicolo sanitario elettronico: Risultano aderenti il 67% delle farmacie convenzionate e sono stati attivati 3.624 nel 2024;
 - Analisi di prima istanza: servizi di telemedicina: ECG, ECG Dinamico (secondo Holter), monitoraggio continuo della pressione arteriosa (ex Holter pressorio) a carico SSR con prescrizione medica DEMA. Il servizio è stato attivato dal 1° dicembre 2024, ha aderito il 44% delle farmacie convenzionate e nel corso dello stesso mese sono state erogate 266 prestazioni;
 - Vaccinazioni in farmacia: vaccinazioni anti Sars-Cov-2/Covid-19: 2024 dosi somministrate 124.
- Ulteriori ambiti di attività (condizioni remunerative attuali):
 - Somministrazione vaccini antinfluenzali: 2024 dosi somministrate 342;
 - Adesione a progetti di prevenzione e di counselling breve: screening colon-retto con consegna kit, aderenti 44% farmacie convenzionate, kit distribuiti nel 2024 27.573;
 - Farmacup: 2024 prenotazioni=534.468, pic= 10.693, cambio mmg= 18.938;
 - Innovazione nel percorso distributivo farmaci in DPC: erogati farmaci carenti a livello nazionale;
 - Servizio di allestimento personalizzato di formulazioni farmaceutiche, con particolare riferimento agli antibiotici: tale servizio non è ancora stato attivato;
 - Partecipazione ad iniziative di farmacovigilanza: anche se il Progetto BPCO non è ancora stato attivato si evidenzia un incremento delle segnalazioni di reazioni avverse da parte delle farmacie convenzionate.

L'adesione delle farmacie a queste attività è stata valutata tramite l'applicativo regionale e i dati inseriti nella rete nazionale di farmacovigilanza.

6.3.11.4. Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

È in capo alle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara e in particolare ai medici prescrittori:



Registri di monitoraggio AIFA

- La corretta compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare attenzione a quelli relativi ai farmaci innovativi oncologici e non oncologici che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back;
- La gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...); la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi; compresa la corretta registrazione delle schede di dispensazione da parte dei farmacisti;
- La tempestiva chiusura delle schede dei registri AIFA al termine dei trattamenti; potrà favorire il raggiungimento dell'obiettivo il monitoraggio dei trattamenti non chiusi dopo 3 mesi della data dell'ultima dispensazione farmaco;
- La prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del database oncologico regionale per tutti i campi previsti dal tracciato.

Centralizzazione delle terapie oncologiche

A seguito della ricognizione delle farmacie oncologiche dotate di Unità Farmaci Antiblastici della Regione, è in atto la predisposizione di un nuovo percorso di ipercentralizzazione delle stesse, al fine di assicurare standard elevati di sicurezza per pazienti e operatori sanitari nelle diverse fasi di prescrizione, allestimento e somministrazione e di ottimizzare la spesa per la produzione. È stata prevista l'unificazione della gestione della produzione presso l'area bolognese, della produzione in un'unica Unità Farmaci Antiblastici nell'area modenese e la predisposizione per l'area romagnola di un'ipercentralizzazione della produzione dotata di elevata automazione in grado di servire l'intero territorio e di ottimizzare i costi di produzione, in forte integrazione tra l'AUSL Romagna e l'Irsto di Meldola.

Inoltre, le farmacie oncologiche hanno costruito parte attiva nei percorsi di appropriatezza clinica in un percorso integrato con il livello regionale e aziendale, al fine di condividere le migliori pratiche e i percorsi assistenziali per i pazienti oncologici. Nella provincia di Ferrara la centralizzazione dell'allestimento delle terapie antiblastiche è attivo da 15 anni.

Governo dei farmaci oncologici nel fine vita

È opportuno considerare che trattamenti medici e chirurgici ad alta intensità di cura, non solo si dimostrano scarsamente efficaci ma richiedono l'allocazione di risorse economiche consistenti (May et al., 2017; May et al., 2016; Morden et al., 2012; Setoguchi et al., 2010) le quali potrebbero essere utilizzate diversamente e con maggiore beneficio da parte dei pazienti." Inoltre, tali trattamenti rallentano l'accesso alle cure palliative che potrebbero migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Alla luce dell'analisi e della letteratura consolidata sul tema, nel 2024 si è chiesto di non superare il 15% dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0372 - % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) Fonte: registro AIFA	≥ 95%	AOU= 33,33%
IND1002 - % compilazione DB oncologico per le terapie infusionali	> 95%	AUSL= 68,87% AOU= 71,3%

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1003 - % compilazione DB oncologico per le terapie orali	> 75%	AUSL= 47,11%
IND1004 - % pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) per Azienda di residenza	< 15%	AUSL= 16,66%

Al tal proposito sono state messe in campo azioni di condivisione indicatori nell'ambito degli incontri dipartimentali.

Terapie COVID-19

A seguito della avvenuta negoziazione da parte di AIFA, nel 2024, gli antivirali per il trattamento del COVID-19 – remdesivir e nirmatrelvir/ritonavir - sono disponibili a carico SSN.

Il Gruppo di Lavoro multidisciplinare regionale, ha prodotto il Documento regionale 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 difendere 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 formaggrave, sia per le forme gravi che hanno richiesto il ricovero. Le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate ad un’ampia diffusione del documento regionale di indirizzo “Farmaci antivirali nella terapia del COVID-19 nell’adulto”.

Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta

Le Aziende sostengono le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l’applicazione delle Raccomandazioni d’uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Le principali azioni che sono state previste nel 2024 al riguardo sono state:

- Partecipazione costante al coordinamento delle segreterie RER e SSO CFAVEC (raggiungimento del 100%);
- Diffusione periodica a tutti i clinici degli aggiornamenti del PTR (raggiungimento del 100%).

6.3.11.5. Farmacovigilanza

Nel 2024 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara, in continuità con l’anno 2023, si sono impegnate a:

- Proseguire le attività di farmacovigilanza:
 - Favorire la segnalazione di sospette Adverse Drug Reaction (ADR) on line attraverso la Piattaforma AIFA <https://servizionline.aifa.gov.it/schedasegnalazioni/#/>
 - Porre particolare attenzione alla qualità e completezza delle segnalazioni per un’adeguata valutazione dei casi (data somministrazione del farmaco, data insorgenza della reazione, posologia, farmaci concomitanti, condizioni cliniche preesistenti, esito della reazione, documentazione clinica a supporto);
 - Promuovere l’utilizzo dello strumento regionale Segnaler, in particolare la Scheda A05 farmaci e vaccini, per la rilevazione di problematiche/errori nei percorsi di gestione farmaci e vaccini;
 - Promuovere a livello Aziendale dei corsi sia residenziali che FAD del sistema Segnaler;
- Garantire un’adeguata offerta formativa, agli operatori sanitari e alle farmacie convenzionate in

tema di farmacovigilanza: nel corso dell'anno 2024 sono stati effettuati interventi formativi rivolti alla Medicina Generale in occasione di incontri di NCP e di formazione nel Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale.

Inoltre è stato effettuato un evento formativo dedicato ai farmacisti per la segnalazione di reazioni avverse in ambito di Erogazione Diretta mentre a fine dell'anno 2023 era stato organizzato un corso di formazione per sensibilizzare le Farmacie Convenzionate su tale tematica.

- Per quanto riguarda l'adesione al progetto di informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva si attendono disposizioni Regionali in quanto non è ancora stato attivato il progetto.

La Regione Emilia-Romagna partecipa al progetto nazionale sull'informazione indipendente sui farmaci denominato CoSIsiFA; in particolare, il progetto prevede la realizzazione di strumenti informativi e di corsi di formazione, allo scopo di:

- Fornire a medici e farmacisti gli strumenti metodologici per rafforzare le competenze nell'analisi critica della letteratura medico-scientifica;
- Produrre e implementare pacchetti formativi rivolti a professionisti sanitari;
- Facilitare l'implementazione nel territorio del progetto "Informed Health Choices" mirato a promuovere il pensiero critico su temi di salute nelle scuole primarie e secondarie di primo grado.

Altre azioni messe in atto nel corso del 2024:

- È proseguito il Progetto Multicentrico di Farmacovigilanza Attiva POEM3, partito da maggio 2023, con l'obiettivo di incentivare la segnalazione di sospette ADR in oncologia e oncoematologia, con particolare attenzione ai farmaci sottoposti a monitoraggio addizionale. Il progetto ha posto rilevante importanza sulla formazione e sensibilizzazione dei farmacisti ospedalieri e del personale sanitario nella segnalazione delle sospette reazioni avverse, oltre a promuovere l'empowerment del paziente, coinvolgendolo attivamente nella rilevazione di eventuali tossicità legate alle terapie oncologiche e onco-ematologiche domiciliari;
- È stato svolto un Progetto sulla politerapia nel paziente anziano nelle CRA al fine di promuovere l'appropriatezza prescrittiva attraverso una rivalutazione dei profili prescrittivi dei pazienti anziani politrattati residenti nelle strutture residenziali dell'Azienda USL di Ferrara (CRA coinvolte: 3);
- I farmacisti del Dipartimento Farmaceutico hanno partecipato ad una campagna di sensibilizzazione "Farmaci e buon uso" rivolta alla cittadinanza in collaborazione con il Comune di Ferrara, AVIS e le Associazioni di categorie delle Farmacie Convenzionate, al fine di informare la cittadinanza sull'utilizzo consapevole dei farmaci ponendo particolare attenzione agli usi impropri dei farmaci ed alla loro sicurezza una volta introdotti in commercio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0374 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza	≥ 100	36,94 (incremento del +93% vs 2023)
IND0375 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOU e IRCCSS per 1.000 ricoveri Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza	≥ 5	AOU= 15,94 (incremento del +113% vs 2023)

6.3.11.6. Gestione sicura e corretta dei medicinali

Le Aziende Sanitarie ferraresi per il 2024 si sono impegnate a 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 integrato nella cartella clinica;
- La formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali sui seguenti temi:
 - Ricognizione e riconciliazione farmacologica;
 - Coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al propriopercorso di cura, promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio;
- L’adozione della Lista delle mie medicine;
- Le problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità;
- La 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, vit. D, antipsicotici atipici, benzodiazepine, statine ed ezetimibe) in particolare nell’anziano politrattato;
- La diffusione degli algoritmi di deprescrizione elaborati dai GdL della CFAVEC.

Al fine di favorire il raggiungimento di tali obiettivi è stato già realizzato a Maggio 2024 un evento formativo AVEC sulla polifarmacoterapia ed è prevista l’effettuazione di un monitoraggio periodico sui pazienti in dimissione politrattati.

Tutte le azioni del 2024 relative alla gestione sicura e corretta dei medicinali sono state svolte in conformità al “Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica”, con approfondimenti delle diverse tematiche in maniera specifica a seconda del tavolo di lavoro (es. Corsi di formazione sul rischio clinico da farmaci agli operatori sanitari delle UO Unità Gravi Cerebrolesioni e UO Malattie Riabilitative).

Lo strumento di ricognizione e riconciliazione è da circa due anni in AOU integrato nella cartella clinica informatizzata e inserita nella Procedura Aziendale di gestione clinica dei farmaci, disponibile nella sezione accreditamento del sito intranet aziendale.

Nell’ambito della problematica correlata alla politerapia e alla promozione di una corretta gestione dei farmaci a domicilio, il Dipartimento Farmaceutico è stato coinvolti in diversi incontri organizzati dall’AVIS rivolti alla comunità in cui sono state approfondite le tematiche in oggetto, in particolare l’adozione della Lista delle mie medicine, le problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità.

Relativamente alla corretta revisione della terapia nella transizione di cura da ospedale a territorio/RSA ed alla necessità di attuare un’eventuale deprescrizione di farmaci inappropriati, in particolare nell’anziano, è stato assegnato l’obiettivo di budget, riferito alle UUOO che rappresentavano maggiori criticità (Dipartimento di Medicina e DAI Cardio-toracovascolare), di monitoraggio delle polifarmacoterapie nei grandi anziani (>75 anni) trattati con 10 o più farmaci in cronico evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, riproposto anche per l’anno 2025.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1075 - % di grandi anziani (≥ 75 anni) trattati con 9 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, sul totale di grandi anziani	< 2023	AUSL 2024=8,25%, anno 2023=8,2%

Le principali azioni effettuate inoltre al riguardo sono state nel 2024:

- Effettuazione di interventi formativi in un ciclo di formazione, 1 master, 3 seminari distrettuali ed esercitazioni con NCP, inserito nel PAF della Medicina Generale relativo all'appropriatezza prescrittiva nei pazienti politrattati;
- Predisposizione di nuova reportistica per singolo MMG e pubblicazione su cloud aziendale;
- Progetto in collaborazione con DCP relativo alla ricognizione delle terapie nei pazienti politrattati residenti in CRA selezionate, una CRA per Distretto;
- Sono stati effettuati interventi formativi ai Medici Specializzandi nel Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale relativi alla polifarmacoterapia e sicurezza dei farmaci.

6.3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è stato 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, nell'anno 2024 sono stati individuati obiettivi che consentano alle Aziende Sanitarie ferraresi 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, garantendo 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 si sono dotate di sistemi di monitoraggio che consentano una tempestiva valutazione dell'adesione alle gare centralizzate (regionali o di AV), richiamando al corretto utilizzo degli strumenti di acquisti i gestori e i clinici qualora gli acquisti fuori contratto non derivino da contingenze del mercato (ad es. problemi produttivi);
- Garantire la sicurezza dei pazienti, assicurando dispositivi con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica per la scelta del dispositivo a migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza, mantenendo un efficace sistema di vigilanza dei dispositivi medici, che ha consentito 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). Nel 2024 il Dipartimento Farmaceutico delle Aziende Sanitarie ferraresi è stato coinvolto nel gruppo di lavoro Regionale per l'implementazione UDI. Ciò ha contribuito a

favorire il miglioramento dell'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 ha consentito 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, inoltre, l'ottimizzazione delle scorte con la riduzione del capitale immobilizzato;
- In ambito territoriale sono state messe in atto le azioni necessarie a ridurre l'attuale difformità nella gestione dei dispositivi medici. È stata favorita 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. Da ottobre 2022 con l'avvio dell'erogazione degli ausili per stomia da parte delle Farmacie Convenzionate la gestione è stata informatizzata con l'utilizzo della piattaforma Auxilium.

Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

Per l'acquisto di dispositivi medici nel 2024 è stata 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 della provincia di Ferrara si sono impegnate ad operare tenendo conto degli specifici obiettivi di budget indicati per l'anno 2024 ed oggetto di monitoraggio e verifica bimestrale, alimentando i conti istituiti sin dal 2022, dedicati ai dispositivi di protezione individuale (DPI) sanitari non Dispositivi Medici (DM). Gli obiettivi di budget assegnati nel 2024 ad entrambe le Aziende Sanitarie sono stati rispettati.

Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

In considerazione dell'impegno di risorse stimato per il 2024 per i dispositivi medici è stato richiesto alle Aziende Sanitarie ferraresi uno specifico impegno nell'uso appropriato di dispositivi medici sia di largo utilizzo che specialistici. In particolare:

- Guanti non chirurgici per uso sanitario o da esplorazione:

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, è stato richiesto un monitoraggio sull'utilizzo e consumo dei guanti sia condiviso con i professionisti coinvolti nella prevenzione delle infezioni e nella tutela della sicurezza degli operatori.

Nel 2024 l'Azienda Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si sono impegnate a mettere in atto le seguenti azioni:

- 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.



A tal proposito, nel 2024 è già stato assegnato uno specifico obiettivo di budget relativo al consumo dei guanti alle UU.OO., mentre si è previsto:

- L'attivazione di uno specifico GdL Aziendale Farmacia, Direzione Professioni, Igiene Ospedaliera per monitoraggio uso appropriato guanti e gel idroalcolico;
- L'implementazione di un monitoraggio trimestrale sul consumo di guanti non chirurgici i cui risultati saranno presentati in incontri dipartimentali;
- La costituzione di un gruppo di Area vasta/AUSL Romagna, composto da rappresentanti dei Servizi di Prevenzione e Protezione e dei Servizi di Igiene Ospedaliera, dedicati all'analisi delle modalità di utilizzo dei guanti monouso per attività assistenziali, resi disponibili nel territorio regionale, al fine di individuare criticità ed omogeneizzare i percorsi. L'avvenuto svolgimento di almeno 2 riunioni è 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	Target	Risultato raggiunto
IND1076 - Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ord. e DH)	IND _{RER} ≤48	AUSL= 35,5 AOU= 35,51

- Endoscopi monouso:

Al fine di rispettare i criteri di appropriatezza nell'utilizzo di questi dispositivi è stato necessario lavorare sull'adesione alle raccomandazioni dei documenti regionali di appropriatezza sull'utilizzo di strumenti monouso in endoscopia digestiva e su 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.

Nel 2024 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a perseguire pertanto le seguenti azioni:

- Monitoraggio dell'utilizzo appropriato di endoscopi monouso in endoscopia digestiva, nel rispetto delle raccomandazioni regionali, almeno nel 95% dei consumi;
- Riduzione dell'utilizzo di endoscopi monouso in tutti i setting assistenziali;
- Applicazione delle buone pratiche per il corretto reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva, ORL, Urologia e Pneumologia;
- Garantire un appropriato utilizzo di endoscopi monouso in endoscopia digestiva;
- Riduzione di oltre il 50% della quantità aziendale dei broncoscopi monouso rispetto al 2023 per AOU:

Indicatore	Target minimo vs 2023	Risultato raggiunto
IND1008 - Riduzione delle quantità di Broncoscopi monouso rispetto all'anno precedente (anno 2023)		
AUSL di Ferrara	- 29%	38,46%
AOU di Ferrara	- 50%	-62,43%

- Riduzione della quantità e quindi della spesa regionale di endoscopi monouso in ORL e Urologia rispetto al 2023;



Indicatore	Target minimo	Risultato raggiunto
IND1078 - Riduzione delle quantità di endoscopi monouso ORL/Urologia rispetto all'anno precedente (anno 2023)	- 30%	Non monitorabile*

*Per l'Azienda USL di Ferrara non ci sono consumi di endoscopi monouso ORL/Urologia per il 2023 e per il 2024.

Riguardo a quest'ultimo indicatore è stata prevista una condivisione in ambito dipartimentale del suo andamento;

- Adozione di buone pratiche di reprocessing degli endoscopi flessibili pluriuso nei setting di endoscopia digestiva, ORL, Urologia, Pneumologia, sulla base delle linee di indirizzo regionali;
- Partecipazione al corso FAD "linee di indirizzo regionali per il reprocessing degli endoscopi pluriuso e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva (Edizione 2024" disponibile su E-llaber) del 50% del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva: si precisa che su 36 operatori (infermieri e OSS) hanno partecipato alla FAD 29 operatori, pertanto la percentuale è dell'81%.

Si riportano nelle tabelle seguenti i dati di partecipazione al corso FAD regionale distinti per azienda, profilo partecipanti e centro di costo di afferenza.

AOU PROFILO PARTECIPANTI E DESCRIZIONE CDC DI AFFERENZA	Conteggio
Biologo	1
PATOLOGIA CLINICA COSTI COMUNI	1
Infermiere	8
BLOCCO DAY SURGERY (SALA OPERATORIA)	2
BLOCCO SALE OPERAT. CHIR. SPECIALISTICA	2
BLOCCO SALE OPERAT. CHIRURGIE GENERALI	1
COORD PIATTAFORMA AREA DIURNA HUB CONA	1
DIALISI - NEFROLOGIA	1
Medicina Riabilitativa - Day Hospital	1
Totale complessivo	9

Strategie di approvvigionamento e monitoraggio consumi di dispositivi medici Regione Emilia- Romagna

- Adesione alle gare regionali

Attraverso la collaborazione tra la Commissione regionale Dispositivi Medici, le Commissioni Dispositivi Medici di Area Vasta e di AUSL Romagna, con la centrale di acquisto regionale Intercent-ER si intende perseguire:

- 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 sono state individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara:

- Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404);
- Dispositivi da elettrochirurgia (K02);
- Protesi d'anca (P0908);
- Sistema PoCT glicemia; (W0101060101);
- Dispositivi per la gestione del diabete Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero)³;
- Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antitumorali, emergenza/urgenza/laboratorio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0991 - Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale	> 80%	AUSL= 90,58% AOU= 93,98%
IND0973 - % di utilizzo di prodotti a radiofrequenza (lotto 1) sul totale dei consumi dei prodotti in gara «Dispositivi a ultrasuoni e a radiofrequenza per la coagulazione vasale e la dissezione tissutale 2»	≥ 40%	AUSL= 68,18% AOU= 42,31%
IND0992 - Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale.	> 80%	AUSL= 70,91% AOU= 98,84%
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	> 70%	AUSL= 92,09% AOU= 67,55%
IND1080 - Impiego di guanti afferenti alla gara "Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antitumorali, emergenza/urgenza/laboratorio" sul totale dei consumi dei guanti non chirurgici	> 80%	AUSL= 99,68% AOU= 98,23%

Per tutti i dispositivi medici non espressamente menzionati in questa gara centralizzata, le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a prestare particolare attenzione al rispetto delle strategie di gara e delle quote di accesso stabilite, che si basano sui fabbisogni espressi, scegliendo l'opzione con il miglior rapporto costo/efficacia per il paziente nel caso di accordi quadro.

Per l'anno 2024 risultano in corso e dovrebbero arrivare ad aggiudicazione entro l'anno le seguenti gare:

- Lenti intraoculari, ad alta tecnologia per fuchsici e materiale viscoelastico⁵;
- Sistemi di monitoraggio in continuo, sistemi HCL e microinfusori¹;
- Materiale per medicazioni avanzate¹;
- Pacemaker e defibrillatori impiantabili (e)¹;
- Dispositivi Medici per emodinamica (Esclusi Stent)¹⁻²;
- Medicazione classica per medicina generale¹;
- Stent vascolari periferici⁶.

⁵ Elenco dei bandi presenti su SATER per i quali sono scaduti i termini di partecipazione, dichiarati in fase d'esame.

⁶ Elenco dei bandi presenti su SATER per i quali sono scaduti i termini di partecipazione, dichiarati in fase

Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

Le Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si sono impegnate per il controllo della spesa dei dispositivi medici individuando le aree di costo potenzialmente inappropriate rispetto alla complessità dei pazienti trattati, oggetto poi di specifici approfondimenti aziendali relativi alla casistica:

- Protesi d'anca (classe CND P0908);
- Protesi di ginocchio (classe CND P0909);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105).

Per il 2024, si è confermato l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Si è stabilito il target del 90% per i dispositivi medici e si è elevato il target al 60% per i dispositivi.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0363 - Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	≥ 90%	AUSL= 91,89% AOU= 103,36%
IND0713 - Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	≥ 60%	AUSL= 103,13% AOU= 76,22%

Il tasso di copertura per il 2024 del flusso consumi DiMe sul conto economico per AUSL è 91,89% (DM) e 103,13% (IVD), fonte dati SIVER.

Dispositivo Vigilanza

In previsione del corso regionale e per facilitare la comunicazione tra tutti i membri della Rete e gli operatori sanitari, è importante divulgare le informazioni essenziali per lo svolgimento delle attività di vigilanza sui dispositivi medici.

Obiettivo assegnato all'Azienda ferrarese che, si è impegnata a perseguire, è:

- Favorire la segnalazione di dispositivo vigilanza tramite percorsi di sensibilizzazione agli eventi (incidenti);
- Creazione, all'interno del sito web, 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:
 - nominativi e contatti di Responsabili Locali Vigilanza e Referenti Aziendali Vigilanza;
 - link per la consultazione delle Linee di indirizzo regionali sulla dispositivo-vigilanza.

d'aggiudicazione.



Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0376 - N. segnalazioni di incidente con dispositivi medici x 10.000 ricoveri	> 2023 per AUSL di Pc, AUSL di Pr, AUSL di Imola e AUSL di Fe (AUSL= 3,49 e AOU = 11,22 nel 2023)	AUSL= 5,2 AOU= 22,22

A tal riguardo è prevista l'implementazione del sito Aziendale in riferimento alle informazioni sulla Dispositivo Vigilanza.



6.4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

6.4.1. 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 la Direzione Aziendale ha garantito:

- Il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo alla tenuta del servizio sanitario regionale.
Il risultato di esercizio 2024 presenta una perdita gestionale la cui copertura è stata garantita dalle DGR 604 del 22/04/2025 e 605 del 22/04/2025, che individuano le risorse regionali a tal scopo che saranno assegnate all'Azienda con successivo provvedimento sulla base dei risultati effettivi evidenziati nel bilancio di esercizio 2024;
- Il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario.
L'Azienda ha **costantemente monitorato** la gestione e l'andamento economico-finanziario ed ha rafforzato tale monitoraggio mediante il proseguimento del **tavolo dei gestori di risorse** istituito nel 2022, orientato al confronto e al dialogo trasversale dei servizi aziendali deputati al governo della spesa. Tale tavolo si è riunito periodicamente per analizzare i dati di andamento di costi e di ricavi. Nell'ottica dell'unificazione delle aziende, tale tavolo è "interaziendale" e ne fanno parte anche i gestori dell'Azienda USL. In questo modo l'andamento gestionale viene controllato con una tempistica più stringente del passato, laddove le verifiche avvenivano trimestralmente in linea con le scadenze dettate dal ministero;
- 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. Tale monitoraggio è stato sviluppato grazie anche al lavoro svolto nel tavolo dei gestori. Gli invii dei dati nelle scadenze stabilite dalla Regione, sono avvenuti sino ad ora nei tempi e nelle modalità stabilite dalla Regione come si evidenzia dalle sessioni di caricamento dei file sul portale regionale:

Organizzazione	Sessione	Flusso	Data del Documento	Data chiusura	Data caricamento file
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo - Monitoraggio novembre_2024_Preconsuntivo - Monitoraggio novembre	CER-Saldo dei conti aziendali economici	14/11/2024	06/12/2024	29/11/2024
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo - Monitoraggio settembre_2024_Preconsuntivo - Monitoraggio settembre	CER-Saldo dei conti aziendali economici	10/09/2024	14/10/2024	01/10/2024
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo - Monitoraggio luglio_2024_Preconsuntivo - Monitoraggio luglio	CER-Saldo dei conti aziendali economici	08/07/2024	31/07/2024	31/07/2024
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo - Monitoraggio maggio_2024_Preconsuntivo - Monitoraggio maggio	CER-Saldo dei conti aziendali economici	08/05/2024	06/06/2024	06/06/2024
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo - Monitoraggio marzo_2024_Preconsuntivo - Monitoraggio marzo	CER-Saldo dei conti aziendali economici	03/04/2024	17/04/2024	11/04/2024

Con invio delle relative relazioni.

A partire dal mese di luglio 2024 la Regione ha richiesto anche uno specifico monitoraggio relativo alle risorse economiche impiegate dall'Azienda per il recupero dei tempi di attesa al quale l'Azienda ha sempre fornito tempestivo riscontro. Di seguito i monitoraggi elaborati:





Organizzazione	Sessione	Flusso	Data del Documento	Data chiusura	Data caricamento file
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo – Monitoraggio novembre – LDA_2024_Preconsuntivo – Monitoraggio novembre – LDA	CER-Saldo dei conti aziendali economici	27/11/2024	11/12/2024	11/12/2024
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo – Monitoraggio settembre – LDA_2024_Preconsuntivo – Monitoraggio settembre – LDA	CER-Saldo dei conti aziendali economici	18/09/2024	24/10/2024	10/10/2024
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_Preconsuntivo – Monitoraggio luglio – LDA_2024_Preconsuntivo – Monitoraggio luglio – LDA	CER-Saldo dei conti aziendali economici	19/07/2024	30/08/2024	02/08/2024

Con riferimento agli obiettivi di budget assegnati dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara con note RER prot. n. 0502198 del 16/05/2024 e successivamente aggiornati con nota RER prot. n. 1305523 del 26/11/2024 si evidenzia che codesta Azienda si è impegnata a raggiungere gli obiettivi assegnati.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1151 – Accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione	100%	100%
IND1152 – Accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni dei costi richieste dal livello ministeriale (es. Panflu, costi sostenuti per i profughi ucraini) e rispetto delle tempistiche di trasmissione	100%	100%

Per quanto riguarda il Panflu l'Azienda ha predisposto tutte la rendicontazione richiesta con email del 28 giugno 2024 ad oggetto: PANFLU-rendicontazione costi 2023 per Ministero Salute. L'Azienda ha fornito riscontro entro la scadenza del 8 luglio 2024.

Per quanto riguarda il modello CE UCRA l'Azienda ha predisposto tutte le rendicontazioni richieste:

- Richiesta modello CE UKR consuntivo 2023. Scadenza rispettata;
- Richiesta modello CE UKR sessione II trimestre 2024. Scadenza rispettata.

Come di seguito evidenziato:

Organizzazione	Sessione	Flusso	Data del Documento	Data chiusura	Data caricamento file
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2024_SESSIONE II TRIMESTRE UCRAINA_2024_SESSIONE II TRIMESTRE UCRAINA	CER-Saldo dei conti aziendali economici	20/12/2024	08/01/2025	08/01/2025
909-Azienda Ospedaliera Ferrara	2023_SESSIONE CONSUNTIVO UCRAINA_2023_SESSIONE CONSUNTIVO UCRAINA	CER-Saldo dei conti aziendali economici	11/04/2024	10/06/2024	10/06/2024

• 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. La certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005 viene trasmessa con cadenza trimestrale sulla base delle indicazioni regionali. Tale certificazione accompagna il Conto Economico trimestrale. Nel corso dell'anno 2024 sono state inviate alla Regione le seguenti certificazioni in coerenza con gli obiettivi assegnati:

- PG. 16989 del 11.07.2024 (CE I trim 2024);
- PG. 18786 del 01.08.2024 (CE II trim 2024);
- PG. 27388 del 14.11.2024 (CE III trim 2024);
- PG. 2444 del 29.01.2025 (CE IV trim 2024).



6.4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

L'Azienda ha proseguito nel corso del 2024 l'impegno per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i.

I target che le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a raggiungere sono fissati in 60 giorni, per l'indicatore del tempo medio di pagamento degli Enti del Servizio sanitario nazionale e pari a zero per l'indicatore del tempo medio di ritardo. Si segnala che il contratto sottoscritto dall'Azienda Ospedaliera con Prog.Este. Spa il 7.11.2006 indica all'articolo 5 che i pagamenti sono effettuati entro 90 giorni dal ricevimento delle fatture emesse con cadenza trimestrale; detti termini sono stati riconfermati con l'addendum firmato dalle parti l'8.09.2014. Tale clausola contrattuale determina un naturale tempo di pagamento più alto, che gli anni scorsi non si evidenziava in quanto i tempi di pagamento erano molto al di sotto dei 60 giorni.

Vista l'importanza di una puntuale e corretta alimentazione dei dati sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) da parte dell'Azienda, sono stati presidiati in modo costante i seguenti processi:

- La corretta gestione dei pagamenti effettuati, avendo cura di verificare che detti pagamenti siano stati correttamente registrati nel sistema PCC;
- La corretta gestione delle sospensioni. Poiché tali importi non rilevano ai fini del calcolo dei tempi di pagamento e dello stock di debito (così ad es. i periodi in cui una fattura risulta sospesa saranno esclusi dal calcolo dei tempi medi di pagamento e di ritardo), l'Azienda ha verificato l'eventuale esistenza di condizioni di sospensione e/o non liquidabilità non ancora comunicate alla PCC, aggiornando quanto prima le informazioni mancanti;
- La corretta implementazione della data di scadenza delle fatture.

La Direzione aziendale si è impegnata pertanto a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0220 – Indice di tempestività dei pagamenti	≤ 0	AOU= -3,53 AUSL= -12,31
IND1153 – Tempo medio di pagamento	≤ 60	66
IND1154 – Tempo medio di ritardo	≤ 0	-5

Si segnala che i servizi liquidatori sono stati periodicamente coinvolti nelle analisi delle fatture scadute e non liquidate e si è proceduto ad allineare le causali di sospensione in modo univoco per le due aziende.

L'Azienda si è impegnata altresì al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2024.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0063 – Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	100%	100%

Anche per il 2024 è stato garantito 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1155 – Stock del debito risultante all'Ente dai propri sistemi contabili/stock del debito calcolato dalla PCC	1	100%

6.4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili

Nel 2017 si è concluso il Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e delle tempistiche previste dalle disposizioni nazionali e regionali; le Aziende Sanitarie hanno superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali.

Con determina n. 24526 del 23/12/2021 avente ad oggetto "Costituzione della "Cabina di Regia PAC" per l'aggiornamento delle Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) di cui alle deliberazioni di giunta regionale n. 1562/2017 e n.2119/2017" è stata istituita la Cabina di Regia PAC con i seguenti compiti:

- Definizione dei criteri, dei principi e della metodologia di lavoro;
- Pianificazione e organizzazione delle attività finalizzate all'aggiornamento del PAC per adeguamenti normativi;
- Pianificazione e organizzazione delle attività finalizzate all'aggiornamento del PAC alla luce dell'implementazione a livello regionale del sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC);
- L'individuazione ed il coordinamento dei Gruppi di lavoro operativi necessari per sviluppare specifiche aree tematiche;
- L'approvazione degli elaborati predisposti dai Gruppi medesimi e la verifica della loro applicabilità.

Nel corso del 2024 l'Azienda ha:

- Applicato le Linee Guida regionali;
- Partecipato alla Cabina di Regia PAC;
- Partecipato ai gruppi di lavoro operativi necessari per l'aggiornamento delle Linee Guida regionali;
- Rafforzato i controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo.

Con riferimento al *miglioramento del sistema informativo contabile*, nel corso del 2024 l'Azienda, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, si è impegnata nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità del bilancio attraverso:

- Un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- La verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- Il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- La puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019).





Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1156 – Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio	≥ 95%	100%
DES0105 – Partecipazione ai gruppi di lavoro per l'aggiornamento delle "Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)"	Sì	Sì

Con riferimento alle *partite vetuste anni 2019 e precedenti*, nel corso del 2024 l'Azienda ha effettuato un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, tenuto anche conto che le partite pregresse (crediti, debiti, quote inutilizzate di contributi, ecc..) sono attentamente analizzate dal MEF, in sede di verifica degli adempimenti e dalla Corte dei Conti in sede di controllo sui bilanci aziendali.

L' Azienda si è impegnata pertanto a verificare:

- La sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio di tali partite e, in mancanza di esso, ha provveduto a rilevare un'insussistenza dell'attivo, valutando l'impatto sul proprio bilancio;
- Ha fornito puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2024.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1157 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2019 e precedenti	100% delle partite vetuste	100%

Con riferimento alle *fatture e note di credito da ricevere 2023 e precedenti*, nel corso del 2024 l'Azienda ha proceduto ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali debiti, tenuto anche conto delle risultanze di magazzino (ordini emessi e bolle caricate nei relativi esercizi di competenza e non fatturati).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1158 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere anno corrente e precedenti (anno corrente 2023)	100% delle fatture da ricevere verificate	100%

Con riferimento ai *contratti di service*, nel corso del 2024 l'Azienda si è impegnata a ad una corretta modalità di contabilizzazione, funzionale a monitorare ed analizzare la spesa sanitaria nelle diverse componenti di spesa, a valutare l'andamento economico aziendale nei diversi esercizi, a consentire la comparazione economica delle Aziende Sanitarie. A tal fine la Regione ha chiesto una disaggregazione dei costi e una loro separata imputazione contabile a seconda della natura delle prestazioni acquisite.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1159 – Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari	100% attinenza delle indicazioni Regionali	100%

A seguito della progressiva sistemazione degli ordini e relativi contratti con i soggetti fornitori (a seguito della possibilità di modificare le gare via via scadute), le fatture saranno gradualmente e automaticamente imputate ai conti economici indicati nelle indicazioni regionali.

6.4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

La realizzazione del progetto GAAC prevede l'implementazione di un Sistema unitario per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) in tutte le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna e rappresenta uno degli obiettivi strategici della Regione Emilia-Romagna.

In Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara l'implementazione del GAAC è avvenuta dal 01/01/2024 e quindi l'anno è stato caratterizzato da tutte le azioni necessarie all'entrata a regime del sistema e della transizione dal precedente sistema SAP.

Costi quali tutoraggio e affiancamento da parte della RTI hanno impattato sul Bilancio di esercizio. In Azienda Ospedaliero-Universitaria sono stati altresì nominati i referenti GAAC per tutte le fasi di implementazione. Notevole impatto si è altresì avuto rispetto alla pressoché contestuale esternalizzazione del magazzino farmaceutico unico.

Si ricorda che l'implementazione del GAAC ha riguardato tutti i moduli previsti dal progetto: Contabilità Generale, Contabilità Analitica, Cespiti, Magazzino, nonché le integrazioni locali e regionali (per es. Gestione Risorse Umane – GRU, Banca Dati Regionale – BDR).

Nel 2024 sono state effettuate le attività necessarie alla piena implementazione del GAAC, soprattutto rispetto al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche centralizzate del GAAC.

Nel corso dell'anno 2024, l'Azienda si è impegnata:

- Ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- A garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;
- Ad assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- Ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;

L' Azienda ha adempiuto alle seguenti attività:

- Assicurare le attività necessarie al consolidamento delle funzionalità del nuovo sistema informativo;
- Assicurare le attività necessarie al consolidamento dell'acquisizione dei dati dai sistemi esterni, quali a titolo esemplificativo, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI);
- Assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali.

Nel corso del 2024 l'Azienda si è inoltre impegnata nelle seguenti ulteriori attività:

- Partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica dell'anagrafica soggetti coordinate dal livello regionale;



- Partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica dell'anagrafica beni (Farmaci e Dispositivi Medici) coordinate dal livello regionale;
- Partecipazione e collaborazione alle attività volte all'aggiornamento delle anagrafiche centralizzate del dato identificativo unico UDI DI per i Dispositivi Medici così come previsto dai Regolamenti (UE) 2017/745 e 2017/746, usato per identificare e tracciare i dispositivi medici lungo la supply chain sanitaria nell'Unione europea e all'implementazione delle funzionalità GAAC necessarie alla gestione del codice UDI completo a seguito del dettato normativo;
- Corretta gestione delle operazioni contabili volte all'alimentazione della matrice scambi finalizzata al consolidamento dei dati relativi agli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione(intercompany);
- Corretta rilevazione delle scritture contabili di fine esercizio con la dimensione della partita GAAC e GRU, relative al personale dipendente, volte a consentire la corretta gestione delle operazioni contabili generate dall'integrazione GAAC e GRU, così come previsto nella Linea Guida "Debiti-Costi v.1.0/2023 nella sezione "Aspetti rilevativi Contabili" trasmessa con nota Prot. 1274101.U del 28 dicembre 2023;
- Partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate all'efficientamento degli SPOC coordinate dal livello regionale di cui alla nota Prot. 0255647.U del 11 marzo 2024;
- Partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate al miglioramento della gestione dei rilasci coordinate dal livello regionale di cui alla nota Prot. 0255647.U del 11 marzo 2024.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1163 - Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	100%	100%
IND1165 – Analisi, valutazione e bonifica delle casistiche dell'anagrafica soggetti, con identificativi fiscali assenti e altre anomalie da approfondire	90%	100%
IND1166 - Allineamento alla BDR degli articoli Farmaci e Dispositivi Medici attivi, escluso articoli migrati dall'Azienda Usl della Romagna	90%	100%
IND1168 - Riscontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci	50%	100%

Si evidenziano inoltre le attività svolte rispetto ai seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso:

Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)

I commi da 411 a 415 – art.1 della Legge n. 205/2017 dettano disposizioni finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti.

Come noto, al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Legge di bilancio 2018), hanno previsto, per gli enti del SSN di cui all'articolo 19, comma 2, lettere b) e c) del decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118, la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi.

La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è stata



attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO).

L'Azienda ha assicurato la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire un'accurata implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Nel 2024, l'Azienda ha continuato:

- A garantire l'emissione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO;
- Ad applicare la Linea Guida regionale NSO (ultima versione: NSO_LG_RER v.0.5 del 25/10/2021);
- A verificare i dati risultanti dal monitoraggio periodico sullo stato di avanzamento di NSO finalizzata alla corretta emissione dell'ordine NSO;

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1170 – Emissione ordine NSO sui beni e servizi escluse Aziende intercompany	100%	100%

Fatturazione Elettronica

Anche per l'anno 2024 sono proseguite le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica.

Controllo ordine NSO

Le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, comemodificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura sia assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida.

Si sottolinea che, ai sensi del comma 4 della norma citata, tale prescrizione nel 2024 è obbligatoria sia per beni che per i servizi. Ciò significa che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi.

L'Azienda si è impegnata ad assicurare adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Farmaci:

A partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n.50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96.

Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni.

In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2024 l'Azienda ha assicurato l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Dispositivi Medici

Nel 2024 l'Azienda ha assicurato l'applicazione del dettato normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.



6.4.2. Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Il primo luglio 2023 ha trovato applicazione il nuovo Codice dei Contratti pubblici che ha comportato importantissime novità nel settore degli approvvigionamenti di beni e servizi.

Uno degli assi portanti poi del nuovo Codice dei Contratti pubblici 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. Questo ha comportato un cambio di passo notevole sull'iter del processo di acquisto in quanto per qualsiasi importo l'acquisto deve essere processato sulle piattaforme digitali e per singola azienda sanitaria.

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 non solo la fase di affidamento ma anche gli adempimenti relativi alla fase di esecuzione. Ciò comporta nuove opportunità di governo della spesa per beni e servizi che dovranno tradursi nel corso del 2024 in strumenti che consentano il monitoraggio del ciclo degli approvvigionamenti in tutte le sue fasi.

Nel 2024 le Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara si sono impegnate a 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.

A seguito dell'avvio del SAAV, dal 1/1/2024, come determinato nella convenzione tra le Aziende AVEC, si è assistito al trasferimento delle procedure di gara >140.000, con mantenimento delle fasi di programmazione ed esecuzione in capo alle Aziende convenzionate ma anche di affidamento diretto per importi fino ad euro 139.999,00. (IVA esclusa) per le sole Aziende ferraresi.

Ciò ha comportato per tutto il 2024, una diversa modalità organizzativa ed operativa delle procedure di acquisizione di beni e servizi, orientati al raggiungimento degli obiettivi indicati nella convenzione medesima, con previsione di costi a carico delle singole aziende definiti con specifici criteri di ripartizione.

La convenzione prevede all'art. 9 il peso ponderato in base alla tipologia di procedura effettuata dal SAAV, per conto delle Aziende convenzionate, per quanto riguarda le nostre due Aziende Sanitarie, in fase di prima applicazione dell'accordo, la nostra percentuale di ripartizione degli oneri si attesta al 14% per singola Azienda.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0818 - Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare)	59% per ASL 56% per Aziende Ospedaliere 33% per IOR	Obiettivo raggiunto inquanto obbligo di legge utilizzare le gare centralizzate, ove esistenti, della centrale Regionale Intercenter e/o Nazionale Consip, in riferimento alle categorie



		merceologiche previste dalla normativa.
--	--	---

6.4.3. Il Governo delle Risorse Umane

In continuità con gli anni precedenti, gli obiettivi aziendali di programmazione sanitaria sono definiti in assoluta condivisione della programmazione sanitaria regionale per l'anno 2024, a loro volta contenuti nel Documento di economia e finanza regionale (DEFR) che la Giunta e gli Assessori hanno assunto 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 regionale. In applicazione della disciplina e delle linee guida regionali relative alla predisposizione del Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO), le Aziende Sanitarie ferraresi hanno avviato le procedure per la definizione della specifica sottosezione relativa al Piano dei fabbisogni.

Il Piano triennale dei fabbisogni di personale è lo strumento attraverso il quale l'organo di vertice dell'Amministrazione assicura le esigenze di funzionalità e di ottimizzazione delle risorse umane necessarie per il miglior funzionamento dei servizi, compatibilmente con le disponibilità finanziarie e con i vincoli di spesa.

Il Piano triennale dei Fabbisogni del Personale 2024/2026 si colloca in sostanziale continuità con il precedente, in un contesto 2024 contraddistinto dal forte mandato istituzionale conferito alle direzioni aziendali di convergere progressivamente verso una azienda sanitaria provinciale unica. A ciò si accompagna la decisa ripresa delle attività che negli anni della pandemia COVID ha determinato una pesante rallentamento. Conseguentemente il PTFP non può che prevedere l'adeguamento e il consolidamento delle dotazioni organiche di area sanitaria, come illustrato di seguito.

Accanto a questo la sfida che il PNRR impone in termini di capacità e di tempestività nella realizzazione degli investimenti, comporterà la necessità di meglio strutturare, anche con soluzioni innovative, le professionalità di area sanitaria e tecnico amministrativa.

Il precedente Piano Triennale dei Fabbisogni 2023-2025, rappresenta la cornice di riferimento per le scelte di programmazione 2024 e lo sviluppo delle azioni previste dalla programmazione aziendale, che hanno trovato collocazione di contenuti e di risultati all'interno delle previsioni tracciate, mantenendo un sostanziale allineamento all'andamento stimato.

Il PTFP 2022-2024, quale atto strettamente connesso ai processi di riorganizzazione aziendale, ha rappresentato il primo step di un processo complesso che ha richiesto un'implementazione e miglioramento progressivo negli anni a seguire.





Le Aziende hanno rimodulato, come previsto dalle indicazioni regionali, i rispettivi Piani Triennali dei Fabbisogni per il triennio 2024-2026 acquisendo la specifica autorizzazione da parte della RER con nota prot. n. 19080 del 6/8/2024 (per l'Azienda Ospedaliero Universitaria) e prot. n. 50130 del 6/8/2024 (per l'Azienda USL). I PTFP sono successivamente stati adottati con provvedimento deliberativo rispettivamente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria n. 263 del 22/11/2024 e dell'Azienda USL n. 320 del 22/11/2024.

Obiettivo del triennio 2024-2026 è stato quello di proseguire nel percorso intrapreso, individuando la fase di programmazione delle assunzioni quali sede di realizzazione delle scelte strategiche e strumento di governance delle risorse umane, nella convinzione che ogni azione di gestione del personale è strettamente legata alla strategia aziendale, intesa come l'insieme degli obiettivi da perseguire e del complesso di attività da sviluppare.

DIRIGENZA MEDICA E SANITARIA: AZIONI CON RIFLESSI SUL PTFP

Le principali azioni di intervento, avviate nel 2024, che si svilupperanno nel triennio di validità del vigente PTFP e che hanno coinvolto direttamente il personale medico e della dirigenza sanitaria, sono state impostate unitariamente per le due Aziende Sanitarie ferraresi tenendo conto delle caratteristiche istituzionali di ciascuna Azienda, sviluppando logiche di gestione ispirate al processo di unificazione interaziendale, massimizzando le sinergie di utilizzo delle risorse professionali, operando le necessarie riorganizzazioni interne per perseguire la nuova impostazione dipartimentale, intervenendo sulle ridondanze di percorsi assistenziali e tecnico-amministrativi, perseguendo gli obiettivi posti dai vari livelli.

Con particolare riguardo **all'Azienda Unità Sanitaria Locale**, alla realizzazione dei seguenti obiettivi:

- Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva-produzione;
- Potenziamento dell'offerta di prestazioni di telemedicina;
- Implementazione del cruscotto informatico domanda-offerta per l'analisi delle prescrizioni e prenotazioni prodotte a livello aziendale; le configurazioni e la manutenzione delle agende in maniera dinamica (seppur con latenza temporale legata all'occupazione delle agende);
- Potenziamento della capacità produttiva: valutazione della capacità di smaltimento della lista d'attesa in relazione alla capacità produttiva delle sale chirurgiche, che dal giugno 2022 sono tornate agli standard di produzione 2019, pre-emergenza pandemica;
- Piano di produzione chirurgica per il contenimento e rispetto dei tempi d'attesa;
- Monitoraggio liste d'attesa;
- Passaggio dal modello hub and spoke a quello dell'hospital network: la creazione di reti è il nuovo asse portante sistema ospedaliero, la cui caratterizzazione è determinata dall'apposizione di competenze distintive ad ognuna delle sei sedi presenti. Ne consegue che ogni presidio, oltre alle funzioni di base, svolgerà compiti specifici a servizio dell'intero territorio provinciale e la definizione di strutture "focused-factory": strutture ospedaliere specializzate nell'assistenza di pazienti affetti da specifiche patologie in determinati setting assistenziali.

Le principali azioni di intervento da sviluppare nel triennio 2024-2026 e che coinvolgono direttamente il personale medico e della dirigenza sanitaria, sono state orientate, con particolare riguardo **all'Azienda Ospedaliero Universitaria**, alla realizzazione dei seguenti obiettivi che hanno determinato il fabbisogno esposto nel 2024 che si renderà necessario mantenere attivo anche nel successivo esercizio:

- La riorganizzazione del sistema dell'emergenza-urgenza come da DGR 1206 del 17.7.2023 (Linee di Indirizzo alle Aziende Sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza in Emilia Romagna), in continuità con i provvedimenti inclusi nel PNRR e nel DM 77/2022, che ha previsto tre grandi ambiti di intervento: potenziamento dell'emergenza urgenza pre-ospedaliera-118, l'istituzione del numero europeo armonizzato (NEA) e delle centrali 116117 e la creazione dei centri di emergenza urgenza territoriali (CAU). E' stato necessario continuare a sostenere gli organici in funzione della riduzione dei tempi di permanenza in Pronto Soccorso e di una più appropriata e tempestiva presa in carico del paziente, sia in termini di numerosità che di azioni riorganizzative mirate, in stretta collaborazione con i vari professionisti sanitari coinvolti nei processi;
- A fronte delle sfide che il sistema sanitario si accinge ad affrontare (tra cui aumento della domanda, riduzione di personale sanitario sul mercato del lavoro, potenzialità delle nuove tecnologie, mutamenti demografici ed equità di accesso alle cure), la Regione Emilia-Romagna con la DGR 620/2024 ha introdotto un nuovo paradigma sull'Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Nel periodo post-pandemico si è assistito ad uno squilibrio tra la domanda di prestazioni specialistiche ambulatoriali e l'offerta erogata dai Servizi Sanitari Regionali, causa principale dell'incremento delle liste d'attesa. A tal proposito nel 2024 le Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara, correntemente con quanto previsto dalla Normativa vigente, hanno deciso di potenziare quanto già previsto dal PAGLA 2019-2021 e provveduto all'adeguamento dell'offerta di prestazioni specialistiche e di ogni ulteriore iniziativa per far fronte al contenimento dei tempi d'attesa come previsto dalla DGR 620/2024;
- Il potenziamento della linea ambulatoriale, con l'obiettivo di garantire valori di performance pari almeno al 90% in ciascuna prestazione e la continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista, come da DGR 603/2019 e DGR 1237/2023. In particolare, è stato privilegiato e sostenuto un modello di presa in carico integrato H-territorio dove le equipe dell'AOU garantiscono e supportano le attività ambulatoriali anche in sedi decentrate in tutta la provincia, in particolare per le branche di neurologia, cardiologia, oculistica, dermatologia, reumatologia, chirurgia pediatrica e neurochirurgia. E' stata ampliata inoltre l'offerta di prestazioni sia di prima visita che di controllo prenotabili a CUPWEB, la disponibilità di prestazioni di televisita e la possibilità di prenotazione di prestazioni di secondo e terzo livello direttamente dallo specialista o dal centro servizi interno all'AOU. E' stata inoltre potenziata l'offerta di endoscopia digestiva attraverso l'ottimizzazione ed il maggiore utilizzo delle risorse disponibili dedicate;
- Rispetto ai tempi di attesa per intervento chirurgico programmato obiettivo prioritario è stato il consolidamento e miglioramento della performance 2023 con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio (come da DGR 272/2017 e 603/2019). A fronte della definizione dei nuovi DAI con introduzione delle nuove UO: Breast unit, Chirurgia toracica, Chirurgia Robotica e Mini-Invasiva dell'apparato digerente è stato necessario consolidare le competenze del personale e potenziarne l'offerta;
- Il consolidamento e potenziamento delle attività oncologiche in tutta la provincia nell'ambito del disegno della Rete Oncologica ed Onco-Ematologica regionale, e il conseguente impegno nella gestione del paziente all'interno dei percorsi, come da DGR 2316/2022. La maggiore concentrazione di tale attività risiede nel DAI Onco-ematologico di recente istituzione, che coordina anche le attività territoriali. Negli anni più recenti la disponibilità di nuovi trattamenti efficaci nel prolungare la durata media della malattia e l'aumento del numero delle linee di terapia eseguite per ciascun paziente hanno contribuito ulteriormente all'aumento dell'attività per l'aumento del numero dei pazienti trattati e la gestione dei relativi percorsi, con necessità di reclutamento strutturato di professionisti cui l'Azienda ha già dato seguito;

- La creazione di una piattaforma integrata di Area Vasta Emilia Centro per la profilazione genomica estesa NGS in attuazione al DM 30 Maggio 2023 e alla DGR 2140 del 12/12/2023. Nel corso degli anni 2023 e 2024 è stato avviato il gruppo di lavoro interaziendale con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna. Nel corso del 2024 è stato previsto l'avvio della piattaforma integrata per l'analisi della parte costituzionale con metodica NGS presso AOUBO e l'avvio di un progetto per le analisi molecolari necessarie all'identificazione di marcatori prognostici o predittivi effettuate su liquido biologico ("biopsia liquida") presso AOU;
- L'acquisizione della strumentazione validata per l'analisi e la diagnostica dei campioni in auto-prelievo "Home-Based" per la ricerca di HPV oncogeni da parte di AOUE, essendo la provincia di Ferrara sede HUB per lo screening della Cervice Uterina nell'Area Vasta Emilia Centro;
- Il consolidamento delle attività nell'ambito delle altre reti cliniche di rilievo regionale, oltre a quella oncologica: cardiologica e chirurgica cardio-vascolare (con particolare riferimento alla cardiologia interventistica e alla possibilità recentemente acquisita da AOU, di effettuazione della TAVI), senologica, tumori ovarici, terapia del dolore, neuroscienze, malattie rare, tumori rari e cure palliative pediatriche;
- L'implementazione ed il potenziamento dei percorsi di presa in carico del paziente in alcuni ambiti strategici aziendali (per es. Centro delle Patologie Tiroidee e Paratiroidee della p. di Ferrara, Rete Oftalmologica della p. di Ferrara, Rete Riabilitazione Territoriale della p. di Ferrara, Rete Pneumologia territoriale della p. di Ferrara, Rete Malattie Infettive territoriale della p. di Ferrara, Lupus Unit), così come il potenziamento di Strutture Hub a livello regionale (ad esempio il Day Hospital Talassemie ed Emoglobinopatie).

Le Aziende, per il 2024, sono state impegnate alla conclusione delle procedure selettive delle seguenti strutture complesse di area assistenziale in esito alle quali sono attribuiti i relativi incarichi di responsabilità di struttura:

Per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara:

- Direttore U.O.C Chirurgia Vascolare, afferente al Dipartimento DAI Cardio-toracovascolare;
- Direttore U.O.C. Immunoematologia e Trasfusionale afferente al Dipartimento DAI Diagnostica per Immagini e di Laboratorio;
- Direttore U.O.C. Chirurgia mini invasiva robotica dell'apparato digerente, a direzione Universitaria afferente al Dipartimento DA Chirurgico;
- Direttore U.O.C. Medicina Riabilitativa afferente al Dipartimento DAI Neuroscienze;
- Direttore U.O.C. Oncologia Clinica afferente al Dipartimento DAI Onco-Ematologia;
- Direttore U.O.C. Patologia Clinica afferente al Dipartimento DAI Diagnostica per Immagini e di Laboratorio;
- Direttore U.O.C. Sviluppo Professionale e Modelli Organizzativi afferente al DATeRPS.

Per l'Azienda USL di Ferrara:

- Direttore U.O.C Riabilitazione Territoriale afferente al Dipartimento DAI Cure Primarie;
- Direttore U.O.C., Veterinario, Igiene Alimenti e Produzioni Zootecniche afferente al Dipartimento Sanità Pubblica;



- Direttore U.O.C. Veterinario sanità Animale afferente al Dipartimento Sanità Pubblica;
- Direttore U.O.C. Lungodegenza Post Acuti Delta, Argenta e Cento afferente al Dipartimento DAI Medicina Interna;
- Direttore U.O.C. Medicina Cento afferente al Dipartimento DAI Medicina Interna;
- Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione Cento afferente al Dipartimento DAI Emergenza;
- Direttore U.O.C. Farmaceutica Convenzionata afferente al Dipartimento Farmaceutico;
- Direttore U.O.C. Programmazione e Controllo Ambiti Distrettuali afferente al DATeRPS.

AREA SANITARIA DEL PERSONALE DEL COMPARTO: AZIONI CON RIFLESSI SUL PTFP

Il Piano Triennale del fabbisogno del Personale del triennio 2024 – 2026 per il Dipartimento Assistenziale, Tecnico Riabilitativo, della Prevenzione e Sociale (DATeRPS) costituisce una declinazione e specificazione delle scelte strategiche in merito all'impiego delle risorse umane complessivamente considerate.

I programmi ed i progetti iniziati nel 2024, e che verranno realizzati durante il periodo di vigenza del Piano, hanno come chiave di lettura dominante le seguenti direttrici:

- Forte integrazione e cooperazione delle professioni sanitarie nell'ambito delle Aziende Sanitarie Provinciali, con particolare attenzione alla continuità assistenziale in un contesto che coinvolge ospedali, territorio e servizi sociali;
- Ottimizzazione delle risorse in riferimento alla gestione integrata tra ambito ospedaliero ed il territorio ed impiego sinergico delle competenze e delle risorse professionali al fine di garantire la continuità nell'assistenza dei pazienti;
- Riduzione delle disconnessioni tra i vari livelli di assistenza al fine di garantire ai pazienti un trattamento completo ed integrato;
- Incentivazione dei percorsi, già implementati, di interscambio di personale e di job rotation nelle aree di competenze affini;
- Favorire la cooperazione orientata all'innovazione e alla multidisciplinarietà attraverso processi di task shifting al fine di migliorare le competenze e la versatilità di impiego rispetto alle consuetudini organizzative dei professionisti appartenenti alle quattro classi di laurea;
- Implementazione di percorsi di inserimento/affiancamento in aree affini, su diverse sedi della rete/area integrata al fine sviluppare la logica della provincialità dei servizi e per far fronte alle situazioni di criticità/emergenza organizzativa;
- Rafforzamento dei servizi territoriali con l'istituzione di nuove strutture e un ripensamento dei modelli organizzativi di riferimento, in linea con quanto richiesto dal PNRR e dalle indicazioni che provengono dalle linee di indirizzo condivise con la Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome;
- Un rafforzamento dell'assistenza ospedaliera, soprattutto per quanto riguarda l'ammodernamento tecnologico e le aree intensive e sub intensive;
- Il coinvolgimento attivo dei soggetti e delle comunità di appartenenza;
- Un utilizzo della ricerca e delle conoscenze scientifiche per le decisioni e le politiche aziendali;
- La volontà di contrastare le disuguaglianze e di favorire l'inclusione sociale.

Politiche di valorizzazione delle professionalità afferenti al DATeRPS:

- Le Aziende Sanitarie Ferraresi hanno un gap generazionale importante, a causa delle forti limitazioni



al turn-over imposte dalla crisi finanziaria degli ultimi 10 anni, e dalla carenza, in particolare, di professionisti infermieri a livello regionale e nazionale che rende difficoltosa la costruzione della visione di insieme del capitale umano. Nel 2024 ci si è pertanto attivati su percorsi di coinvolgimento e avvicinamento delle nuove generazioni in varie direzioni quali: il contatto con i giovani prima che entrino nell'Azienda, la creazione di percorsi di inserimento dei neoassunti e l'analisi di nuove forme di incentivazione;

- Il mondo accademico, sempre più sensibile ed orientato a formare e creare specializzazioni in ambito sanitario, viene individuato dall'Azienda quale interlocutore privilegiato al fine di creare un percorso che possa evidenziare tutte le relazioni possibili tra didattica ed esperienza concreta. L'Azienda ha pertanto orientato il suo coinvolgimento in tale senso, incontrando e portando le proprie esperienze a conoscenza dei giovani universitari;
- Con Delibera n. 55 del 20/03/2018 e seguenti integrazioni sono state approvate le convenzioni con l'Università degli Studi di Ferrara per l'inserimento delle strutture dell'Azienda USL di Ferrara nella rete formativa dell'Università quali sedi collegate e complementari delle Scuole di Specializzazione;
- L'Azienda, inoltre, nell'ambito di un costante confronto con le Organizzazioni Sindacali improntato allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale, ha proceduto nella direzione del riconoscimento delle professionalità, proseguendo con le modalità di confronto finora adottate, il processo di stabilizzazione dei rapporti di lavoro "precari";
- La Direzione Assistenziale nell'ambito del DATerPS ha promosso un processo di valorizzazione delle professioni sanitarie meno rappresentate dal punto di vista numerico, tra cui Ortottiste, dietiste, Ostetriche, Tecnici Sanitari Laboratorio Biomedico, ma che svolgono un ruolo fondamentale nell'ambito dell'organizzazione provinciale. Partendo da un'approfondita analisi della mappatura delle competenze e del tracciamento delle prestazioni, sono stati programmati i piani di ampliamento e trasferimento di abilità attraverso processi di task shifting al fine di garantire una gestione flessibile ed in alcuni casi interscambiabile rispondente alla variabilità organizzative. Il Task Shifting (TS) costituisce una importante strategia finalizzata alla appropriatezza organizzativa rispetto ai diversi percorsi curriculari accademici e si pone l'obiettivo di garantire un impiego efficiente e al contempo coerente con le competenze possedute dai diversi profili delle professioni sanitarie. I risultati di revisioni sistematiche sottolineano che un corretto TS può ridurre la morbidità e la mortalità e merita una maggiore attenzione e una valorizzazione come strumento in grado di contribuire allo sviluppo professionale ed organizzativo. È in questo contesto che si inseriscono alcuni dei progetti, avviati nel 2024, che sottendono la strategia di Task Shifting, quali:
 - Progetto di inserimento dell'Ortottista – Assistente di Oftalmologia in Sala Operatoria Oculistica per le attività e le funzioni relative alla chirurgia oftalmica sia di alta e media complessità, concentrate presso AOU, che di medio bassa complessità presenti nelle sedi erogative AUSL (Ospedali distrettuali e Case della comunità). Nello specifico l'inserimento del profilo ortottista presso le Case della Comunità e presso gli Ospedali Distrettuali, permettendo di garantire sia l'attività ambulatoriale che l'attività di chirurgia oftalmica a bassa complessità, nonché l'attività di chirurgia oftalmica presso l'hub di Cona;
 - Progetto di adeguamento ed ottimizzazione degli standard del personale OSS in base agli standard assistenziali definiti, con particolare incremento del profilo dell'OSS in relazione agli standard Agenas. L'incremento del profilo OSS permette la promozione e l'ampliamento delle attività assistenziali di base nelle degenze generaliste ed è finalizzato all'implementazione di modelli organizzativi innovativi orientati alla cura e alla presa in carico personalizzata; tale

Progettualità di adeguamento ed ottimizzazione degli standard del personale OSS in base agli standard assistenziali definiti, con particolare aumento del profilo dell'OSS. L'incremento del profilo OSS permette la promozione e l'ampliamento delle attività assistenziali di base nelle degenze generaliste ed è finalizzato all'implementazione di modelli organizzativi più innovativi.

Le succitate progettualità hanno permesso di efficientare l'impiego del profilo infermiere in funzioni e attività core dell'assistenza infermieristica rimodulando conseguentemente il fabbisogno per la copertura del turn over e per il supporto del Piano straordinario del recupero dei tempi di attesa 2024.

Per rendere attuativo il piano di produzione relativo all'incremento di offerta della specialistica ambulatoriale, di prestazioni di diagnostica di radiologia e della produttività chirurgica, e coerentemente con quanto previsto dalla Normativa vigente e con il "Piano straordinario per il contenimento dei tempi di attesa 2024", il DATeRPS ha definito le seguenti azioni di efficientamento:

- Standard di presenza del personale di assistenza per uniformarle per tipologia di prestazione in relazione alla complessità;
- Istituzione del flow manager all'interno dei contesti organizzativi piastre ambulatoriali e della Piastra Endoscopica, con l'obiettivo di ottimizzare l'occupazione dell'offerta.

Il piano ha previsto l'incremento di personale infermieristico e OSS, nonché di TSRM.

Per quanto riguarda le progettualità specifiche nelle quali si sono concretizzate le azioni di gestione della programmazione aziendale, particolare importanza riveste lo sviluppo della missione 6 – Salute del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. La missione 6 si articola in due componenti:

- Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale;
- Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale.

La prima è destinata a rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), al potenziamento dell'assistenza domiciliare, allo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari. La seconda è rivolta all'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), il miglioramento del monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

Rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a favorire il rinnovamento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del SSN attraverso la formazione del personale.

Infine, ulteriori potenziamenti di risorse sono stati previsti per strutturare le Azioni a supporto del contenimento dei tempi di attesa.

Nel 2024 le Aziende ferraresi hanno continuato nel percorso di attuazione dei progetti di integrazione a livello sovra aziendale, per l'accorpamento/integrazione di attività e funzioni sanitarie e assistenziali.

Parallelamente alle azioni messe in atto di riprogrammazione delle attività, nella prospettiva di un graduale ritorno alla normale erogazione delle prestazioni sanitarie, sia ospedaliere che territoriali, con la



programmazione triennale sono state previste nuove azioni di sviluppo articolate secondo le matrici di seguito indicate che trovano puntuale riscontro nella definizione del fabbisogno delle risorse umane, analizzato e recepito del PTFP:

- Progetto Rete cure palliative e rete cure palliative pediatriche implementazione attività ambulatoriale;
- Infermiere di famiglia e di Comunità ha visto nel 2024 l'implementazione di cellule dedicata alle aree territoriali interne, sostenuta dal reclutamento di risorse attraverso il finanziamento per la "Missione 5". Sono temporizzate per il 2025 il potenziamento della progettualità al fine di adeguare lo standard previsto dal DM 77/2022 (1 infermiere ogni 3000 abitanti. Ad oggi per una popolazione di circa 350.000 abitanti nella provincia di Ferrara sono attive n. 25 ambulatori IFeC con formazione avanzata e/o accademica – master di 1 livello – attivi sul territorio provinciale);
- CAU Attivazione ed implementazione degli ambulatori con l'acquisizione del necessario personale:
 - N°1 CAU Comacchio con ampliamento della attività da h 12 ad h 24 sempre 7 giorni su 7 a sostegno dell'implementazione delle attività nel periodo estivo e ad integrazione con UCA;
 - N°1 CAU Bondeno previsto ampliamento della attività da h 12 ad h 24 sempre 7 giorni su 7;
- CAU Vigarano Mainarda con attività h 12 7/7.

COT la progettualità è in fase di completamento sul territorio provinciale come previsto dal DM77 e dalla DRG RER n° 796 del 14/05/2024, le unità attivate sono n°1 COT Hub e n°3 COT Spoke per la provincia:

- COT Hub sovradistrettuale presso la CdS di cittadella San Rocco; in corso di assunzione il personale infermieristico per consentire una articolazione oraria inizialmente H12, 7 giorni su 7 per poi passare ad una articolazione H24;
- COT Spoke CdS di Comacchio con una articolazione oraria H8, di 5 su 7 giorni, per poi arrivare ad una articolazione H12, 7 giorni su 7;
- COT Spoke CdS Argenta con una articolazione oraria H8, di 5 su 7 giorni, per poi arrivare ad una articolazione H12, 7 giorni su 7;
- COT Spoke CdS Bondeno con una articolazione oraria H8, di 5 su 7 giorni, per poi arrivare ad una articolazione H12, 7 giorni su 7.

A completamento della implementazione della attività e delle funzioni di transizione in capo alle COT, Ospedale -Territorio, Territorio-Ospedale, Territorio-Territorio e mantenimento della domiciliarità, si è previsto il reclutamento di risorse del profilo Assistente Sociale distribuite sulle diverse sedi COT.

AREA TECNICO AMMINISTRATIVA: AZIONI CON RIFLESSI SUL PTFP

Le condizioni in cui si trovano ad operare le organizzazioni della rete sanitaria pubblica risentono da qualche anno in modo rilevante delle indicazioni assunte in materia di risorse da destinare al sistema; razionalizzazioni, riorganizzazioni, ma soprattutto interventi diretti su determinati percorsi di erogazione dei servizi e di acquisizione ed utilizzo di alcuni fattori produttivi, rappresentano certamente spunti ed iniziative che contribuiscono ad una maggiore consapevolezza nell'uso delle risorse e ad una responsabilizzazione nell'azione gestionale.

La dimensione interaziendale di integrazione nel medesimo ambito provinciale, si ritiene rappresenti una opportunità realmente favorevole, sia per le logiche di perseguimento della riduzione costi e dell'efficienza, sia per una gestione coerente, per una omogeneizzazione di metodi e percorsi, contiguità e continuità nei servizi e nelle prestazioni. Collaborazioni professionali più intense, processi amministrativi e tecnici comuni,

ovvero unificati, non possono che offrire un significativo valore aggiunto al sistema sanitario provinciale, unitariamente inteso.

L'avvio di strategie per l'integrazione di funzioni, non solo in ambito tecnico amministrativo, tra le Aziende del Servizio Sanitario è stato promosso dalla Regione con diversi provvedimenti contenenti le linee di programmazione di organizzazione e servizi a seguito dei quali sono state assunte diverse iniziative in ambito territoriale provinciale, oltre a quelle già in itinere a livello di Aree Vaste. E così le indicazioni regionali invitano le Aziende a "migliorare la qualità dell'offerta e dell'efficienza nella produzione di servizi avviando un processo di integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie, concentrando strutturalmente le funzioni amministrative, tecnico-professionali e sanitarie a prevalente carattere generale e di supporto tecnico-logistico che non influenzano l'esercizio dell'autonomia e della responsabilità gestionale in capo alle Direzioni aziendali, ma che possono determinare economie di scala ed economie di processo. Le integrazioni sono state perseguite o su scala di Area Vasta o su scala provinciale; pertanto le Aziende sono state impegnate a sviluppare tali integrazioni con modalità variabile. Dal 1/1/24, in questa ottica, è stato realizzato il SAAV a livello di Area Vasta Centrale.

Naturalmente processi di tale portata richiedono gestazioni ben ponderate, analisi e valutazioni di impatto su apparati e servizi, nonché grande attenzione soprattutto sul versante delle riorganizzazioni in aree sanitarie, in ragione delle peculiarità territoriali, delle risorse già impiegate, della mappatura dei servizi in erogazione.

Il governo regionale ha inteso rafforzare gli indirizzi e la logica dell'integrazione, in via prioritaria per quelle attività che possono costituire servizi comuni alle Aziende Sanitarie, indicando obiettivi di riorganizzazione in tal senso a livello provinciale, di area vasta, regionale.

L'apparato amministrativo delle Aziende è stato oggetto di un processo di innovazione importante rispetto alle modalità di funzionamento consolidate.

Il fine ultimo perseguito per entrambe le Aziende è stato il passaggio da una concezione "amministrativistica", finalizzata alla neutralità e all'orientamento agli atti, a una che privilegi la strumentalità dell'azione amministrativa rispetto ai processi produttivi e più in generale rispetto al perseguimento dei fini aziendali. In tale ottica, nel 2024 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno sviluppato una significativa ridefinizione di tutta l'area amministrativa tramite un'acquisizione o potenziamento delle competenze gestionali e una equilibrata ripartizione dei compiti tra strutture nuove (ad es. staff e nuove unità dipartimentali) e strutture consolidate (servizi amministrativi).

Analogamente a quanto avvenuto con riguardo alla componente assistenziale dell'organizzazione aziendale, anche per la componente tecnico amministrativa si è dato corso ad una profonda revisione organizzativa con l'istituzione di un modello di governance locale incentrato sulla cooperazione strategico-gestionale e sulla messa in condivisione di conoscenze, professionalità e risorse del sistema sanitario provinciale.

Nel corso del 2023 è stata introdotta, al termine di un articolato percorso di valutazione che ha coinvolto tutti i portatori di interesse istituzionali, l'organizzazione dipartimentale anche per la componente tecnico amministrativa.



In particolare, sono stati attivati:

- Il Dipartimento Staff della Direzione Generale;
- Il Dipartimento Interistituzionale dello Sviluppo e dei Processi Integrati;
- Il Dipartimento delle Risorse Umane ed Economiche;
- Il Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie Sanitarie.

L'organizzazione dipartimentale, sviluppata progressivamente nel 2024, rappresenta il modello di gestione operativa delle tecnico amministrative che meglio risponde alle esigenze correlate alla complessità dei processi, all'innovazione, al governo delle tecnologie, alla gestione della ampia gamma di professionalità e competenze, allo sviluppo di una rete di servizi efficaci, efficienti, sicuri e di qualità.

I Dipartimenti hanno una valenza territoriale estesa all'ambito territoriale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale e Azienda Ospedaliero-Universitaria, assicurando il governo unitario delle attività assistenziali tecnico amministrative.

Sono strutture complesse che aggregano una pluralità di strutture organizzative - quali Aree Dipartimentali, Strutture Complesse, Strutture Semplici, Programmi – e di incarichi di funzioni di natura professionale per mission prevalente.

Nel corso del 2024 le Aziende hanno proseguito con l'implementazione di tale assetto dipartimentale a valenza provinciale, con il conferimento degli incarichi definiti nei comitati di dipartimento, nel rispetto dei vincoli contrattuali e di spesa, in esito ai percorsi di confronto e contrattazione con le OOSS rappresentative.

Sono stati infatti conferiti, a seguito di selezione, i seguenti incarichi di struttura complessa:

Per l'Azienda Ospedaliero Universitaria:

- U.O.C. Manutenzione Immobili e Impianti.

Per l'Azienda USL:

- U.O.C. Bilanci e Flussi Economici;
- U.O.C. Comunicazione;
- U.O.C. Economato ed Esecuzione Contratti;
- U.O.C. Programmazione e Controllo Strategico
- U.O.C. Politiche del Personale e Relazioni Sindacali;
- U.O.C. Appalti e Patrimonio Logistica Mobilità Sostenibile.

“Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane” (GRU)

A tale riguardo, particolare attenzione è stata posta all'implementazione del modulo informatizzato di gestione delle procedure selettive e di reclutamento su GRU. Infatti, l'UOC Gestione giuridica risorse umane, completata la parametrizzazione del modulo in argomento ha proceduto con l'utilizzo del software, sia per la compilazione delle domande da parte dei candidati, sia per la valorizzazione dei punteggi da attribuire per





i titoli dichiarati. Le procedure di stabilizzazione del personale precario ex legge 234/2021, sono state impostate con il modulo GRU dei concorsi. Sono inoltre già state trattate con il modulo GRU anche le procedure concorsuali bandite secondo la programmazione aziendale. Pertanto l'utilizzo del modulo GRU per la gestione delle procedure concorsuali si è attestato ben oltre il 90% delle procedure selettive previsto quale indicatore dell'obiettivo regionale, sfiorando il 100% dei processi di reclutamento e stabilizzazione.

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno attivato, in aderenza al cronoprogramma regionale il passaggio ad una nuova procedura informatizzata di gestione delle presenze/assenze, sempre nell'ambito delle iniziative riguardanti il pieno sviluppo del sistema informatizzato di gestione delle risorse umane GRU. Nell'ambito di tale componente dell'applicativo, le Aziende sono state impegnate anche nel corso del 2024 a garantire, in stretta collaborazione con la Cabina di regia regionale (all'interno della quale è inserito quale componente anche un collaboratore del Servizio) e con la Ditta aggiudicatrice, lo sviluppo e la personalizzazione del programma di gestione presenze per un adattamento dinamico alle regolamentazioni aziendali in continua revisione nell'ottica dell'unificazione.

È proseguito anche nel 2024, inoltre, in aderenza con la programmazione regionale, lo sviluppo del modulo GRU specificatamente dedicato alla valutazione e valorizzazione del personale secondo il modello a tendere (linee guida n. 1 del 2022, dell'OIV regionale, "Sistema di valutazione integrata del Personale delle Azienda Sanitaria" del 18/7/2022) mediante la partecipazione dei referenti aziendali ai diversi incontri convocati dalla cabina di regia. Infatti, è stata posta particolare attenzione alle attività finalizzate allo sviluppo del nuovo modulo di valutazione che, tra le sue potenzialità, consente di rispondere anche ai nuovi item di sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale, migliorando il rapporto valutato-valutatore con riferimenti periodici e stati di avanzamento sul processo di valutazione annuale, al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze.

A seguito dell'acquisizione del Modulo Turni sull'applicativo GRU da parte di entrambe le Aziende Sanitarie, è stata avviata, nel corso del 2024, inizialmente per la sola area del personale del comparto, una fase di implementazione e sperimentazione del modulo su alcune articolazioni organizzative, nella prospettiva di utilizzare uno strumento unico per la predisposizione dei piani di lavoro integrato con il sistema informatizzato delle assenze-presenze. Nella programmazione aziendale è previsto infatti anche lo sviluppo sull'area della dirigenza sanitaria, del percorso avviato sull'area assistenziale garantendo un sistema integrato tra programmazione delle attività di reparto e la rilevazione delle effettive presenze in servizio del personale medico, con l'automatica verifica delle disposizioni del D.Lgs 161/14 in tema di riposo giornaliero e settimanale.

Entrambe le Aziende, attraverso i delegati dell'UOC Gestione giuridica risorse umane, sia di parte giuridica, sia di parte economica, hanno partecipato attivamente a tutti i tavoli regionali e a tutti gli incontri organizzati dalla RER nel corso del 2024, promuovendo, attraverso l'adozione degli adempimenti amministrativi richiesti, un'omogenea applicazione degli istituti contrattuali sia a livello economico che normativo o di contrattazione collettiva e integrativa.

Nel corso del 2024, Le Aziende Sanitarie provinciali sono state altresì impegnate a dare seguito, agli impegni assunti con il Centro per l'Impiego nell'ambito di specifiche convenzioni. All'inizio del 2024 sono state svolte procedure di reclutamento specifiche e finalizzate all'assunzione di personale afferente alle categorie protette ex legge 68. Sono conseguentemente stati inseriti nelle due Aziende Sanitarie ferraresi i vincitori delle suddette selezioni che sono stati inseriti in articolazioni organizzative a valenza amministrativa.

Proseguirà comunque, anche nel triennio di riferimento del PTFP, un ulteriore percorso di reclutamento per garantire il rispetto degli impegni assunti con le citate convenzioni con il Centro per l'Impiego nell'ambito delle categorie protette.

Le Aziende, nell'ambito di un costante confronto con le Organizzazioni Sindacali hanno improntato allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale, hanno proceduto nella direzione del riconoscimento delle professionalità nell'ambito del sistema interaziendale complessivamente inteso. Al fine di garantire la prosecuzione di un dibattito costruttivo sulle future politiche occupazionali, è proseguito, con le modalità di confronto finora adottate, il processo di stabilizzazione dei rapporti di lavoro "precari", quale strumento di valorizzazione delle competenze ed esperienze maturate a garanzia della qualità e continuità dei servizi.

Per quanto riguarda le stabilizzazioni, l'art. 1, comma 268, lett. b) della legge di bilancio 2022, pone una norma transitoria per la stabilizzazione – mediante contratti di lavoro dipendente a tempo indeterminato – del personale del ruolo sanitario e degli operatori socio- sanitari aventi (in base a rapporti a termine) una determinata anzianità di servizio presso enti ed aziende del Servizio Sanitario Nazionale, ivi compresi quelli non più in servizio. Tale nuova possibilità ha trovato applicazione, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni di personale e nel rispetto dei limiti generali di spesa per il personale.

Le Aziende, portando avanti il percorso avviato nel 2018, hanno già proceduto alla stabilizzazione, per il 2022 delle situazioni di precariato del personale in possesso dei requisiti previsti dal "Decreto Madia" e hanno proseguito anche nel 2024 il processo di implementazione delle procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi protocolli sottoscritti con le Organizzazioni sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali, valorizzando tutte le potenzialità racchiuse nelle procedure disciplinate dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017, anche in relazione alle successive modifiche legislative, ivi comprese quelle contenute nel Decreto Legge n. 183/2020, convertito nella legge n. 21/2021 e negli ulteriori strumenti definiti dal legislatore. Inoltre, in linea con le indicazioni regionali e con i tavoli di confronto specificatamente istituiti, si è dato seguito nel corso del 2024 alla stabilizzazione del personale precario in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e all'art. 1 comma 268 della legge n. 234/2021.

ANNO 2024	AUSL			AOU			TOTALI AUSL + AOU
PROFILI PROFESSIONALI	STAB. L. 234/202 1	STAB. SCORRIM . GRAD	TOTALI AUSL	STAB. L. 234/202 1	STAB. SCORRIM . GRAD	TOTALI AOU	
DIRIGENTI MEDICI E SAN		3	3	5	28	33	36
SANITARI COMPARTO	11	15	26	27	29	56	82
OSS	2		2	11		11	13

ANNO 2024	AUSL			AOU			TOTALI AUSL + AOU
PROFILI PROFESSIONALI	STAB. L. 234/202 1	STAB. SCORRIM . GRAD	TOTALI AUSL	STAB. L. 234/202 1	STAB. SCORRIM . GRAD	TOTALI AOU	
TEC. PROF.LE E AMM.VO COMP.	29		29	11	1	12	41
TOTALE	42	18	60	54	58	112	172

Accanto a questo, si proceduto alla definizione, nell'ambito di un corretto sistema di relazioni sindacali, alla formalizzazione del regolamento aziendale sulle progressioni verticali dell'area del comparto, che verranno processate nei primi mesi del 2025, nella fase di prima applicazione prevista dalle disposizioni contrattuali vigenti.

È proseguita anche nel 2024 la gestione della procedura di definitiva trasformazione dell'inquadramento giuridico del personale non più idoneo a mansioni assistenziali formalizzando il definitivo inquadramento in area tecnico amministrativa a seguito di un'appropriata ricollocazione degli operatori dell'area assistenziale del comparto. La procedura ha garantito il mantenimento del personale non idoneo al profilo di appartenenza, al servizio attivo, confluendo in un nuovo profilo professionale assegnato con le garanzie previste dal CCNL e della specifica regolamentazione aziendale. La procedura di re-inquadramento, tutt'ora in corso, è finalizzata anche a ridurre l'impatto organizzativo derivante dal turnover del personale dell'area tecnico amministrativa e a fornire, peraltro, un quadro corretto del personale invece effettivamente impiegato nelle attività sanitarie. In applicazione delle disposizioni contrattuali e del regolamento aziendale in materia e, sulla scorta delle modalità ivi definite, proseguirà nel triennio la formalizzazione dei diversi inquadramenti di tutto il personale non idoneo alle mansioni del profilo di appartenenza, individuando nel contempo una più proficua collocazione nell'area tecnica e amministrativa in mansioni compatibili con lo stato di salute del lavoratore e coerenti con le esigenze organizzative.

Anche nel corso del 2023, così come pure per tutto il 2024, il reclutamento del personale della dirigenza medica è stato condizionato dalla carenza di alcune tipologie di specialisti (in particolare medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, pediatria, medicina interna, geriatria, anestesia, gastroenterologia solo per citare i principali), che non è stato possibile o che non risulta tutt'ora possibile assumere nella misura prevista e in modo da soddisfare l'intero fabbisogno aziendale provinciale, nonostante le diverse procedure espletate. Al fine di adottare ogni azione utile a fronteggiare tale criticità ed acquisire il personale nelle discipline carenti, a seguito della sottoscrizione dell'Accordo tra la Regione Emilia-Romagna e le università di Parma, Modena e Reggio Emilia, Ferrara e Bologna e delle linee guida fornite dall'Osservatorio sulla formazione medica specialistica, le Aziende si sono avvalse della facoltà prevista dal D.L. 35/2019 convertito con legge n. 60/2019, per l'assunzione dei dirigenti medici e sanitari iscritti a corsi di formazione specialistica.

Nel corso degli ultimi anni, complice la pandemia e la crescente necessità di cure mediche, le strutture sanitarie hanno fatto ricorso in carenza di medici specializzati disponibili, ai medici in formazione specialistica.

Nella fase emergenziale, in particolare, il D.L. 18/2020 (cd. Decreto Cura Italia), all'art. 2-ter, ha previsto la possibilità – ancora in essere per l'anno 2024 – di assumere a termine, per sei mesi, gli specializzandi.

L'art. 2 ter è stato utilizzato anche dalle Aziende Sanitarie provinciali per costituire incarichi individuali a tempo determinato per la durata di 6 mesi ai medici specializzandi iscritti regolarmente all'ultimo e al penultimo anno di corso della scuola di specializzazione. Gli specializzandi sono rimasti iscritti alla scuola di specializzazione e hanno continuato a percepire il trattamento economico previsto dal contratto di formazione medicospecialistica, integrato dagli emolumenti corrisposti in proporzione all'attività lavorativa svolta. Il periodo di attività, svolto dai medici specializzandi è stato riconosciuto ai fini del ciclo di studi che conduce al conseguimento del diploma di specializzazione. Le università, ferma restando la durata legale del corso, hanno assicurato il recupero delle attività formative, teoriche e assistenziali, necessarie al raggiungimento degli obiettivi formativi previsti.

Per quanto riguarda i rapporti di lavoro flessibile, le Aziende Sanitarie ferraresi, a causa della carenza generale di medici e dell'assenza di graduatorie, sia di avviso che di concorso, da cui attingere, si sono avvalse e dovranno continuare ad avvalersi di incarichi di lavoro autonomo per fronteggiare in particolare le necessità di copertura dei turni di attività assistenziale presso l'U.O. di Pronto Soccorso, la Pediatria, la Medicina Interna, la Dermatologia, l'Anatomia Patologica, il Laboratorio Analisi, la Ginecologia, la Medicina Riabilitativa, Farmacia Ospedaliera, la Gastroenterologia.

Per le criticità dei servizi emergenza urgenza ospedalieri, in attuazione del DL 34/23, coordinato con la legge n. 56/23, l'Azienda ha reclutato anche medici in formazione specialistica, ma il limite imposto dalla normativa delle 8 ore settimanali, determina una disponibilità limitata rispetto alle necessità di copertura dei turni di servizio.

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno garantito il rispetto dei vincoli posti in materia di orario di lavoro dalla normativa di origine comunitaria e, in particolare, dalla legge n. 161/2014 provvedendo costantemente al monitoraggio delle situazioni di criticità, adottando interventi correttivi sulla turistica, sull'organizzazione delle pronte disponibilità, sulla rimodulazione degli orari dei corsi e incrementando l'utilizzo di strumenti di formazione a distanza.

La tutela della genitorialità e gli strumenti di connessi alla conciliazione della vita professionale e della vita privata rappresentano un ambito a cui le Aziende Sanitarie ferraresi prestano particolare attenzione anche in un'ottica di parità di genere nei diversi contesti di lavoro del territorio provinciale. Tra le principali misure a sostegno della genitorialità, sono oggetto di continua attenzione alcune fattispecie sospensive dal lavoro come i congedi, permessi e aspettative (retribuiti e non) riconosciuti ex lege, affiancati dalle migliori condizioni di favore promosse dai CCNL. Nella consapevolezza che sia fondamentale acquisire le conoscenze generali e specifiche sugli aspetti normativi, gestionali e previdenziali dei predetti strumenti per scegliere i tempi e i modi più adeguati, è proseguito nel corso del 2024 l'impegno nell'aggiornamento costante dei flussi informativi a favore dei dipendenti attraverso i canali divulgativi predisposti allo scopo (intranet, sistema informatizzato GRU, circolari informative, procedure inserite nel percorso PAC, ...).

Le Aziende Sanitarie si sono impegnate a sostenere attivamente lo sviluppo coordinato a livello regionale della business intelligence sul sistema di reportistica e di indicatori ReportER, con riferimento ai contesti giuridico, economico e presenze-assenze per analizzare i dati aziendali, trasformarli in informazioni fruibili e consentire di assumere decisioni più informate, analizzando i dati storici e correnti, sulla scorta di report, cruscotti, grafici, diagrammi e mappe facilmente assimilabili e condivisibili all'interno dell'azienda.



Le Aziende Sanitarie ferraresi sono state particolarmente impegnate nel perseguire, con tutti gli strumenti a disposizione, il governo dei **TEMPI DI ATTESA**, come più ampiamente descritto nella relazione al Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2024-2026.

Il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502, così come successivamente modificato e integrato, all'art. 1, comma 2, individua fra i principi nel cui rispetto opera il Servizio Sanitario Nazionale quello di equità nell'accesso all'assistenza.

All'art. 14 si sancisce la necessità di adottare misure che garantiscano la partecipazione e la tutela dei diritti dei cittadini stabilendo che le Aziende Sanitarie Locali e Ospedaliere provvedano ad attivare un efficace sistema di informazione sulle prestazioni erogate e sulle modalità di accesso ai servizi al fine di favorire l'orientamento dei cittadini nel Sistema Sanitario Nazionale.

In attuazione di questo principio nell'Intesa del 21 febbraio 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sono state definite le nuove linee di indirizzo per il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) per il triennio 2019-2021.

Il PNGLA si propone di condividere un percorso per il Governo delle Liste di Attesa, finalizzato a garantire un appropriato, equo e tempestivo accesso dei cittadini ai servizi sanitari che si realizza con l'applicazione di rigorosi criteri di appropriatezza, il rispetto delle classi di priorità, la trasparenza e l'accesso diffuso alle informazioni da parte dei cittadini sui loro diritti e doveri.

Con il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) adottato con DGR 603/2019 si è recepito l'obiettivo prioritario di avvicinare ulteriormente la sanità pubblica ai cittadini, individuando elementi di tutela e di garanzia che convergono su azioni complesse e articolate, fondate sulla promozione del principio di appropriatezza nelle sue dimensioni clinica, organizzativa e prescrittiva, a garanzia dell'equità d'accesso alle prestazioni.

Sulla base di quanto contenuto nella DGR 603/2019, l'Azienda USL di Ferrara, con deliberazione del Direttore generale n. 134 del 25/06/2019, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha adottato il Programma Attuativo Aziendale della Provincia di Ferrara ("Adozione del programma attuativo Aziendale del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021").

Il Ministero della Salute ha indicato attraverso i Piani Regionali per il Recupero delle Liste d'attesa il recupero delle prestazioni sanitarie non erogate a causa della pandemia.

La Regione Emilia-Romagna, tuttavia, ha sempre garantito le prestazioni urgenti sia per ciò che concerne le visite specialistiche e la diagnostica, sia per la chirurgia.

La strategia pluriennale messa in atto in seguito all'emergenza pandemica ha ridotto i tempi d'attesa in tutte le discipline e nel recupero delle prestazioni non erogate durante l'emergenza COVID.

Si evidenzia che nonostante le iniziative messe in atto a livello regionale e a livello provinciale si riscontrano ancora criticità in alcune discipline specialistiche in merito al rispetto dei tempi d'attesa riconducibili principalmente all'elevato consumo di prestazioni sanitarie e all'inappropriatezza prescrittiva.

A fronte delle difficoltà sopra descritte e viste le nuove sfide che il sistema sanitario ha dovuto affrontare (tra cui aumento della domanda, riduzione di personale sanitario sul mercato del lavoro, potenzialità delle nuove tecnologie, mutamenti demografici ed equità di accesso alle cure), la Regione Emilia-Romagna con la DGR 620/2024 ha introdotto un nuovo paradigma sull'Assistenza Specialistica Ambulatoriale.

Nel periodo post-pandemico si assiste ad uno squilibrio tra la domanda di prestazioni specialistiche ambulatoriali e l'offerta erogata dai Servizi Sanitari Regionali, causa principale dell'incremento delle liste d'attesa.

A tal proposito le Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara, correntemente con quanto previsto dalla Normativa vigente, hanno potenziato quanto già previsto dal PAGLA 2019-2021 e adottato ulteriori iniziative per far fronte al contenimento dei tempi d'attesa come previsto dalla DGR 620/2024:

GOVERNO DELLA DOMANDA della specialistica ambulatoriale.

Appropriatezza prescrittiva

Dai dati estratti dalla dashboard direzionale risulta con evidenza un elevato squilibrio tra le prestazioni prescritte e prenotate in ambito provinciale.

Visto che i principali prescrittori di prestazioni specialistiche sono i medici di assistenza primaria e in particolare i MMG, sono state effettuate analisi maggiormente accurate e interventi puntuali, per avere a disposizione a livello delle singole AUSL indicatori di performance territoriali riferiti ai singoli Nuclei di Cure Primarie e per singolo MMG / PLS. La presenza di indicatori standardizzati (ponderati sul n° di assistiti ed eventualmente anche sul case mix) ha permesso una valutazione complessiva (con relativi confronti con la media regionale/aziendale) delle prestazioni erogate sul territorio attraverso l'integrazione dei flussi a disposizione (specialistica ambulatoriale, farmaceutica e assistenza domiciliare).

Presa in carico del paziente da parte dello specialista

A tal proposito e in aggiunta a quanto previsto dalla Normativa regionale di riferimento, Nota Prot. 21/03/2022. 0282798.U – "Assistenza specialistica ambulatoriale. Presa in carico del paziente da parte dello specialista. Indicazioni alle Aziende Sanitarie", le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno perseguito l'implementazione dei percorsi clinici uniformi e trasversali, coerentemente col progetto di unificazione delle Aziende Sanitarie provinciali.

Negli obiettivi di budget 2024 dei DAI sono stati assegnati e raggiunti gli obiettivi di incremento e/o sviluppo di attività di telemedicina volta al contenimento dei TdA.

Potenziamento dell'attività di teleconsulto specialistico

Nel 2024 sono state incrementate l'attività e il numero di discipline coinvolte nel teleconsulto tra specialisti e con MMG/PLS al fine di ridurre l'indice di consumo inappropriato di prestazioni specialistiche di primo accesso (si rimanda tabella su indice di consumo di prestazioni di specialistica ambulatoriale).

Digitalizzazione del percorso ambulatoriale

Le Aziende Sanitarie Ferraresi hanno implementato la dematerializzazione del rilascio della certificazione di esenzione per patologia cronica; tuttavia, per digitalizzare il percorso ambulatoriale è indispensabile anche la dematerializzazione del piano terapeutico.

GOVERNO DELL'OFFERTA

Il fabbisogno

Piano di produzione

Il piano di produzione dell'offerta viene determinato attraverso la definizione di un contratto di fornitura con le strutture private accreditate e attraverso la definizione di un budget annuale di attività con i dipartimenti aziendali integrati (DAI).

Dall'analisi del fabbisogno del personale, condotta in collaborazione con la Regione, è stato possibile stimare pertanto i volumi di attività da dedicare all'attività specialistica ambulatoriale da parte di ogni Unità Operativa, base di partenza per la contrattazione dei Dipartimenti.

Come previsto dalla DGR 620/2024 per il 2024 è stato prodotto un piano straordinario di produzione articolato in due parti e descritto nel presente documento.

Implementazione delle branche specialistiche territoriali

Pneumologia Territoriale

È iniziata la creazione ed il potenziamento della rete territoriale pneumologica, in linea anche con quanto indicato nel D.M. 77.

Lo sviluppo della pneumologia territoriale è costituito da gruppi distrettuali (equipe medico – infermieristica) orientati allo sviluppo della domiciliarità e della prossimità delle cure e del monitoraggio. I gruppi distrettuali collaborano con gli Infermieri di famiglia e comunità per supportare lo screening rivolto ad utenti con fattori di rischio per l'insorgenza della BPCO.

Riabilitazione Territoriale

Nasce con l'obiettivo di creare una rete per la riabilitazione integrata sul territorio, per garantire un'assistenza di eccellenza in prossimità del paziente.

Il gruppo riabilitativo formato da professionisti delle aree riabilitativa, infermieristica e medica costituisce il fulcro e lo snodo clinico-organizzativo per promuovere nuove modalità di presa in carico ed azioni preventive-curative della popolazione con pluri patologie croniche.

Infettivologia Territoriale

Sono state attivate le procedure per potenziare la rete territoriale di malattie infettive, in linea con quanto indicato nel D.M. 77, con lo scopo di garantire un'assistenza di eccellenza in prossimità del paziente, basata sulla valorizzazione e specializzazione di tutte le strutture presenti sul territorio.

Oncologia territoriale (OnCo-nnect)



Nell'ambito dello sviluppo dell'oncologia territoriale e della rete locale delle cure palliative, l'infermiere di famiglia e di comunità rappresenta un promotore attivo dei percorsi e garantisce un monitoraggio continuativo e livelli educativi permanenti agli utenti oncologici in una logica di prossimità delle cure.

Aggiornamento PDTA interaziendali

Sono stati implementati e in fase di deliberazione i seguenti PDTA:

- Diabete;
- BPCO (Bronco Pneumopatia Cronico – Ostruttiva);
- Scompenso cardiaco;
- Carcinoma esofago-gastrico;
- Parkinson.

Iniziative a garanzia dei tempi di attesa

Come già accennato, coerentemente con quanto previsto dal PAGLA 2019-2021 e dalla DGR 620/2024, per garantire il rispetto dei tempi di attesa le Aziende Sanitarie della Provincia di Ferrara, con particolare riferimento alle azioni che hanno impatto diretto sulla Gestione delle Risorse Umane, sono state sviluppate, nel 2024, le seguenti iniziative:

Standardizzazione e uniformità del tempario delle prestazioni specialistiche

Tutti gli erogatori pubblici e privati accreditati devono adottare lo stesso “tempario”, ove logisticamente possibile e a parità di complessità assistenziale, a livello provinciale per le prestazioni di primo livello e di primo accesso.

Implementazione della dashboard per il monitoraggio e la revisione in tempo reale dell'offerta

Tale strumento informatico, parte integrante della dashboard utilizzata anche per il monitoraggio della domanda di prescrizioni specialistiche, permette:

- Il monitoraggio in tempo reale dell'offerta e delle criticità in maniera preventiva;
- Di stimare il numero di prenotazioni future attraverso un algoritmo di analisi predittiva;
- Di valutare l'appropriata distribuzione dell'offerta specialistica (tipologia di accessi e classi di priorità nelle agende specialistiche) in riferimento della domanda (prestazioni prescritte).

Implementazione delle agende di garanzia e Servizio Help Desk

Il servizio ha permesso, per specifiche prestazioni specialistiche ambulatoriali identificate dall'Azienda e a fronte dell'assenza di disponibilità in ambito provinciale, di prendere in carico la richiesta, qualora l'appuntamento non rispetti i tempi previsti dalla prescrizione, e di fornire un appuntamento senza ulteriori adempimenti da parte del cittadino.

Il sistema ha consentito, inoltre, all'Azienda di gestire in modo organizzato e trasparente le richieste non immediatamente evase e di orientare gli interventi di potenziamento dell'offerta.

Livelli operativi di Intervento



Le Aziende Sanitarie nel corso del 2024 hanno sviluppato le seguenti azioni ai fini dell'erogazione di prestazioni specialistiche:

1. Ripianificazione organizzativa ed efficientamento delle agende;
2. Acquisto di prestazioni aggiuntive dai Dipartimenti assistenziali integrati in similALPI (dirigenti, specialisti ambulatoriali interni convenzionati, comparto);
3. Acquisto di prestazioni dai Dipartimenti assistenziali integrati in ALPI;
4. Acquisto di prestazioni dalle Strutture Private Accreditate;
5. Assunzione di personale nei diversi ambiti contrattuali.

Ripianificazione organizzativa ed efficientamento delle agende:

Gli interventi attivati nel 2024 hanno permesso la riduzione delle attività a minor valore aggiunto e poco professionalizzanti per recuperare un monte ore da dedicare in esclusiva all'attività ambulatoriale. In questo modo l'attività ambulatoriale acquisisce pari dignità e priorità con le altre attività mediche. Sono state conseguentemente incrementate le profondità delle agende con orizzonte temporale dinamico di almeno 24 mesi per il primo accesso (per gli accessi successivi seguivano già questa regola). Contestualmente è stato implementato un monitoraggio in tempo reale delle agende per evitare slot inutilizzati legati al fenomeno del "no show" (mancata disdetta della prenotazione entro i tempi previsti).

Acquisto di prestazioni aggiuntive in regime di similALPI da personale dipendente e convenzionato

Le Aziende hanno pianificato e costantemente monitorato i volumi di attività per la riduzione dei tempi di attesa programmando, in base alle disponibilità fornite, un numero di ore di prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro dell'Area sanità 2019-2021.

La tariffa oraria è normativamente fissata. Il dirigente medico durante l'orario aggiuntivo esegue le visite previste secondo le consuete modalità aziendali e la retribuzione oraria è normativamente fissata (CCNL 2019-2021) a 80-100€ lordi per ora. La DGR 620/2024 ha fissato l'importo a 80 € lordi /ora.

Parallelamente per il personale infermieristico e tecnico di radiologia a supporto delle attività, similmente a quanto previsto per la il personale medico, l'Azienda ha pianificato altresì i volumi di attività prestabiliti in regime di prestazioni aggiuntive al fine di garantire la riduzione dei tempi di attesa. La DGR 620/2024 ha fissato l'importo a 50 € lordi /ora.

Con specifiche e puntuali direttive regolamentari della Direzione di entrambe le Aziende, nel 2024 sono stati definiti i percorsi procedurali interaziendali del percorso autorizzativo delle simil-alp, sia per la dirigenza sanitaria, sia per i profili afferenti le professioni sanitarie al fine di:

- Descrivere il percorso autorizzativo dell'attività svolta in simil-alp dal personale medico di entrambe le aziende nelle sue varie fasi;
- Definire le azioni e le relative responsabilità;
- Facilitare la funzione di standardizzazione, verifica e liquidazione delle ore svolte.

La procedura, ascritta anche a regola di comportamento del personale, applicata a tutte le unità operative che richiedono lo svolgimento di attività in regime di simil-alp ha il fine di:

- Ridurre le liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali;
- Far fronte alla richiesta di maggiore attività a favore dei pazienti ricoverati ed in attesa di ricovero;
- Integrare l'attività prestata nell'ambito dell'orario di lavoro correlata all'attività di reparto e/o di ambulatorio;



- Garantire continuità nell'erogazione delle prestazioni assistenziali per far fronte alla temporanea situazione di assenza di diverse figure professionali che non è stato possibile sostituire con le ordinarie procedure di reclutamento.

Acquisto di prestazioni aggiuntive in regime ALPI da personale dipendente

Le Aziende Ferraresi hanno optato, oltre alle azioni suggerite nella DGR 620/2024, anche all'acquisto di attività in regime libero professionale intramoenia dagli specialisti aziendali, in base a quanto previsto dalla normativa vigente che prevede la sospensione della libera professione a fronte di squilibri significativi tra le liste d'attesa e/o tempi d'attesa tra l'attività istituzionale e quella libero-professionale. A tal proposito le Aziende Ferraresi hanno inviato richiesta formale alla DGSPW con nota della Direzione Generale PG0024919 del 17/04/2024 "Tempi d'attesa e Libera professione".

Questa leva ha consentito l'acquisizione di un numero cospicuo di prestazioni per fare fronte alla domanda crescente di prestazioni specialistiche ambulatoriali, che vede nella Provincia di Ferrara il maggior consumatore regionale. Le motivazioni sono riconducibili alle caratteristiche demografiche della popolazione residente e in un elevato indice prescrittivo.

Tra le prestazioni monitorate per i TdA vi sono delle branche specialistiche particolarmente critiche che hanno reso evidente la necessità di incrementi di produzione in tempi rapidi e con volumi importanti.

Coerentemente con quanto indicato dalla normativa vigente nel piano è stato promosso l'acquisto di prestazioni erogate in attività libero professionale intramoenia, riservando al cittadino solo l'eventuale compartecipazione alla spesa (se dovuto).

A fronte di una autorizzazione di orario ALPI da parte dell'UO Libera Professione non completamente satura di prenotazioni, l'acquisto da parte delle Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara per motivi di rispetto dei TdA ha contribuito al potenziamento dell'offerta e contestualmente un incremento garantito di guadagno per i professionisti.

Tale progetto è riservato ai dirigenti medici in regime di rapporto esclusivo e agli specialisti ambulatoriali convenzionati.

Gli slot acquistati dalle Aziende hanno avuto la medesima durata degli slot autorizzati per l'ALPI. Il dettaglio delle prestazioni è individuato dalle Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara attraverso i canali standard di prenotazione CUP. Le prestazioni erogate sono state le stesse autorizzate in ALPI (Visita, Visita di controllo e prestazioni diagnostico strumentali autorizzate). Gli appuntamenti per l'evasione delle visite sono stati sviluppati sulle disponibilità che il professionista ha espresso alle Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara attraverso le procedure in uso.

A tal proposito dal punto di vista operativo sono state generate nuove agende parallele ed identiche alle agende ALPI presenti in CUPWebALP. Le nuove agende generate in ISESWeb sono state appositamente identificate e tracciate ai fini di rendicontazione volumetrica ed economico-finanziaria.

I canali prenotativi per questo tipo di attività sono stati i medesimi di quella istituzionale:

- FSE;
- CUP Web;
- Farmacie del Territorio;
- CUP Telefonico;
- Centro Servizi.



L'apertura e la programmazione delle agende si è sviluppata per il 2024 con la medesima pianificazione delle istituzionali.

Le chiusure prudenziali per ferie o altre assenze programmabili sono state comunicate dai professionisti agli Uffici Agende aziendali in contemporanea all'apertura dell'agenda.

Tutta l'ALPI autorizzata è stata acquisita dalle Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara (sulla scorta dei dati di produzione erogata come ALPI 2023 di AUSL e AOU). Il Professionista ha potuto richiedere un incremento di ore di ALP da dedicare alla continuità assistenziale di pazienti privati e tale attività non è stata acquistata dalle Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara per il progetto TdA ma è rimasta nella totale disponibilità del professionista, seguendo i normali canali prenotativi, di ripartizione e rendicontazione ALP intramoenia.

Il personale in attività di collaborazione dell'area contrattuale del comparto, è stato garantito attraverso il vigente Accordo per l'organizzazione e la disciplina dell'attività di collaborazione del personale del comparto alla stessa stregua dell'attività di collaborazione alla libera professione intramoenia, ovvero attraverso l'acquisizione di personale in alcune specifiche aree correlato all'incremento permanente della produttività (es. attività dei blocchi operatori).

Per contrassegnare l'orario di attività svolta per questa modalità organizzativa, le Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara hanno identificato un apposito codice di timbratura. Questa casualizzazione ha dato luogo a tutte le garanzie assicurative previste per il lavoratore e ne ha giustificato la sterilizzazione del tempo rispetto al normale orario di lavoro, in quanto retribuita dalla progettualità.

Lo specialista durante lo svolgimento delle attività del progetto ha effettuato le prescrizioni e le refertazioni sui normali applicativi utilizzati in ambito istituzionale.

Il corrispettivo economico allo specialista per le attività svolte con tale modalità è stato calcolato sulla base degli slot di visite attribuiti e realmente eseguiti.

Le Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara si sono adoperate al fine di garantire il regolare svolgimento delle visite prenotate predisponendo idonee misure organizzative finalizzate alla saturazione completa delle disponibilità, a tutela delle liste stesse e dei professionisti impegnati nel progetto.





Acquisto di prestazioni dalle Strutture Private Accreditate

Il privato accreditato si è impegnato nel rendere flessibile la propria capacità produttiva sulle esigenze della domanda di salute della popolazione residente indicata dall'aziende committente.

Assunzioni di personale nei diversi ambiti contrattuali

Dopo avere espletato tutte le azioni fino a qui descritte, in alcuni ambiti specialistici, soprattutto quelli ad elevata criticità di offerta ma anche in quelli ove le attuali dotazioni di personale non garantiscono una continua garanzia di continuità operativa durante tutto l'anno, sono state attivate tutte le modalità di reclutamento per l'acquisizione di risorse umane. Le direzioni sanitarie durante gli incontri di pianificazione delle azioni previste dal piano con i direttori dei DAI e delle UU.OO. hanno definito le specialità ove incrementare le risorse. Analogamente si è proceduto per le valutazioni di incremento risorse del comparto e dei convenzionati.

Le assunzioni previste nel Piano Straordinario sono descritte nella tabella seguente:

Assunzioni previste dal Piano Straordinario:

Disciplina	ASL					AOSP				
	Dirigenza	Tecnici di radiologia	OSS	Infermieri	Pers. Amministr.	Dirigenza	Tecnici di radiologia	OSS	Infermieri	Pers. Amministr.
Anestesia	4					7				
Oncologia						1				
DH Talassemici						1				
Oculistica						9				
Neurologia						6				
Cardiologia						1				
Dermatologia						3				
Pneumologia	1					1				
Gastroenterologia						2				
Radiodiagnostica	1					2				
Ematologia						1				
Reumatologia						1				
Anatomia patologica						1				
Urologia						1				
Lup - medici						1				
Radioterapia						1				
Orl						1				
Totale	5	1	2	2	8	40	0	3	3	0

Incremento complessivo di offerta di prestazioni derivante dal piano straordinario

In condivisione con la DGSPW regionale sono state effettuati appositi incontri per addivenire ad un incremento di produzione straordinario di prestazioni ambulatoriali sfociati nella stesura della DGR 620/2024.

Durante gli incontri sono state proposte dalla RER delle stime di incremento produttivo frutto dell'analisi delle prescrizioni specialistiche e dei volumi erogativi aziendali. Tutte le azioni introdotte, quantificate in termini di prestazioni hanno consentito un aumento di produzione tale da permettere il recupero delle prestazioni e un'offerta tale da consentire anche l'assorbimento della richiesta incidente, rispondendo in maniera congrua ai tempi d'attesa.

La gestione del personale di assistenza a supporto del contenimento dei tempi d'attesa

La Direzione Assistenziale e il Dipartimento delle Professioni Assistenziali, Tecniche, Riabilitative, della Prevenzione e Sociali (DATeRPS), giocano un ruolo cruciale nella pianificazione del contenimento dei tempi di attesa per le visite specialistiche ambulatoriali. In conformità con la legislazione vigente di livello nazionale e regionale, le previsioni dei contratti collettivi nazionali di lavoro, la Legge di Bilancio 2024, sono state perseguite le seguenti azioni di efficientamento a supporto del contenimento dei tempi di attesa dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e dell'Azienda USL di Ferrara:

- Integrazione dei "Regolamenti finalizzati all'effettuazione delle Prestazioni Aggiuntive" con l'addendum dedicato alla riduzione delle liste d'attesa:

Sono stati definiti gli Addendum ai regolamenti aziendali per l'effettuazione di prestazioni aggiuntive svolte, in via eccezionale e temporanea, dal personale afferente alle professioni sanitarie area comparto, ad integrazione dell'attività istituzionale. L'affinamento della regolamentazione aziendale ha contribuito alla riduzione delle liste d'attesa, efficientando e uniformando in tutte le area outpatient provinciali l'utilizzo del personale di assistenza;

- Stesura di una istruzione operativa legata al percorso autorizzativo delle prestazioni aggiuntive correlate alla riduzione dei tempi di attesa:

Si è reso necessario descrivere il percorso autorizzativo dell'attività svolta in PA-TdA dal personale sanitario Area Comparto di entrambe le Aziende nelle sue varie fasi. Sono state definite le azioni e le relative responsabilità al fine di standardizzare le modalità operative, gli strumenti di rilevazione delle presenze (codice di timbratura dedicato), le fasi di verifica, di rendicontazione e di liquidazione delle ore svolte;

- Istituzione di nuovi ruoli professionali afferenti all'area delle professioni sanitarie:

È stato istituito il ruolo del flow-manager all'interno di due contesti organizzativi con l'obiettivo di ottimizzare l'occupazione dell'offerta delle agende ambulatoriali e della piastra endoscopica:

- Flow-manager delle piastre endoscopiche;
- Flow-manager outpatient.

I due ruoli sono stati declinati all'interno di due Job Description in cui sono definite le funzioni specifiche tra cui:

- Organizzare la presa in carico degli utenti che necessitano di un approfondimento diagnostico e/o follow up utilizzando i percorsi identificati per patologie croniche, assicurando le prestazioni secondo tempi appropriati;
- Fornire informazioni utili al fine di orientare l'utente nel percorso di presa in carico;
- Mantenere i rapporti di comunicazione con le varie equipe e i Medici Specialisti interni coinvolte



al fine di organizzare correttamente la lista di lavoro;

- Definizione degli standard di presenza per la collaborazione e il supporto nelle attività di specialistica ambulatoriale:

Al fine di efficientare le presenze del personale di assistenza e di uniformarle per tipologia di prestazione sono stati identificati standard specifici di presenza in relazione alla complessità dell'attività svolta.

Articolazione temporale del Piano Straordinario di produzione

Il piano straordinario di produzione si è sviluppato in due articolate fasi:

- Prima fase entro il 30 giugno 2024 collegato alle esigenze di avvio;
- Seconda fase entro il 31 dicembre 2024.

A tal proposito si descrive la programmazione del piano.

Nella **prima fase** la programmazione ha consentito l'erogazione di circa il 25% del totale e sarà incentrata su:

- Acquisto di prestazioni in SIMIL ALPI;
- Acquisto di prestazioni in ALPI;
- Acquisto di prestazioni dal Privato Accreditato;
- Riorganizzazione iso risorse.

Nella **seconda fase** invece la programmazione si è sviluppata con l'erogazione delle restanti prestazioni previste, potenziando quanto già iniziato nel 1° semestre, con l'integrazione delle azioni attuabili solo a partire dal 1° giugno:

- Assunzioni;
- Riorganizzazione.

La riorganizzazione si è basata sul potenziamento dell'attività attraverso la riduzione dei servizi di guardia o di pronta disponibilità da parte del personale utilizzabile in maniera prevalente in ambito ambulatoriale.

A tal proposito, tuttavia, si evidenzia che per rendere pienamente realizzabile quanto pianificato per la riorganizzazione, a fronte di uno sforzo iniziale fornito dal personale attraverso il ricorso all'orario straordinario, è stato necessario l'inserimento in organico di nuovo personale. Si precisa, infatti, che le attività legate alle degenze o al Pronto soccorso necessitano di un monte ore da dedicare e che ha dovuto necessariamente essere integrato soprattutto per particolari discipline particolarmente in difficoltà sui Tempi d'Attesa (ad es. la gastroenterologia o cardiologia) non è possibile dedicare il personale esclusivamente all'attività ambulatoriale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0109 - Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende	Effettuazione di almeno il 90% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "Concorsi"	Utilizzo sul 97% delle procedure selettive e di reclutamento del modulo "concorsi" GRU

Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS:





In continuità con gli anni precedenti, nel 2024 l'Azienda Sanitaria ha individuato progettualità ed azioni volte alla valorizzazione del capitale umano e allo sviluppo delle competenze e delle nuove professioni, attivando in particolare percorsi di coinvolgimento e avvicinamento delle nuove generazioni in varie direzioni quali: il contatto con i giovani prima che entrino nell'Azienda tramite percorsi di affiancamento per studenti delle scuole superiori nell'ambito degli stage PCTO, la creazione di percorsi di inserimento dei neoassunti e l'analisi di nuove forme di incentivazione nell'ambito del percorso di contrattazione con le rappresentanze sindacali aziendali quali ad esempio progettualità legate a riorganizzazioni aziendali, ad attività connesse alle milestones del PNRR, alla digitalizzazione dei processi, all'implementazione di nuovi software, ecc..

Il mondo accademico, sempre più sensibile ed orientato a formare e creare specializzazioni in ambito sanitario, è stato individuato dall'Azienda quale interlocutore privilegiato al fine di creare un percorso che possa evidenziare tutte le relazioni possibili tra didattica ed esperienza concreta.

In tutto ciò prosegue la spinta innovativa data dal nuovo assetto aziendale formalizzato con deliberazione del 16/03/2023 che vede la sua organizzazione provinciale integrata AUSL-AOU strutturata per Dipartimenti (sia clinici, sia territoriali, sia tecnico-amministrativi) e condiviso con il Senato Accademico dell'Università degli Studi di Ferrara, la Regione Emilia Romagna, la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della provincia di Ferrara, le Organizzazioni Sindacali, il Collegio di Direzione Interaziendale.

Ad inizio 2024, con delibere n. 48 del 26.02.2024 (AOU) e n. 66 del 26.02.2024 (AUSL) e successive delibere n. 82 del 29.03.2024 (AOU) e n. 96 del 27.03.2024 (AUSL) le Aziende Sanitarie provinciali hanno approvato il nuovo Atto Aziendale nonché l'Accordo Attuativo Locale tra le Aziende sanitarie ferraresi e l'Università degli Studi di Ferrara.

L'Azienda, in linea con le indicazioni dell'OIV-SSR, ha garantito l'applicazione ed il monitoraggio dei percorsi volti allo sviluppo e al miglioramento del sistema di valutazione integrata del personale anche con la partecipazione allo specifico Tavolo OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale ed ha avviato nel mese di Marzo 2024, la valutazione annuale delle competenze individuali per tutto il personale.

Contestualmente, come richiamato nel Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione (Delibera n. 288/2023 di Azienda Ospedaliero Universitaria e Delibera n. 307/2023 dell'Azienda USL di Ferrara), si sono avviate le interfacce con la ditta informatica per l'implementazione in GRU del sistema delle verifiche, nonché la predisposizione di un Regolamento unico dei Collegi Tecnici comprensivo di schede di valutazione omogenee tra le Aziende per le verifiche riconducibili ai Collegi Tecnici. Su tale materia è stato già trasmesso quale informativa preventiva alle Organizzazioni Sindacali dell'Area Sanità e Area Funzioni Locali, bozza della documentazione per la quale le rappresentanze sindacali chiedono l'avvio del confronto durante il 2025.

Sempre nell'ottica della progressiva integrazione ed unificazione delle procedure tra le due Aziende, anche per gli incarichi di funzione dell'Area Comparto si è proceduto alla definizione di un Regolamento interaziendale che disciplina il sistema degli incarichi (delibera n. 162 del 21.05.2024 (AUSL) e n. 133 del 21.05.2024 (AOU)) e alla predisposizione di schede di valutazione di fine incarico uguali tra le due Aziende, aggiornando di conseguenza la Guida alla Valutazione.

Per quanto riguarda questi ultimi aggiornamenti, successivamente all'informativa inviata alle Rappresentanze sindacali di tutte le Aree negoziali, si è in attesa della validazione da parte dell'OAS e successivo invio all'OIV per procedere poi a formalizzare l'aggiornamento della Guida.

Nell'ambito di un costante confronto con le Organizzazioni Sindacali improntato allo sviluppo di politiche

orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale, nel 2024 l'Azienda ha proceduto nella direzione del riconoscimento delle professionalità sia dell'Area del Comparto mediante l'attribuzione di incarichi di funzione professionali ed organizzativi, sia delle Aree delle Dirigenze con l'assegnazione di incarichi professionali e gestionali.

Le relazioni tenute dall'Azienda con le rappresentanze sindacali sono state definite in un contesto di valorizzazione e qualificazione del personale, attraverso il confronto approfondito su politiche occupazionali, piano assunzioni, stabilizzazione dei rapporti "precari", orientando il reperimento di tutte le risorse possibili verso il miglioramento dei servizi all'utenza, ferma restando l'efficienza e la sostenibilità economico-finanziaria della spesa.

Sono proseguite durante tutto il 2024 le iniziative a sostegno delle criticità evidenziate nel settore dell'Emergenza Urgenza, in favore dell'occupazione e nel rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione avviati.

Ciò premesso, in continuità con gli anni precedenti, l'Azienda ha promosso la definizione di intese aziendali, realizzate con tutte le specifiche aree negoziali di riferimento, finalizzate a recepire, sviluppare ed applicare in ambito locale i contenuti fissati a livello regionale per la allocazione di risorse finanziate tenendo conto del mandato regionale per la realizzazione di un'unica Azienda Sanitaria Universitaria che comprenda l'Azienda territoriale e quella Ospedaliera-Universitaria.

L'Azienda ha promosso, in accordo con le OO.SS., la formalizzazione di Accordi/Regolamenti/Intese con una connotazione, laddove possibile, sempre più uniforme ed omogenea tra le due Aziende Sanitarie, oltre che il coinvolgimento di Organismi sempre più spesso con una modalità integrata (Organismo Paritetico sull'Innovazione, Commissione interaziendale Rischio Radiologico, Osservatorio Paritetico ALP, ecc..).

Con tutte le aree negoziali, l'Azienda ha garantito l'applicazione delle linee generali di indirizzo fornite dalla RER sulla contrattazione integrativa aziendale e in tale cornice nel 2024 sono stati sottoscritti gli accordi aziendali sugli istituti contrattuali di natura economica, ovvero sulla parte retributiva connessa alla distribuzione e all'utilizzo dei rispettivi Fondi contrattuali.

Per l'Area del Comparto nel 2024 sono stati formalizzati, in linea con indicazioni normative nazionali, regionali ed in considerazione dell'ultimo CCNL 02.11.2022, i seguenti Regolamenti:

- Regolamento interaziendale sull'istituto della pronta disponibilità (delibera n. 3 del 10.01.2024 (AUSL) e n. 3 del 10.01.2024 (AOU);
- Disciplina della assegnazione e della mobilità del personale dipendente (delibera n. 161 del 21.05.2024 (AUSL) e n. 132 del 21.05.2024 (AOU);
- Disciplina del sistema degli incarichi del personale Area comparto (delibera n. 162 del 21.05.2024 (AUSL) e n. 133 del 21.05.2024 (AOU);
- Integrazione regolamento aziendale per l'effettuazione di prestazioni aggiuntive - personale area del comparto (delibera n. 158 del 14.05.2024 (AUSL) e n. 130 del 21.05.2024 (AOU);
- Approvazione Regolamento per la disciplina delle Progressioni tra le Aree Comparto Sanità- C.C.N.L. 2019-2021 del 02 NOVEMBRE 2022 (delibera n. 321 del 25.11.2024 (AUSL) e n. 266 del 25.11.2024 (AOU).



Sia per l'Area del Comparto, sia per la Dirigenza sanitaria le Aziende sanitarie ferraresi hanno previsto forme di regolamentazione dell'impiego bilaterale tra le due Aziende del personale del comparto sanitario e della dirigenza sanitaria.

In particolare per il personale del comparto è stata formalizzata una convenzione per la gestione comune dell'attività di assistenza ospedaliera e territoriale attraverso i Dipartimenti ad attività integrata e i Dipartimento territoriali, tramite l'impiego bilaterale del personale afferente alle professioni sanitarie, tecnico sanitarie di supporto, mentre è presente un accordo tra le Aziende sanitarie per la regolamentazione dell'integrazione del personale afferente alla dirigenza medica e sanitaria per la gestione comune dell'attività di assistenza ospedaliera e territoriale attraverso progetti specifici nell'ambito dei Dipartimenti interaziendali ad attività integrata.

Con particolare riferimento all'Area della Dirigenza Sanitaria, successivamente alla sottoscrizione del nuovo CCNL 19-21 del 23.01.2024 ed all'emanazione delle Linee Guida regionali di cui alla DGR 1190/2024, l'Azienda ne ha garantito l'applicazione economica e giuridica secondo indicazioni regionali ed attivato il negoziato del contratto integrativo. In particolare è stato avviato il confronto in base all'art. 6 comma 3 lett. a) in materia di orario di lavoro.

È proseguito inoltre il dialogo con le rappresentanze sindacali sia sulle tematiche espressamente richieste dalle stesse, sia in particolare, sulle materie relative alle politiche assunzionali 2024 e al sistema degli incarichi.

Formalizzato inoltre, per l'Area della Dirigenza amministrativa, tecnica e professionale il Regolamento in materia di criteri e modalità di affidamento e revoca degli incarichi dirigenziali (delibera n. 1 del 04.01.2024 (AUSL) e n. 1 del 04.01.2024 (AOU).

Inoltre, con riferimento al Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 adottato con Delibere n. 227 del 31.07.2023 e n. 233 del 31.07.2023 rispettivamente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e dell'Azienda Usl di Ferrara, di cui il Piano Operativo Lavoro Agile 2023-2025 (POLA) ne costituisce parte integrante, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno aggiornato per l'anno 2024 il POLA (Delibera n. 294/2024 di Azienda Ospedaliero Universitaria e Delibera n. 362/2024 dell'Azienda Usl di Ferrara), aggiornando in particolare la mappatura delle attività idonee alla modalità di lavoro agile con maggiore coinvolgimento anche delle Aree sanitarie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0112 - Avvio confronto regionale con le OOSS della Dirigenza sanitaria al fine di predisporre linee di indirizzo ex CCNL 19-21	Predisposizione linee	SI (vedi testo riportato)

Costi del personale:

In linea generale il quadro di riferimento è quello definito dalle indicazioni contenute nell'Allegato tecnico A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie", della delibera di Giunta Regionale n. 945/2024 avente ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024" (Allegato 1), della Delibera di Giunta n. 62/2024 recante Interventi straordinari e linee di indirizzo per la

riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa e tenendo conto anche delle indicazioni fornite dalla RER con nota di fine maggio 2024 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

Nel 2024 le Aziende hanno garantito il rispetto delle indicazioni della Regione Emilia-Romagna ed in coerenza con gli obiettivi sulle risorse umane assegnati nonché con le indicazioni contenute nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR):

- Al contenimento delle spese del personale dipendente ed atipico, in relazione ai vincoli normativi che contemplano tetti di spesa annuali, tenendo conto del numero delle cessazioni nel corso di ciascun anno;
- A utilizzare le risorse acquisite sia per fronteggiare il turnover sia per stabilizzare progressivamente rapporti precari (tempi determinati o contratti di lavoro atipico quali somministrazione lavoro e contratti libero professionali) e per lo sviluppo di progettualità sul territorio provinciale di ambito sanitario nonché per supportare gli interventi del PNRR nel rispetto dei target previsti per la Missione 6.

In relazione a quanto sopra descritto, il quadro economico triennale 2024/2026 tiene conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi di budget assegnati da parte del livello regionale.

Avuto riguardo, pertanto, alle indicazioni regionali fornite, la cornice finanziaria presa a riferimento è rappresentata per l'anno 2024 dal contenimento del costo sostenuto nel 2023 per le risorse del personale, secondo quanto definito negli incontri di concertazione.

Anche nel corso dell'anno 2024 l'Azienda ha garantito quindi il giusto equilibrio tra un'efficiente e accessibile erogazione dei livelli essenziali di assistenza e un attento governo della spesa in un quadro economico di sostenibilità costantemente monitorato e condiviso con il livello regionale.

Sono stati costantemente effettuati puntuali monitoraggi interni (a cadenza mensile) e confronti secondo la tempistica programmata dalla Regione, nonché si è proceduto a sintetizzare le periodiche rendicontazioni economico-finanziarie previste dalle normative vigenti. Tenuto conto dell'esito dei monitoraggi, in relazione agli obiettivi assegnati sono state adottate le opportune azioni e misure correttive a fronte degli scostamenti rilevati, per ottimizzare i costi e contribuire alla garanzia di sostenibilità del SSR, anche in relazione a obiettivi strategici da realizzare quale è stato il piano straordinario dei TdA.

Anche per le prestazioni aggiuntive si è monitorato costantemente il ricorso alle stesse, tenendo conto del budget assegnato, per fronteggiare principalmente la riduzione delle liste di attesa e la gestione delle criticità organizzative, in particolare dell'area dell'emergenza-urgenza. Si evidenzia che l'accesso alle prestazioni aggiuntive determina un costo compreso nella spesa del personale, monitorato dal livello regionale e sottoposto a vincolo di spesa per l'area del CCNL della dirigenza sanitaria.

In attuazione del Verbale di confronto Regionale RER del 19 aprile 2024, relativo agli strumenti per la valorizzazione e la crescita professionale del personale del SSR della Regione Emilia Romagna, le parti hanno analizzato la questione dell'adeguatezza delle risorse destinate al finanziamento del trattamento economico accessorio per il personale dipendente delle aziende ed enti del SSR. Questo esame si inserisce nel contesto delle dinamiche legate alla composizione degli organici, che sono state influenzate dalla necessità di fronteggiare l'emergenza pandemica e di rafforzare strutturalmente i servizi sanitari regionali, anche per il recupero delle liste di attesa. Le Aziende Sanitarie hanno, pertanto, integrato i fondi per il trattamento economico accessorio del personale del comparto, pur mantenendo il rispetto degli obiettivi regionali di contenimento del costo del personale dipendente per l'anno 2024.



Le tipologie di incremento di organico prese in esame dalle disposizioni di cui al decreto emergenziale richiamato nel Verbale di confronto regionale, D.L. 34/2020, convertito con legge n. 77/2020, sono state individuate come di seguito:

1. Incrementi di personale per assistenza domiciliare integrata (art. 1 commi 1 e 3);
2. Incrementi di personale per la figura dell'infermiere di famiglia o di comunità (art. 1 comma 5);
3. Incremento di personale legato all'aumento dei mezzi di trasporto dedicati ai trasferimenti secondari e ai trasporti intraospedalieri;
4. Incrementi di personale per incremento di attività in regime di ricovero in terapia intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure (art. 2 comma 1).
5. Specifiche professionalità dell'area tecnica, amministrativa e assistenziale per lo sviluppo degli interventi PNRR

In relazione alle assunzioni di personale effettuate in aggiunta alle attuali dotazioni organiche, a seguito delle disposizioni normative legate all'emergenza sanitaria Covid (che prevedono il finanziamento statale tramite risorse aggiuntive del fondo sanitario, a copertura totale delle spese del personale, comprese le retribuzioni accessorie), il confronto tra le unità di personale infermieristico presenti nel 2024 e quelle registrate a consuntivo nel 2018 ha confermato un incremento della dotazione organica infermieristica. Di conseguenza, è stato possibile adeguare l'importo del fondo destinato alla "Premialità e condizioni di lavoro" per entrambe le Aziende Sanitarie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0113 - 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	Pieno rispetto indicazioni regionali e normative	Pieno rispetto indicazioni regionali e normative

6.4.4. 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 delibera di Giunta regionale n. 2079/2013, per sviluppare tutta la sua incisività ha necessità di continue azioni di consolidamento e implementazione, indirizzate alla piena realizzazione del Programma regionale, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento.

Anche nel corso dell'anno 2024 l'Azienda Usl di Ferrara, unitamente all'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara, tramite l'UOC Assicurativo e del Contenzioso e il Comitato Valutazione Sinistri Unico, ha provveduto a gestire le richieste di risarcimento pervenute alle Aziende sulla base e secondo le indicazioni del Programma gestione diretta dei sinistri ex L.R n.13/2012 e relative Direttive regionali applicative in materia, tra cui la Circolare RER n.12/2019, nel rispetto dei percorsi aziendali rispettivamente deliberati da ultimo con atto deliberativo n.267/2020 dell'Azienda Usl di Ferrara e n. 276/2020 dell'Azienda Ospedaliera.

Per quanto riguarda le richieste danni relative all'Azienda Usl si sono tenute nell'anno 2024, n. 15 sedute del Comitato Valutazione Sinistri e n. 36 sinistri trattati, di cui circa il 40% si è concluso con una reiezione o

chiusura del procedimento giudiziario con pronuncia favorevole per l'Azienda. Del restante 60% che ha esitato in un risarcimento del danno, il 48% si è concluso con un accordo transattivo negoziato nell'ambito di un procedimento di istruzione preventiva (ATP – 696bis), mentre la parte residua è stata conclusa con soluzioni conciliative stragiudiziali, ricercate e gestite direttamente dall'UOC Assicurativo e del Contenzioso.

Conseguentemente, la concreta operatività e riuscita del Programma è strettamente collegato a diverse attività e azioni che l'Azienda si è impegnata a realizzare, in particolare la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. Pertanto è indispensabile che le Aziende Sanitarie si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, come precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24.6.2020 in cui è stabilito che: "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV"; "per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende Sanitarie.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
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)	100%	100%

Nell'anno 2024 per l'Azienda Ospedaliero-universitaria di Ferrara sono state presentate dal Responsabile dell'Attuazione del Programma di Gestione Diretta Sinistri n.4 richieste di parere al NRV, utilizzando l'apposito fac-simile messo a disposizione dalla RER, con contestuale caricamento di tutta la documentazione, entro il termine previsto di due giorni lavorativi successivi e nel rispetto delle indicazioni di cui alla Circolare RER 12/2019, è stato raggiunto il target del 100%.

Al fine della presa in carico delle richieste di parere da parte del Nucleo, il Comitato di Valutazione Sinistri interaziendale adotta già il modello di riferimento proposto, così da consentire adeguata cogestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle migliori prassi su tutto il territorio regionale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0157 - Adozione del modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso	100%	100%

Ai fini della presentazione delle suddette n.4 richieste di parere al NRV per sinistri riferiti all'Azienda Ospedaliero-Universitaria è stato adottato e redatto il modello di CVS aziendale trasmesso dalla Regione con nota prot.20.07.2022.0647322.U. È stato raggiunto il target del 100%.

6.4.5. Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

- Le Aziende Sanitarie ferraresi assicurano tempestivamente la conformità della normativa in argomento alle norme ed alle indicazioni regionali;
- In attuazione di quanto disposto dalla Legge regionale 9/2017, Capo III, art.5, in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, le Aziende Sanitarie e gli Enti del SSR provvedono a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale;
- Nel 2024 l'Azienda ha partecipato al 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, condividendone e attuando le indicazioni condivise;
- In particolare, il Tavolo ha individuato misure condivise, cui l'Azienda ha assicurato l'adesione, in materia di pubblicazioni nella sezione "Bandi di Gara e Contratti", nonché indicazioni per l'adeguamento a carico del fornitore del Sistema regionale di gestione delle risorse umane (WHR Time – GRU) in materia di pubblicazione automatizzata del CV dei dirigenti;
- Quanto alle dichiarazioni di assenza di conflitti di interessi, con propria nota del 26.9.2024 (PG 22779) il RPCT ha invitato tutto il personale tenuto al deposito delle dichiarazioni di che trattasi, contenute nei moduli nel "Portale del Dipendente" (WHR Time), alla voce "Dichiarazioni Codice di Comportamento". Coloro che avevano a suo tempo rilasciato le dichiarazioni in argomento, da confermare, hanno potuto provvedere per mezzo della valorizzazione del pulsante "Confermo" nella colonna "Conferma" che permette la convalida delle posizioni precedentemente espresse.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1173 - % di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	≥ 90%	AOU= 77,92%* AUSL= 96,74%

*Pesano sul risultato raggiunto i disallineamenti di alcune strutture aziendali, in cui la percentuale di mancato deposito/conferma delle dichiarazioni presenta i seguenti valori: 29% (1 dipartimento), 18% (2 dipartimenti), 17% (1 dipartimento), 15% (1 dipartimento).

Il RPCT ha provveduto a rappresentare le misure, i criteri e le modalità inerenti all'applicazione del principio di rotazione (ordinaria e straordinaria) del personale all'interno della sottosezione "Rischi Corruttivi e Trasparenza" del vigente P.I.A.O. adottato secondo le indicazioni della Regione Emilia-Romagna. L'Azienda, compatibilmente con l'organico e con l'esigenza di mantenere continuità e coerenza di indirizzo delle strutture, applica il principio di rotazione del personale prevedendo che nei settori più esposti a rischio di corruzione siano alternate le figure: - dei responsabili di procedimento; - dei componenti delle commissioni di gara e di concorso. L'attuazione della misura dovrà avvenire, compatibilmente con le risorse umane disponibili, in modo da tener conto delle specificità professionali in riferimento alle funzioni in modo da

salvaguardare la continuità della gestione amministrativa e nel rispetto dei CCNL. È stata assicurata nelle strutture comuni una rotazione di personale AOU che svolge funzioni anche per l'AUSL. Una misura alternativa alla rotazione del personale che viene normalmente attuata all'interno dell'Azienda è quella di ricondurre le fasi in cui si articola un processo a soggetti diversi, in modo che nessuno di questi possa essere dotato di poteri esclusivi sul processo stesso. In questo modo viene anche favorita l'attività di controllo sulle fasi più sensibili di ciascun processo. Le Aziende hanno elaborato criteri ed operatività delle misure di rotazione da adottare all'interno dell'Ente sotto forma di "Regolamento contenente criteri e principi per la rotazione del personale", avviando il percorso di informazione alle OO.SS. Il Regolamento è tuttora in fase di approvazione.

Le Aziende Sanitarie ferraresi hanno inoltre provveduto a nominare un soggetto Gestore condiviso in materia di antiriciclaggio, in ossequio alle disposizioni di cui al Decreto Ministeriale 25 settembre 2015 recante "Determinazione degli indicatori di anomalia al fine di agevolare l'individuazione delle operazioni sospette di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo da parte degli uffici della pubblica amministrazione", rispettivamente con nota AUSL PG 63165 del 11/11/2020 e nota AOU PG 30868 del 11/11/2020.

Con Delibera dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara n. 189 del 26.7.2024 e n. 231 del 26.7.2024 dell'Azienda USL di Ferrara è stato approvato il Regolamento per la gestione delle segnalazioni nell'ipotesi di sospetto di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo, comprensivo dell'Allegato 1 "Indicatori di anomalia tratti dal documento UIF del 23 aprile 2018" e dell'Allegato 2 "Modulo di segnalazione interna di operazione sospetta", nonché è stata confermata la nomina del "Gestore" antiriciclaggio.

La normativa è stata oggetto di particolare attenzione nell'ambito del Tavolo dei RPCT di AVEC e Romagna in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza.

È stato inoltre programmato un corso interno di formazione-base in materia di antiriciclaggio con taglio operativo.

6.4.6. Sistema di audit interno

La Legge regionale 16 luglio 2018, n. 9, con l'introduzione dell'art. 3 ter - "*Sistema di audit interno*" - nella legge regionale 23 dicembre 2004, n. 29, ha, da un lato, implementato l'architettura dell'organizzazione delle Aziende del SSR, prevedendo l'istituzione della funzione aziendale di Audit interno (Deliberazioni AOU n.278 e AUSL n. 334 del 13.12.2022 "*Istituzione della Funzione Interaziendale 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. La Funzione interaziendale di Audit Interno ha collaborato con il Nucleo Audit regionale alla predisposizione delle Linee Guida.

Attraverso queste specifiche Linee guida a cui le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate a dare attuazione secondo le modalità e le tempistiche indicate nelle Linee guida stesse, il Nucleo Audit regionale ha fornito le prime indicazioni:

- a) Per la definizione, l'implementazione ed il mantenimento del Sistema di Controllo Interno aziendale, basato su una struttura a tre linee di difesa e che (tenuto conto delle analisi svolte nelle 13 Aziende Sanitarie nel corso 2021) preveda l'identificazione delle strutture organizzative specificamente deputate allo svolgimento dei controlli di secondo livello (in tema di gestione dei rischi), ivi compresa la definizione delle componenti minime del controllo di secondo livello;
- b) Per la definizione degli elementi essenziali del Mandato e del Regolamento di Audit interno (finalità, poteri, responsabilità e ambiti di competenza della funzione aziendale di Audit interno, principi e

standard professionali cui ispirarsi, posizionamento nell'organizzazione aziendale, metodologia di lavoro, modalità operative e strumenti con cui realizzarla, ivi compresi la definizione delle tempistiche, l'armonizzazione e la standardizzazione delle fasi del processo di Audit interno) e per la definizione dei Piani pluriennale e annuale di Audit.

Per il 2024:

- Le Aziende Sanitarie ferraresi, entro il 31/12/2024, hanno formalizzato il Sistema di Controllo Interno aziendale, sulla base delle Linee Guida redatte dal Nucleo Audit Regionale e adottate con deliberazione del Direttore Generale Cura della persona, salute e welfare.

Tale documento delinea i requisiti minimi, nonché le caratteristiche organizzative di funzionamento del Sistema di Controllo Interno. Sono state introdotte nuove forme di controllo, razionalizzati i controlli già esistenti e sistematizzato e strutturato il sistema dei controlli interni su tre diversi livelli:

1. Controlli di primo livello che sono effettuati in ogni settore operativo e sono imputabili ai Direttori e Responsabili delle diverse articolazioni aziendali;
2. Controlli di secondo livello che sono effettuati da soggetti o organismi con specifico compito di controllo;
3. Controlli di terzo livello che è la tipica attività della Funzione Interaziendale di Audit Interno, che deve garantire il corretto funzionamento dell'intero sistema di controlli interni.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0087 - Formalizzazione del Sistema di Controllo Interno aziendale	Si	-Delibera AUSL 27 dicembre 2024 n. 376 "Approvazione del documento relativo al Sistema di Controllo Interno delle Aziende Sanitarie di Ferrara"

- In ambito PNRR/PNC, le funzioni/strutture aziendali di Audit interno hanno svolto 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 – compiute ai fini della rendicontazione degli Investimenti/Sub-Investimenti/attività PNRR/PNC. Le modalità di effettuazione di tali attività di controllo sono state indicate dal Nucleo Audit regionale, tenuto conto delle Linee Guida regionali inerenti al sistema di controllo in ambito PNRR/PNC, adottate con Determinazione del Direttore Generale Cura della persona, salute e welfare e riguardano:



Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0088 – PNRR/PNC - Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel primo semestre dell'anno corrente (anno 2024)	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 30 settembre 2024	Eseguito n. 1 Audit Amministrativo contabile su base documentale: - UOC Tecnico e Patrimoniale in data 27/09/2024 Manutenzione Straordinaria Centrale Operativa Territoriale di Argenta FE- COT
DES0089 – PNRR/PNC - Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel secondo semestre dell'anno corrente (anno 2024)	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 31 marzo 2025	Eseguito n. 1 Audit Amministrativo contabile su base documentale: - UOC Tecnico e Patrimoniale in data 10/02/2025 Manutenzione straordinaria Centrale Operativa Territoriale di Comacchio- FE-COT

6.4.7. Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese gli enti del Servizio Sanitario Regionale.

Le disposizioni nazionali contenute nel D.lgs.196/2003, nonché i Provvedimenti di carattere generale emanati dall'Autorità Garante, continuano a trovare applicazione nella misura in cui non siano in contrasto con la normativa succitata.

A questo fine l'Azienda provvede a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto stabilito a livello nazionale e a livello regionale.

Al fine di trovare il giusto equilibrio tra diritto alla privacy e diritto alle cure in una sanità sempre più digitale, attraverso il confronto tra la pluralità di esperienze, conoscenze e competenze disponibili, e di coordinare le misure in materia di protezione dei dati personali della Regione Emilia-Romagna, delle Aziende Sanitarie e degli Enti del SSR, è stato costituito presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare il "Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende Sanitarie e degli Enti del SSR" (determinazione dirigenziale n. 20827 del 6 ottobre 2023), a cui partecipano i DPO e i referenti privacy delle Aziende Sanitarie e degli Enti del SSR, il DPO della Regione Emilia-Romagna e gli esperti privacy e informatici della Direzione Generale in questione.





Con riferimento alle indicazioni condivise nel suddetto Tavolo Regionale, le Aziende Sanitarie ferraresi si sono alle stesse conformate, in particolare per quanto riguarda le richieste delle forze dell'ordine di acquisizione di documenti sanitari o comunque di documenti a disposizione delle Aziende e della regione, secondo un parere condiviso dal Tavolo. In ambito aziendale il parere del Tavolo è stato attuato inviando il parere del DPO ai direttori delle singole strutture interessate, ai quali sono state fornite indicazioni sulle modalità di riscontro alle richieste che non contendono l'ordine di esibizione del magistrato. È stata anche tenuta una sessione formativa al personale interessato, tenuta dal DPO e dal Dirigente delle Medicina Legale.

Alla luce dell'integrazione del Regolamento Aziendale in materia di protezione dei dati al quale, nello specifico, modificato con delibere 375 (Azienda USL) e 307 (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara) del 30/12/2022, è stata garantita l'aderenza alla disposizione (cfr art. 13-bis) che, disciplina le modalità di implementazione della normativa sulla protezione dei dati nell'applicazione della telemedicina quale modalità alternativa di erogazione della prestazione sanitaria.

Il DPO, proprio grazie alla predetta integrazione regolamentare, ha inoltre fornito diversi pareri in cui ha garantito e confermato l'utilizzo della telemedicina nelle procedure sanitarie in cui è utilizzabile.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0158 - Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie, ...)	100%	100%

6.4.8. Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità

Con riferimento all'art. 3 del Dlgs 222/23 è stata avviato il percorso di facilitazione nell'accesso ai servizi grazie alla telemedicina che rappresenta uno dei grandi vantaggi dell'innovazione digitale.

Nell'ambito dell'assistenza residenziale in favore di utenti non autosufficienti a Ferrara, l'Azienda USL ha sperimentato un servizio di telerefertazione per elettrocardiogrammi effettuati presso le CRA.

Il servizio richiede l'acquisizione da parte dei gestori delle CRA di elettrocardiografi con alta qualità di trasmissione dei dati. Negli ultimi due anni, per esigenze di sicurezza degli utenti e dei medici refertanti, sono stati definiti elevati standard da rispettare nella trasmissione dei dati. Gli operatori della CRA effettuano l'elettrocardiogramma all'utente e inviano il tracciato all'UO di Cardiologia che garantisce la lettura e la refertazione.

La refertazione non avviene in tempo reale, il servizio è molto utile quindi nei confronti di utenti che necessitano di controlli periodici a fronte delle terapie che seguono, ad esempio utenti affetti da demenza che utilizzano inibitori colinesterasi o antipsicotici.

Il servizio è stato attivato partendo da un'analisi delle visite di controllo cardiologiche con ECG, ossia 55 visite per utenti su 410 posti accreditati nell'arco di sei mesi.

La prima simulazione ha dato esito positivo e il servizio sarà progressivamente ampliato ai gestori che ne faranno richiesta.

Altra opportunità a disposizione dei gestori di servizi socio sanitari accreditati per anziani e disabili adulti, è la possibilità di accedere al programma di prenotazione di visite specialistiche (CUP provinciale).

Il servizio rende possibile prenotare le visite programmate secondo le necessità e le possibilità di trasporto

ed è stato molto apprezzato. Dopo una prima fase di sperimentazione è stato esteso ai gestori che ne hanno fatto richiesta.

Viene attivato previa sottoscrizione di apposita convenzione, indispensabile per la corretta gestione dei dati in conformità della normativa "privacy" e formazione degli operatori addetti.

In collaborazione con l'Associazione di volontariato "Interno a te" la Direzione Attività Socio Sanitarie ha avviato un percorso di migliore informazione nei confronti dell'utenza in merito alle modalità di accesso ai servizi sanitari e socio sanitari.

L'associazione ha evidenziato una necessità degli utenti e dei caregiver di avere informazioni aggiornate circa temi quali ad esempio, assistenza protesica e integrativa, richiesta di riconoscimento di legge 104, assistenza domiciliare, assegni di cura o accesso ai servizi residenziali.

Il sito aziendale dispone di alcune sezioni dedicate a fornire informazioni su come accedere ai servizi o quali servizi sono disponibili per categorie di utenti.

È stato definito un percorso di costante aggiornamento delle pagine del sito aziendale "Tutto per" e "Come fare per". Gli aggiornamenti sono valutati dal punto di vista della comunicazione, in modo che siano chiari e comprensibili.

Le Aziende Sanitarie ferraresi, con la collaborazione degli operatori volontari del Servizio Civile hanno attivato una rete di sportelli completamente gratuiti per aiutare la popolazione anziana o fragile ad accedere e ad utilizzare il fascicolo sanitario elettronico e ottenere lo SPID. Il progetto, che ha ottenuto anche un riconoscimento nazionale, il premio speciale Cultura Digitale dello Smartphone d'Oro 2023, consente un migliore accesso ai servizi digitali, non sempre fruibili da parte della popolazione.

Il FSE rappresenta uno strumento indispensabile per la gran parte degli utenti, concretizza un nuovo modo di relazionarsi con i servizi sanitari, ma talvolta necessita di un percorso di accompagnamento alla conoscenza.

Il servizio nasce dall'adesione dell'Azienda Usl Ferrara a un progetto del ministero delle Politiche giovanili: AUSL ha partecipato a un bando del "Servizio civile digitale" che prevede che i giovani vengano impegnati proprio nella progettazione di servizi che implementano l'uso della piattaforma digitale nei servizi pubblici come quelli della sanità.

Gli sportelli, nel 2024, erano attivi presso la casa della Comunità di Ferrara e a Portomaggiore e sono stati estesi a Cento.

Sono anche stati attivati, sempre in collaborazione con il servizio civile, alcuni servizi di "prevenzione digitale", ossia di promozione di corretti stili di vita per i ragazzi. Tramite le piattaforme social vengono diffusi brevi filmati, "pillole", curate da professionisti sanitari che forniscono strumenti concreti per la quotidianità degli adolescenti e stili di vita più sani ed equilibrati.

6.4.9. Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

6.4.9.1. 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), le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno dovuto completare le attività necessarie affinché tutti i documenti clinici nel FSE 2.0 siano digitalmente nativi firmati digitalmente, di cui sono disponibili le specifiche tecniche nazionali.

Nel corso dell'anno, si è dovuto 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 AUSL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara devono 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, le Aziende Sanitarie devono consolidare l'utilizzo di tale servizio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
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	≥ 60%	100%
Alimentazione di documenti sanitari		
IND1083 – PNRR - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti (FSE 1.0 e 2.0 - per il 2024 si considerano i documenti secondo le Linee guida del FSE 2.0. Gruppo A: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione; Gruppo B: Referto di specialistica)	≥ 60%	AOU= 94,6% AUSL= 38,71%
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	≥ 85%	AOU= 86,74% AUSL= 73,14%
IND1085 – PNRR - % di lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale delle lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 - PNRR	≥ 50%	AOU= 79,75% AUSL= 38,47%
IND1086 - PNRR - % di verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 50%	AOU= 70,44% AUSL= 5,39%
IND1087 - PNRR - % di referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 50%	AOU= 60,7% AUSL= 81,54%

In merito ai risultati raggiunti, pubblicati su SIVER, si precisa che l'ICT ha fornito un approfondimento per quanto riguarda gli obiettivi FSE.

Durante il 2024 è stata rilasciata una nuova dashboard di monitoraggio che permette di "interpretare" gli indicatori richiesti e ricalcolarli. È necessario evidenziare che:

- Il dato AUSL non può essere relazionato al target proposto dalla RER in quanto i referti di laboratorio analisi sono imputati TUTTI ad AOU;
- La attitudine a firmare digitalmente i referti da parte dei professionisti AUSL è stata affrontata dalla Direzione Strategica con azioni di richiamo e sollecito che hanno portato a buoni risultati negli ultimi mesi del 2024 in tutti i settori (Lettere di dimissione, Referti di Specialistica) ad esclusione dei PS provinciali.”

6.4.9.2. Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

Accordo di Programma V fase, 1° stralcio - AUSL

A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase 1° Stralcio, le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara hanno dato avvio agli adempimenti previsti per l'accesso ai finanziamenti ex art. 20, ovvero provvedere all'aggiudicazione dei lavori entro 18 mesi dal decreto ministeriale di ammissione a finanziamento.

Per l'Azienda USL si tratta dell'intervento denominato: **APC35 - “Casa della Salute ‘Cittadella San Rocco’: Riqualificazione Anello ex Ospedale Sant’Anna”**, ammesso a finanziamento con decreto dirigenziale del Ministero della Salute DGPROGS/99/28/03/2024.

Il termine richiesto per l'aggiudicazione dei lavori è successivo al 31/12/2024.

L'avanzamento della procedura è sintetizzato di seguito.

Con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara n. 287 del 03/10/2024:

- Si è stabilito di avvalersi dell'Agenzia Nazionale per l'Attrazione degli Investimenti e lo Sviluppo d'Impresa S.p.a. – INVITALIA quale centrale di committenza, ai sensi degli artt. 62 e 63 del Codice dei Contratti, per l'indizione, gestione ed aggiudicazione della procedura di appalto per l'affidamento dei lavori relativi all'intervento APC35 - “Casa della Salute ‘Cittadella San Rocco’: Riqualificazione Anello ex Ospedale Sant’Anna” di Ferrara (ora Casa della Comunità);
- È stata approvata la relativa bozza di convenzione tra l'Agenzia Nazionale per l'Attrazione degli Investimenti e lo Sviluppo d'Impresa S.p.a. – INVITALIA e l'Azienda USL di Ferrara;
- È stato delegato alla sottoscrizione della convenzione in argomento il Direttore della UOC Servizio Tecnico e Patrimoniale.

La convenzione è stata sottoscritta da INVITALIA in data 07/10/2024 e dall'Azienda USL di Ferrara in data 24/10/2024.

È in fase di predisposizione la delibera a contrarre al fine dell'avvio delle procedure di gara da parte di Invitalia. Si stanno quindi mettendo in atto tutte le modalità di collaborazione necessarie al buon fine dell'operazione, compreso l'invio di documentazione e la partecipazione ad incontri di coordinamento – come risulta dagli atti del Servizio.

Il valore economico complessivo dell'investimento è € 13.000.000,00.

Il termine previsto per la realizzazione dell'opera è dicembre 2027.

Accordo di Programma V fase, 1° stralcio – AOU

Per AOU non ci sono interventi strutturali.

Si veda il paragrafo 6.4.9.7 Tecnologie biomediche per l'intervento “APC36 “Rinnovo Tecnologie Biomediche



per Radioterapia, Diagnostica per Immagini e Area Assistenziale”.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
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)	100%	AOU= non applicabile – non ci sono interventi strutturali per il finanziamento in oggetto AUSL= 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)	100%	AOU= non applicabile – non ci sono interventi strutturali per il finanziamento in oggetto AUSL= 100% – scadenza successiva al 31/12/24

6.4.9.4. Interventi già ammessi al finanziamento

L'obiettivo regionale riguarda il completamento interventi/piani di fornitura relativi ad Accordi di programma ex art. 20 L. 67/88 sottoscritti prima del 2016.

Per L'Azienda USL di Ferrara, tutti gli interventi principali sono stati completati in annualità antecedenti il 2024.

In alcuni casi, dettagliati di seguito, si è dato successivamente corso ad interventi c.d. “complementari”.

Per tutti gli interventi complementari lo stato di attuazione è in linea con la programmazione.

Coerentemente con l'avanzamento dei lavori dei singoli interventi, le richieste di liquidazione sono state tempestivamente inoltrate alla RER.

- H.35 - Copparo Adeguamento funzionale dell'ospedale di Copparo.
Intervento complementare: lavori terminati nel mese di gennaio 2024;
- AP.53 - Cento, Ristrutturazione per adeguamenti normativi Ospedale.
Intervento complementare: lavori terminati nel mese di novembre 2023;
- AP.55 - Ferrara, Ristrutturazione area ospedale Sant' Anna per funzioni territoriali.
Intervento complementare: lavori terminati nel mese di dicembre 2024;
- APb23 – Lagosanto - Implementazione e adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico Ospedale del Delta.

Il finanziamento ex art. 20 L. 67/88 è stato interamente impiegato nella realizzazione dell'intervento principale.

L'intervento complementare è riferito al cofinanziamento regionale (DGR 2030 del 27/11/2023). I relativi lavori sono in corso, con termine previsto entro il primo semestre del 2025.



Per AOU, non ci sono interventi strutturali relativi alla tipologia di finanziamento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0120 - Completamento entro l'anno in corso (<i>anno 2024</i>) degli interventi/piani di fornitura riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88), nonché degli altri interventi finanziati precedentemente al 2016 con fondi statali e regionali	100% delle richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati	AOU= non applicabile non ci sono interventi strutturali relativi alla tipologia di finanziamento AUSL= 100%

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
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 in corso (<i>anno 2024</i>)	100% Eventuali ritardi dovranno essere motivati con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale	AOU= non applicabile non ci sono interventi strutturali relativi alla tipologia di finanziamento AUSL= 100%

6.4.9.5. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

Si tratta degli interventi previsti dall'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 per il potenziamento della rete ospedaliera al fine di fronteggiare l'emergenza COVID-19, in attuazione del piano predisposto dalla Regione Emilia-Romagna sulla base delle "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera" (Circolare del Ministero della Salute n. 0011254 del 29/05/2020).

Il piano, approvato dalla Regione con DGR 677/2020 e dal Ministero della salute con Decreto Direttoriale prot. 0014319 del 13/07/2020, prevedeva il raggiungimento dei seguenti obiettivi su base regionale:

- Potenziamento delle Terapie Intensive (TI), con la realizzazione di 197 Posti Letto (PL) aggiuntivi rispetto alla dotazione regionale;
- Realizzazione di 312 PL di Terapia Semi Intensiva (TSI), in sostituzione di altrettanti PL di degenza ordinaria;
- Adeguamento funzionale del Pronto Soccorso (PS) per separare i percorsi dei pazienti COVID e non-COVID;
- Acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID.

Tutti gli interventi previsti per **AOU** sono terminati in annualità antecedenti il 2024.

Per **AUSL**, la programmazione è allineata con il monitoraggio mensile su Share Point RER, e per l'unico



intervento ancora in corso (Pronto Soccorso di Argenta) è coerente con i requisiti temporali del PNRR, in cui il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è confluito dal 2022.

Nel dettaglio:

Terapia Semi Intensiva (TSI)

- Terapia semintensiva c/o Ospedale del Delta: intervento terminato nel 2021, struttura attiva.

Adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso (PS)

- Pronto Soccorso di Cento: terminato nel gennaio 2023, struttura attiva;
- Pronto Soccorso del Delta: lavori completati nel luglio 2024, struttura attiva;
- Pronto Soccorso di Argenta: rimodulazione in corso, programmazione coerente con "milestones" del PNRR (completamento lavori 2026).

Acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID

- Acquisti completati in annualità antecedenti il 2024.

Per tutti gli interventi AUSL e AOU è stato dato tempestivo riscontro a tutte le richieste di monitoraggio e/o di aggiornamento provenienti dalla RER, aggiornando l'apposito portale messo a disposizione dalla stessa.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Programmazione interventi		
DES0122 - Rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali	100% Ogni eventuale ritardo dovrà essere motivato con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale sul percorso che l'Azienda intende attuare e relativo timing delle misure necessarie all'accelerazione degli interventi, che espliciti gli impegni dell'Azienda finalizzati ad evitare ulteriori ritardi, comprese le azioni di reclamo e sollecito ai fornitori	AOU= 100% AUSL= 100%
Monitoraggio avanzamento e rendicontazione		
DES0123 - Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurata e precisa	100%	AOU= 100% AUSL= 100%

6.4.9.6. 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.

Per far fronte alla richiesta del Ministero della Salute di conoscere lo stato di avanzamento aggiornato delle attività connesse agli adempimenti temporali previsti dalla norma sopra richiamata, è stata fornita rappresentazione dello stato di attuazione circa il raggiungimento dei requisiti di sicurezza antincendio delle rispettive strutture sanitarie, aggiornando **per entrambe le Aziende** i portali di monitoraggio dedicati, secondo le scadenze previste.

Per **AOU**, per l'Ospedale di Cona non sono necessari adeguamenti rispetto alla norma citata.

Per **AUSL**, nelle strutture territoriali dotate di C.P.I. non sono necessari adeguamenti rispetto alla norma citata.

Nelle sedi non dotate di C.P.I., laddove non è stato possibile realizzare i requisiti strutturali di sicurezza antincendio secondo le scadenze temporalmente previste dalla normativa vigente, la Direzione Generale aziendale si è impegnata ad indicare misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo, da applicare nel frattempo per contenere/eliminare il rischio incendio.

Sono stati quindi aggiornati i Piani di Emergenza Interni (PEI) degli Ospedali di Argenta e Cento, e della Casa della Comunità di Copparo.

Per i presidi territoriali per i quali l'aggiornamento dei PEI è in corso, è stata prevista l'adozione di misure compensative di carattere prevalentemente organizzativo (miglioramento dei sistemi di controllo, presenza di personale formato rispetto al rischio incendio), attraverso la predisposizione di appositi verbali.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
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	100%	AOU= 100% AUSL= 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	Sì	AOU= non applicabile – Ospedale già a norma AUSL= in corso

6.4.9.7. Tecnologie Biomediche

Nel 2024 sono state praticamente concluse tutte le attività inerenti all'acquisizione di tecnologie previste dall'intervento APC36 "Rinnovo Tecnologie Biomediche per Radioterapia, Diagnostica per Immagini e Area Assistenziale" dell'Accordo di Programma V fase di cui all'art. 20 L.67/88. Le tecnologie previste nell'ambito dell'intervento sono 7 per un corrispettivo economico di 4 M€. Le tecnologie interessate riguardano tutte l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e sono nel dettaglio: un sistema di deambulazione robotizzata, 2 Tomografi Assiali Computerizzati, 3 archi a C (portatili per scopia) da sala operatoria e un acceleratore lineare. Tutte le tecnologie hanno sostituito analoghe apparecchiature ormai obsolete.

A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC), preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche, è proseguita la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB- RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidatori al quale si garantisce la partecipazione anche delle Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra AVEN, AVEC e AUSL Romagna.

Nel 2024 le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno collaborato con il gruppo di lavoro regionale per le fasi di completamento della procedura di acquisizione del software 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. Il software verrà installato e collaudato entro la metà dell'anno prossimo.

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. La situazione è costantemente monitorata dal Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) che, nell'ambito delle riunioni periodiche, presenta una sintesi a livello regionale.

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), a cui le aziende di Ferrara partecipano, ha effettuato le consuete 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.

Sono state completate le attività di acquisizione delle tecnologie AUSL per i CAU (Bondeno, Ferrara, Copparo, Comacchio e Portomaggiore) per un importo complessivo pari a € 71.946,15.





Per quanto riguarda le tecnologie acquisite con il finanziamento PNRR M6 Componente 2 - Investimento 1.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – alta e media tecnologia”, che erano complessivamente 23 (10 per AOU e 13 per AUSL) per un importo pari a € 6.786.244,30, lo stato al 31/12/2024 è coerente con il target del progetto, e cioè tutte le tecnologie previste sono state installate entro la scadenza del 31/12/2024 ad eccezione delle seguenti, per le quali è stato chiesto e ottenuto un differimento al 2025:

- Tomografo a Risonanza Magnetica 1,5T AOU differito al T1 2025;
- Tomografo a Risonanza Magnetica 1,5T AUSL differito al T3 2025;
- Sistemi Radiologici Polifunzionali AUSL differiti al T3 2025.

Sempre in ambito PNRR, in particolare la Missione 6 Salute, Componente 1 - “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale” – Investimento 1.2 e per quanto concerne le COT, sono stati collaudati tutti i kit aggiudicati nella gara Intercent-ER (351 kit – 1.410 tecnologie singole) per le COT di Ferrara, Argenta, Bondeno e Comacchio (AUSL).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PNRR – Rinnovo tecnologico		
DES0129 – PNRR - Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie	Comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell’ambito della M6C2 – 1.1.2 (Grandi Apparecchiature Sanitarie): 100% (con proiezione alla Milestone europea del 31/12/2024, al netto di eventuali ridefinizioni dei target)	100% ⁷
Sostenibilità economica		
DES0130 - Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo	100%	100% ⁸
Flussi informativi (questionario LEA)		
IND1088 - Costituzione delle équipe multiprofessionali integrate	100% delle registrazioni	100% ⁹

⁷ Il dettaglio è spiegato al paragrafo corrispondente del testo

⁸ Non è stata predisposta alcuna istruttoria da presentare al GRTB in quanto non sono state acquistate tecnologie tra quelle previste dalla procedura

⁹ L’indicatore fa riferimento alle tecnologie GrAp installate presso privati (convenzionati) che devono essere registrate a NSIS. Il valore del target indica quindi che tali tecnologie risultano tutte registrate in NSIS nel 2024, per quanto a nostra conoscenza. Si rimanda ad altri dettagli contenuti nel testo.

--	--	--

6.4.9.8. Sistema Informativo

Il 2024 è stato caratterizzato da un grande impegno delle due Aziende Sanitarie ferraresi per la sistematizzazione dei flussi e dei cruscotti di rendicontazione dell'attività, nell'ottica di omogeneizzazione delle attività tra l'Azienda Ospedaliera e l'Azienda USL.

Sono state messe in atto le indicazioni regionali in materia di nuovi flussi informativi, in particolare per il "Pronto Soccorso con cadenza Settimanale".

Riguardo il flusso dell'attività dei Centri di Assistenza e Urgenza (CAU), è sempre stata garantita la disponibilità a tutti gli incontri di preparazione per l'implementazione.

È rimasta alta l'attenzione sul flusso DBO, rispetto alla copertura con il flusso ASA per i trattamenti in regime ambulatoriale.

È in corso una rivalutazione della tipologia di Day service attivati nelle due Aziende Sanitarie al fine di garantire una maggiore appropriatezza del setting di riferimento.

Le Aziende partecipano regolarmente agli incontri del Tavolo dei Sistemi informativi regionali, anche in merito all'introduzione del nuovo flusso DEMA e all'approfondimento delle peculiarità di tale flusso in relazione al progetto **SAC (Sistema di Accoglienza Centrale)** che permette la trasmissione telematica dei dati dalle Aziende Sanitarie al Ministero dell'Economia e delle Finanze.

È stata garantita la tempestività nell'invio dei flussi che costituiscono debito regionale e ministeriale, sia per le Aziende Sanitarie pubbliche che per le private accreditate, con particolare attenzione ai seguenti indicatori e target.

Tempestività

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1124 - Indicatore composito di tempestività nell'invio dei dati		≥ 9	AOU= 8,71 AUSL= 9,13
1	IND0530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	≥ 90%	AOU= 95,36% AUSL= 97,81%
2	IND0534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	≥ 98%	AOU= 99,26% AUSL= 97,24%
3	IND0531 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA	> 95%	AOU= 96,11% AUSL= 96,95%
4	IND0895 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA modalità di accesso DSA	> 70%	AOU= 18,14% AUSL= 60,39%
5	IND0532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC	> 85%	AOU= 99,52% AUSL= 94,53%



Indicatore		Target	Risultato raggiunto
6	IND0892 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC	> 95%	99,51%
7	IND0893 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO	> 85%	AOU= 94,42% AUSL= 95,91%
8	IND0533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	> 90%	AOU= 83,83% AUSL= 90,25%

Qualità dei dati

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0792 - Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	≤ 5%	AOU= 0,04% AUSL= 0%
IND0936 - Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazioni specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA	≥ 95%	AOU= 77,13% AUSL= 89,11%
IND0940 - Flusso DBO - Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO	≥ 95%	AOU= 77,78% AUSL= -
IND0944 - Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA)	≥ 98,5%	AOU= 100%
IND1005 - Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le Aziende)	≥ 85%	AOU= 73,96% AUSL= 70,69%



6.5. Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

Gli ambiti prioritari di attività che hanno richiesto un impegno specifico da parte delle Aziende nel 2024 sono stati:

- 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 la 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.

Gli obiettivi raggiunti nel 2024 vengono indicati di seguito.

6.5.1. Sistema ricerca e innovazione regionale

Nel 2024 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state impegnate nella riorganizzazione del sistema ricerca e innovazione inter-aziendale, avviato con deliberazioni n. 280 e n. 297 del 13/10/2023 rispettivamente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara aventi ad oggetto: "Adozione del regolamento sull'attività di ricerca e sperimentazione clinica presso le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara ed approvazione del progetto preliminare sull'attività di supporto alla funzione interaziendale ricerca".

Le Aziende si impegnano nel collaborare alla definizione del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica attraverso la partecipazione delle segreterie centrali e locali dei Comitati Etici Territoriali (CET) e della UOC Ricerca e Innovazione e avvio della rilevazione, anche attraverso l'implementazione del sistema informativo interaziendale e del Regolamento sulla tracciabilità della ricerca.

In questo settore inoltre le Aziende collaborano alla costruzione del sistema regionale della ricerca nei seguenti ambiti:

- Partecipazione al 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.

Nel 2024 le Aziende Sanitarie provinciali hanno intrapreso il percorso della certificazione AIFA delle Unità Cliniche di Fase 1 Oncologia e Medicina Nucleare e dell'Unità di Laboratorio di Fase 1.





Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1095 - Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica	100%	100%
DES0134 - Capacità di attrarre risorse da parte degli IRCCS (finanziamenti d'abbandi competitivi da MinSal, MUR, RER, altri enti pubblici e privati)	Finanziamenti ≥ 2023	NA
DES0135 - Capacità di operare in rete (adesione Reti IRCCS e/o ERN)	≥ 1	2

6.5.1.1. Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1

Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN.

Nel corso dell'anno 2024 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate a realizzare le attività necessarie per rispettare gli impegni assunti con la sottoscrizione delle convenzioni stipulate per la realizzazione dei progetti di ricerca finanziati nell'ambito dell'avviso pubblico PNRR 2022 e attivati nel corso del 2023 per consentire alla Regione Emilia-Romagna, quale soggetto beneficiario, la validazione e l'invio al Ministero della Salute delle rendicontazioni richieste attraverso le piattaforme di dialogo dedicate (Workflow della Ricerca, per la parte scientifica e REGIS, per la parte economica).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1096 – PNRR - Caricamento dei dati richiesti sulle piattaforme "WorkFlow della Ricerca" e "REGIS" e invio a RER delle relazioni previste	100%	100%

6.5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Equità in tutte le politiche e medicina di genere

Nel corso del 2024 Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state particolarmente impegnate nell'implementazione di azioni volte a colmare le differenze di genere, è stato infatti redatto e pubblicato il Bilancio di Genere interaziendale e la Certificazione di Genere (PDR-125-324/24). L'Azienda ha inoltre partecipato agli incontri del tavolo tecnico di Coordinamento regionale "Medicina di genere ed equità" in tema di percorsi, ricerca, formazione e comunicazione. Resta inoltre attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere in ambedue le aziende.

Per le attività inerenti il *Diversity Management* le Aziende Sanitarie Ferraresi hanno:

- Partecipato al gruppo di lavoro regionale per la mappatura delle buone pratiche di DM attivate nelle organizzazioni sanitarie;
- Partecipato al laboratorio finalizzato alla mappatura e alla indagine qualitativa sulla gestione delle diversità e sulle politiche locali;
- Definito, insieme alle varie articolazioni organizzative coinvolte, una ricognizione delle buone prassi di DM agite nelle Aziende Sanitarie ferraresi. Questa ricognizione delle buone prassi di DM è stata

soprattutto incentrate su: benessere organizzativo, tutela contro le aggressioni, conciliazione vita-lavoro, promozione della salute e sani stili di vita, transizioni organizzative.

Inoltre, le Aziende si sono impegnate nella gestione e nel monitoraggio delle discriminazioni e dei contrasti tra gli/le operatori/trici, anche tramite l'implementazione di specifiche procedure.

Nello stesso anno sono state:

- Definite e monitorate le azioni locali per le procedure di *equity Assessment*, in relazione alla governance locale del Piano Regionale della Prevenzione;
- Rilevate preliminarmente, come richiesto dalla Regione, le azioni da introdurre per i nuovi Piani e Board aziendali Equità.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0136 - Definizione del piano delle azioni locali per le procedure di equity assessment, in relazione alla governance locale del Piano Regionale della Prevenzione	≥ 1	≥ 1
DES0138 - Realizzazione della mappatura aziendale sulle pratiche di diversity management, secondo le indicazioni regionali	100%	100%
DES0139 - Partecipazione agli incontri del tavolo tecnico di Coordinamento regionale "Medicina di genere ed equità" in tema di percorsi, ricerca, formazione e comunicazione	≥ 70%	≥ 70%

Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali

Le azioni messe in campo dalle Aziende Sanitarie ferraresi, al fine di rafforzare l'integrazione tra sociale e sanitario e quella intersettoriale e promuovere un lavoro multiprofessionale con l'utenza dei servizi, sono state finalizzate 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0140 - Partecipazione, in raccordo con gli enti locali al percorso formativo sull'approccio dialogico	≥ 1 Distretto per AUSL	SI

Evidenze:

- Partecipazione alla formazione regionale per facilitatori e governance: operatori Distretto Centro Nord (5 facilitatori: 2 IFEC, 2 psicologi e un assistente sociale; governance: 1 sociologa, 1 Dirigente infermieristico, 1 logopedista) e Asp del Delta (Responsabile Area Anziani, 2 educatori);
- Pratica (applicazione strumenti su casi complessi specifici) nel contesto del Distretto Sud Est e dell'Asp del Delta.



Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).

Gli elementi a cui le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a dare priorità sono:

- Sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SiChER);
- Sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e socio-sanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER;
- Sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Particolare attenzione è stata dedicata, in maniera sinergica e condivisa da parte di entrambe le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara, al monitoraggio dell'indicatore combinato nonché dei suoi singoli componenti, che consente di valutare contestualmente i diversi livelli di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti.

- Ospedali per acuti

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1026 - Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti		≥ 15 punti	AOU= 15 AUSL= 20
1	IND0742 - Copertura SiChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza	≥ 75%	AOU= 35% AUSL= 93% (primo semestre)
2	DES0143 - Partecipazione da parte dell'Azienda alla revisione dei casi di infezioni probabili (SiChER)	Sì	Sì
3	IND1025 - Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza	≥ 90	AOU: 109 AUSL: 143
4	IND0737 - Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza	≥ 25	AOU: 31 AUSL: 31
5	IND1024 - Punteggio framework IPCAF	≥ 601	AOU= 790 AUSL= 787,5

La copertura SiChER in AOU per il 1° semestre 2024 AOU ha registrato un valore pari al 35,0 % (il dato è



derivato da un'anomalia di funzionamento del software "Sorveglianza Infezioni Ormaweb" che ha determinato l'estrazione del 43% degli interventi e procedure realmente sorvegliate. Il dato verrà sanato al prossimo invio relativo all'anno 2024. I dati relativi al 1° semestre 2024 saranno re-inviati in Regione entro il 31 maggio 2025.

Al 31/12/2024, per AUSL, i dati di adesione alla sorveglianza risultano i seguenti:

- 1° semestre 2024= 100,0 %;
- 2° semestre 2024= 68,7%,

per un totale annuale di 93%.

Sono state altresì analizzate inoltre il 100% delle cartelle cliniche di pazienti con diagnosi di sepsi ricoverati presso AOU tra gennaio e novembre 2024 (95 pazienti) e verificata l'appropriatezza della codifica. Successivamente vi è stata la restituzione di feedback ai Direttori delle UU.OO coinvolte e richiesta di correzione della SDO lì dove presente codifica errata, potendosi avvalere inoltre della consulenza del Nucleo Interaziendale Valutazione Appropriatazza.

Principali azioni a livello Aziendale per promuovere l'adesione all'igiene delle mani nei "5 MOMENTI FONDAMENTALI – OMS" sono stati:

- Restituzione semestrale, con nota informativa ai Direttori, Coordinatori Assistenziali, Direzione delle Professioni Sanitarie e Direzione Sanitaria, in relazione al consumo di gel alcolico litri/1000 ggdd, per il totale delle aree di degenza e per ogni singola U.O. di degenza. In caso di difformità rispetto allo standard, sono state fornite le indicazioni per gli interventi correttivi necessari;
- "Safety Walk around" (SWA) – osservazioni sul campo da parte del personale infermieristico addetto al controllo delle infezioni con la partecipazione della Direzione delle Professioni sanitarie, in cui sono condotte anche le osservazioni per l'adesione all'igiene delle mani e il corretto utilizzo dei guanti, con utilizzo della scheda validata OMS fornendo feedback immediato. Programmati successivi interventi di osservazione per raccogliere un numero di "opportunità-OMS" (≥ 100 opportunità) necessarie per fornire un dato significativo, in base alle eventuali criticità osservate nel corso della visita e alla difformità riscontrata rispetto allo standard di adesione all'igiene delle mani.

Questo obiettivo è stato favorito dal PNRR M6C2.2b – È stato messo a disposizione di tutti i dipendenti Aziendali un corso di formazione, costituito da 3 Moduli formativi A, B, C che, dalle nozioni teoriche portano l'operatore sanitario verso la verifica dialogata nella pratica quotidiana sul campo e ricorda gli esempi concreti di buone pratiche, protocolli e procedure in essere nelle Aziende Sanitarie ferraresi.

Gli argomenti affrontati nei diversi moduli sono i seguenti:

- La gestione del rischio infettivo e antimicrobial stewardship;
- I gruppi di lavoro permanenti impegnati nella sorveglianza (es. TEAM «PROMOZIONE IGIENE DELLE MANI», attivo dal 2006, TEAM «ALERT ORGANISM», attivo dal 2010, TEAM «L – LEGIONELLA» Provinciale e di Struttura, attivo dal 2023).

Le strategie di intervento utilizzate:

- Misure generali basate sulle attività di sorveglianza, precauzioni standard e Precauzioni aggiuntive per «modalità di trasmissione»;
- Misure specifiche su obiettivi specifici (siti di infezione più frequenti, alert organism, Clostridioides difficile e Legionella), uso responsabile di antimicrobici e antimicrobial stewardship.

In particolare, per quanto riguarda la ricerca attiva al ricovero dei CRE/CPE con tampone rettale e la gestione del paziente colonizzato/infecto, la % adesione allo screening nell'anno 2024 è stata del 37,8% (16,9% nel 2023) e 18,5% nel 2022). Grazie a questo incremento, sono stati intercettati all'ingresso 217 casi di colonizzazione/infezione da CRE-CPE, pari al 2,3% dei pazienti sottoposti a screening all'ingresso, consentendone l'immediata attivazione delle misure di Infection Prevention Control in base alla modalità di

trasmissione e alla localizzazione dell'infezione attiva, secondo quanto definito nella Istruzione Operativa I-107-AZ "Diagnosi e sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi nell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara" rev 3 del 28/09/2017 e nella P-105-AZ "Sorveglianza, gestione e controllo alert organism, clostridium difficile ed eventi epidemici ad essi correlati" rev 3 del 05/07/2019.

I Bundle care:

- PREVENZIONE DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO (ISC);
- Bundle per la prevenzione ventilator-associated pneumonia- VAP;
- BUNDLE PREVENZIONE DELLE INFEZIONI CATETERE VESCICALI CORRELATE (CAUTI);
- Bundles per l'impianto CATETERI VENOSI CENTRALI;
- Bundle per la prevenzione delle infezioni da CD;
- Bundles posizionamento e gestione del dispositivo accesso vascolare periferico (PVAD).

- Strutture socio-sanitarie

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1097 - % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate	≥ 70%	100% (ultimo dato disponibile 2023); il dato 2024 sarà disponibile da maggio 2025.

6.5.3. Sicurezza delle cure

In continuità con lo scorso anno, sono proseguite nel 2024 le attività per migliorare la sicurezza delle cure in entrambe le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara.

Al fine di favorire la sua implementazione della nuova piattaforma regionale "SegnalER" nelle Aziende Sanitarie è stata mantenuta la formazione, mediante i corsi regionali FAD appositamente realizzati per gli Operatori di 1° livello ed i Responsabili di 2° livello, accreditati ECM e disponibili sulla piattaforma E-llaber, nonché incentivati con corsi di tipo residenziale aziendale ai quali hanno partecipato rappresentanti delle professioni sanitarie. Sono state previste modifiche di incentivazione per le segnalazioni da parte dei cittadini/URP da completare nel 2025

Tutte le segnalazioni avanzate sono state prese in consegna dal Risk Manager per operare attività di audit. In seguito all'introduzione del nuovo modello di integrazione dei processi e dei percorsi assistenziali tra ospedale e territorio, anche con l'utilizzo di nuove tecnologie (telemedicina, teleconsulto), sono stati estesi 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, attraverso l'adozione del documento "VISITARE: promozione della rete della sicurezza e implementazione delle raccomandazioni per la continuità delle cure tra ospedale e territorio". Sono state effettuate 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. Sono stati effettuati percorsi all'interno dei distretti che vedono coinvolte tutte le unità ospedaliere dei presidi HUB per le specialistiche

Per quanto riguarda la sicurezza in chirurgia, sono proseguite le attività per migliorare la sicurezza in chirurgia



nelle Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara 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". Inoltre le aziende hanno partecipato al programma sperimentale di introduzione delle check list chirurgiche nelle attività ambulatoriali. Per migliorare le abilità non tecniche (*soft skills non technical skills*) di tipo cognitivo, sociale e personale che completano le abilità tecniche dei professionisti sanitari, i professionisti di entrambe le Aziende Sanitarie hanno partecipato alla 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.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0144 - Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali	100%	100%
DES0145 - Partecipazione alla formazione FAD regionale per Operatori di 1° livello per la segnalazione degli eventi mediante la piattaforma regionale "SegnalER"	≥ 30% operatori sanitari	30,6% (formazione residenziale) 35% (formazione aziendale)
DES0146 - Applicazione strumenti progetto "Visitare" in: ambito territoriale, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale	≥ 2 nuove visite/anno	DGR RER 945/2024 2 Visite interaziendali svolte presso l'AUSL di Ferrara, Distretto Sud Est, in area ADI SUD (Area di Portomaggiore/Ostellato e Area di Argenta), come percorsi di continuità assistenziale ospedale-territorio delle due aziende (per i casi complessi le attività sono AOU)
Sicurezza in Chirurgia		
DES0147 - Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare"	≥ 30 osservazioni dirette/anno	55 Osservazioni dirette in Piastra Operatoria 10 Osservazioni dirette Taglio Cesareo Totale: 65 acquisite con APP Regionale





Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0149 - Partecipazione alla formazione regionale effettuata con tecniche di simulazione sulle “no technical skills” in sala operatoria	≥1 equipe chirurgica medico-infermieristica formata/azienda sanitaria	Partecipazione per equipe in data 19 novembre presso AUSL Rimini
Flusso SSCL		
IND0722 – Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4	≥ 90%	AOU= 95,8% AUSL= 94,47%
IND0910 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure contaglio cesareo	≥ 85%	94,33%

6.5.4. Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

La qualità delle cure è un obiettivo prioritario del nostro SSR poiché da essa dipendono innumerevoli esiti relativi non soltanto alle persone assistite ma anche ai professionisti sanitari.

Nel 2024 è proseguito l’impegno delle Aziende Sanitarie ferraresi nel garantire le attività per l’implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, con particolare riferimento a: “Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale” (circolare PG 786754/2016); “Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell’assistenza ospedaliera e territoriale” (determinazione n. 17558/2018); “Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari” (determinazione n. 801/2021); “Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale” (determinazione n. 4125/2021).

Sia l’Azienda Unità Sanitaria Locale che Ospedaliero-Universitaria di Ferrara si sono impegnate a:

- Promuovere la diffusione delle buone pratiche anche tramite la formazione da parte dei professionisti sanitari, stimolando la fruizione delle iniziative formative, disponibili per tutte le Aziende Sanitarie sulla piattaforma regionale “e-llaber” (<https://www.e-llaber.it/>);
- Realizzare programmi formativi che permettano di trasferire nella pratica assistenziale le indicazioni fornite nei documenti di indirizzo;
- Fornire la massima partecipazione alla prosecuzione del progetto regionale intersettore per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali, non solo da parte dei referenti aziendali per la tematica ma anche il coinvolgimento di tutti gli eventuali altri professionisti sanitari necessari.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0150 - Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	≥ 2	3
DES0151 - Partecipazione da parte dei referenti aziendali agli incontri operativi del progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	≥ 70%	100%

Per l'AOU di Ferrara è stata garantita la partecipazione del Responsabile Assistenziale e Tecnico Sicurezza delle Cure al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute e n°2 Infermieri con Incarico di Funzione Professionale “esperto delle cadute in Ospedale” per un totale complessivo di n°3 Professionisti.

Gli incontri sono avvenuti il 18 Aprile 2024 (prevenzione cadute) ed il 10 Giugno 2024 (prevenzione Contenzione).

Il Responsabile Assistenziale e Tecnico Sicurezza delle Cure ha partecipato inoltre a tutti gli incontri promossi dal Centro Regionale Gestione del Rischio Sanitario per quanto riguarda tutte le tematiche inerenti l'ambito della sicurezza delle cure.

Nell'anno 2024 sono state erogate 3 edizioni del corso rivolto ai dipendenti di entrambe le aziende (codice 7473) “Seminario Aziendale di approfondimento teorico sulla valutazione, differenziazione e categorizzazione delle lesioni da pressione nelle lesioni da pressione”, con un totale di 72 partecipanti. Nella tabella seguente sono riportati i partecipanti suddivisi per azienda, profilo e Centro di Costo di afferenza.





PARTECIPANTI PER PROFILO E PER CDC DI AFFERENZA	Conteggio
10901 AUSL	29
Infermiere	29
3ID320 - ADI CODIGORO	4
ADI CDS PORTOMAGGIORE	1
AMB. INF. LA PROSPETTIVA CDS FERRARA DOTT. CIOTTI	2
AMB. SPECIALISTICA CDC FERRARA	1
AMBULATORIO CAU CDS COPPARO	1
INCARICHI DI FUNZIONE CDC COMACCHIO	1
LCD018 - CARDIOLOGIA - DELTA	1
LCH016 - SALE OPERATORIE DIV.LI CHIURURGIA - DELTA	1
LCO044 - RIANIMAZIONE - DELTA	2
LGR017 - LUNGODEGENZA - DELTA	6
LME010 - MEDICINA - DELTA	2
LPC050 - SERVIZIO PSICHIATRICO OSP. INT. (SPOI)	2
OSCO COMACCHIO DOTT. CIOTTI	5
10938 AUSL	1
Infermiere	1
LCO001 - COSTI COMUNI OSPEDALIERI - DELTA DOTT. DI GIORGIO	1
90901 AOU	42
Infermiere	42
AMBULATORIO ORTOPEDIA	1
BLOCCO ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO	1
BLOCCO CARDIOLOGIA/UTIC	4
BLOCCO CHIRURGIE GENERALI DEGENZA 1	4
BLOCCO CHIRURGIE SPECIAL. DEGENZA	6
BLOCCO GERIATRIA/ORTOGERIATRIA DEGENZA	2
BLOCCO MED URGENZA DEGENZA/OBI	2
BLOCCO NEUROLOGIA DEGENZA	3
BLOCCO ORTOP.DEGENZA - RIABILITAZ. AMB.	5
COORD INF PIATTAFORMA CARDIO TORACO VASCOLARE HUB CONA	1
COORD INF PIATTAFORMA NEURORIABILITATIVA HUB CONA	1
DEGENZA ANESTESIA E RIANIMAZIONE AOU	1



PARTECIPANTI PER PROFILO E PER CDC DI AFFERENZA	Conteggio
DEGENZA PNEUMOLOGIA	2
MEDICINA RIABILITATIVA - DAY HOSPITAL	2
MEDICINA RIABILITATIVA - DEGENZA 3B1	6
UGC DEGENZA 2B1	1
Totale complessivo	72

6.5.5. 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.

Per il 2024, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno raggiunto i seguenti obiettivi:

- Attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e/o delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e/o la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutici- assistenziali.

UOC/Servizio	Obiettivo	Data
<ul style="list-style-type: none"> - UOC Ricerca Innovazione - Unità Clinica di Oncologia -Reumatologia di fase 1 - Unità Clinica di Medicina nucleare - UOC Farmacia - Radiofarmacia - Unità Clinica di Laboratorio analisi - UOC Ingegneria Clinica - UOC Rianimazione 	Audit di sistema preautocertificazione Valutazione aspetti strutturali, attrezzature, locali e documentazione del Sistema Qualità, previsti ai fini della esecuzione delle sperimentazioni di Fase 1	15- 16- 17 Ottobre 2024
- UOC di Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita	Architettura e Revisione del sistema documentale in base	16-05-2024
- Centrali Operative Territoriali	Conformità alla normativa - COT S. Rocco (evidenze documentali come da DGR)	22-07-2024
- Assistenza Domiciliare	Audit per la verifica della conformità alle evidenze documentali richieste dalla normativa.	31-10-2024 26-11-2025
<ul style="list-style-type: none"> - Dipartimento tecnico e delle tecnologie sanitarie. Campo di certificazione: gestione patrimonio immobiliare, progettazione lavori e collaudi, manutenzione, parco auto e appalti/subappalti. 	Preparazione verifica sorveglianza ISO	28-08-2024
	UOC Tecnico e Patrimonio	15-10-2024
	Area Automezzi	18-11-2024
	Area Patrimonio e Amministrativa	27-11-2024
- Area Personale/Risorse Economiche	Preparazione verifica sorveglianza certificazione	14-11-2024
- UOC Comunicazione		15-11-2024

AUDIT CLINICO-ORGANIZZATIVI
L'11 aprile 2024 è stato effettuato l'Audit sul PDTA Cancro del Polmone
Il 27 maggio 2024 è stato effettuato l'Audit PDTA Stroke



AUDIT CLINICO-ORGANIZZATIVI

Il 28 ottobre 2024 è stato effettuato l'Audit PDTA SLA - Pianificazione condivisa delle cure e fine vita nella SLA: aspetti clinici e normativi

Il 22 novembre 2024 è stato effettuato l'Audit su ricoveri durante il puerperio dopo taglio cesareo, l'audit è stato eseguito dalla UOC Ginecologia e Ostetricia in collaborazione con la UOC Gestione del Rischio Clinico

- Le Aziende Sanitarie della Provincia di Ferrara sostengono e promuovono l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Area Coordinamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) della RER, garantendo l'adesione dei Valutatori regionali, a seguito di convocazione formale, e la loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche;
- L'AUSL e AOU di Ferrara garantiscono 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, tuttavia nel 2024 nessun professionista è stato coinvolto dalla RER in questa attività.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0152 - Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione	100%	IN ATTESA DATI SIVER
IND1101 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati	≥ 80%	AOU= 60% AUSL= 93,75%
IND1102 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda	≥ 50%	AOU= 66,67% AUSL= 100%
IND1103 - % di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento sul tema dell'accreditamento sul numero di valutatori convocati alla formazione	≥ 80%	AOU= 60% AUSL= 71,43%

6.5.6. 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 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, le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate ad assicurare il sostegno alle attività formative blended in cui siano previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0154 - Formazione erogata blended	N° eventi: ≥ 3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	n. 6 eventi con tipologia formativa blended e valutazione di trasferibilità/impatto organizzativo



Nell'anno 2024 sono stati erogati 6 eventi formativi con tipologia blended (3 eventi rivolti a dipendenti AUSL e 3 eventi interaziendali rivolti a dipendenti AOU E AUSL), di seguito si riporta in sintesi la descrizione degli eventi e le modalità di valutazione applicate.

- Codice Corso 6896 (2024) “L'implementazione del ruolo Flussista in ambito chirurgico”, evento formativo dell'AUSL, modalità formativa blended, con la finalità di ottimizzare i flussi di ricovero programmati e urgenti (ADT) all'interno delle Piattaforme Chirurgiche, assicurando la logistica e supportando i processi e migliorare l'appropriatezza del setting assistenziale attraverso la programmazione degli ingressi e delle dimissioni al fine di ottimizzare l'utilizzo della risorsa posto letto. Questo percorso nasce dall'esigenza di fornire al professionista le competenze e le conoscenze degli strumenti necessari per agire il ruolo (Visual management e briefing). Alla fine del percorso sono stati formati 6 infermieri flussisti in ambito chirurgico. Il percorso prevede una valutazione di trasferibilità attraverso momenti di osservazione partecipata e una valutazione d'impatto attraverso focus group a 12 mesi dalla fine del percorso;
- Codice Corso 7305 (2024) “L'assistenza in chirurgia oftalmica” a carattere interaziendale (AUSL-AOU) prevede, nell'ottica di una ridefinizione organizzativa, un percorso formativo a modalità blended (residenziale e fsc) con l'obiettivo di far acquisire, alle professioniste ortottiste coinvolte, gli elementi conoscitivi teorico-pratici e le competenze dell'ortottista-assistente di oftalmologia in sala operatoria. La formazione risulta in corso per l'anno 2024 - primo trimestre 2025 propedeutico al raggiungimento delle ore stabilite di formazione sul campo, al termine del quale è prevista una valutazione di trasferibilità e impatto a 6-12 mesi;
- Codice Corso 7317 (2024) “L'implementazione del ruolo del Case Manager in AUSL”, evento formativo dell'AUSL, modalità formativa blended, questa formazione nasce dalla necessità di garantire la continuità assistenziale e la pianificazione della dimissione prendendo decisioni appropriate e deontologicamente corrette per la persona e la sua famiglia, attraverso l'applicazione del case management, lavorando in team condividendo obiettivi, decisioni e risultati all'interno del gruppo multiprofessionale. Tra gli obiettivi attuare modalità precoci di identificazione dei pazienti difficilmente dimissibili e garantire la loro presa in carico in ottica di continuità ospedale territorio; istituire un sistema di programmazione delle dimissioni condivisa tra personale Medico-Infermieristico che faciliti la disponibilità quotidiana del posto letto e adottare una modalità documentale che preveda l'identificazione dei principali problemi assistenziali da affrontare durante il ricovero e relativa pianificazione. Sono stati formati 5 infermieri, a conclusione della formazione si prevede una valutazione di trasferibilità attraverso momenti di osservazione partecipata e una valutazione d'impatto attraverso focus group a 12 mesi dalla fine del percorso;
- Codice Corso 6852 “Le parole che curano_ comunicazioni complesse con il paziente oncologico e i suoi familiari per preparare, corso interaziendale AOU-AUSL, erogato con tipologia blended, la formazione ha riguardato numerosi professionisti delle due aziende coinvolti nella presa in carico e gestione del paziente oncologico. A sei mesi dal termine del corso viene valutata la trasferibilità delle conoscenze, attraverso l'utilizzo di un questionario;
- Codice Corso 7398 (2024) “Il ruolo dei professionisti nei percorsi di donazione DCDc” evento



formativo, in modalità blended, corso interaziendale AOU-AUSL, diretto a personale coinvolto nelle donazioni per fornire conoscenze e competenze nella donazione d'organi a cuore non battente, il corso articolato in due momenti, la prima parte tipologia FAD Asincrona propedeutica per la seconda parte di tipologia residenziale interattiva con simulazioni che è stata valutata come prova di apprendimento, visto il gradimento positivo il corso è stato riproposto nel 2025, nel mese di marzo 2025 è stato somministrato un questionario tramite Google moduli per la valutazione di trasferibilità;

- Codice Corso 6927 (2024) "Focus group sul contesto normativo e procedure di accesso ai servizi", erogato in tipologia formativa blended, rivolto al personale AUSL, volto a condividere le strategie operative e revisionare le procedure per l'accesso ai servizi FRNA/FNA, con la partecipazione di 29 professionisti. A sei mesi dal termine del corso viene valutata la trasferibilità delle conoscenze, attraverso l'utilizzo di un questionario.

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 realizzato 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. Obiettivo per le Aziende Sanitarie ferraresi è:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0155 – PNRR/PNC - Partecipazione dei professionisti delle aziende selezionati per il corso regionale	100%	100%

Target finale PNRR: 333 professionisti, Target finale Regionale: 500 professionisti (DGR 1453/2023)

Target Intermedio: Formazione di almeno il 50% dei partecipanti (167) al 30 giugno 2025 per l'acquisizione di competenze e abilità di management e digitali per il personale del SSR.

Obiettivo per le Aziende Sanitarie ferraresi al 2024 ed. I e ed. II: n° 8 professionisti AUSL e n° 1 professionista AOU, in totale 9 professionisti formati.

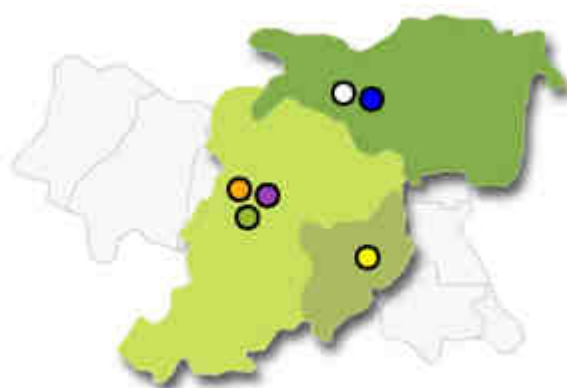
Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0156 - Avvio di progetti distrettuali di CasaCommunityLab di partecipazione, innovazione e cambiamento organizzativo e relazionale	≥ 1	3



6.6 Rendicontazione AVEC



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](#)
- 



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.

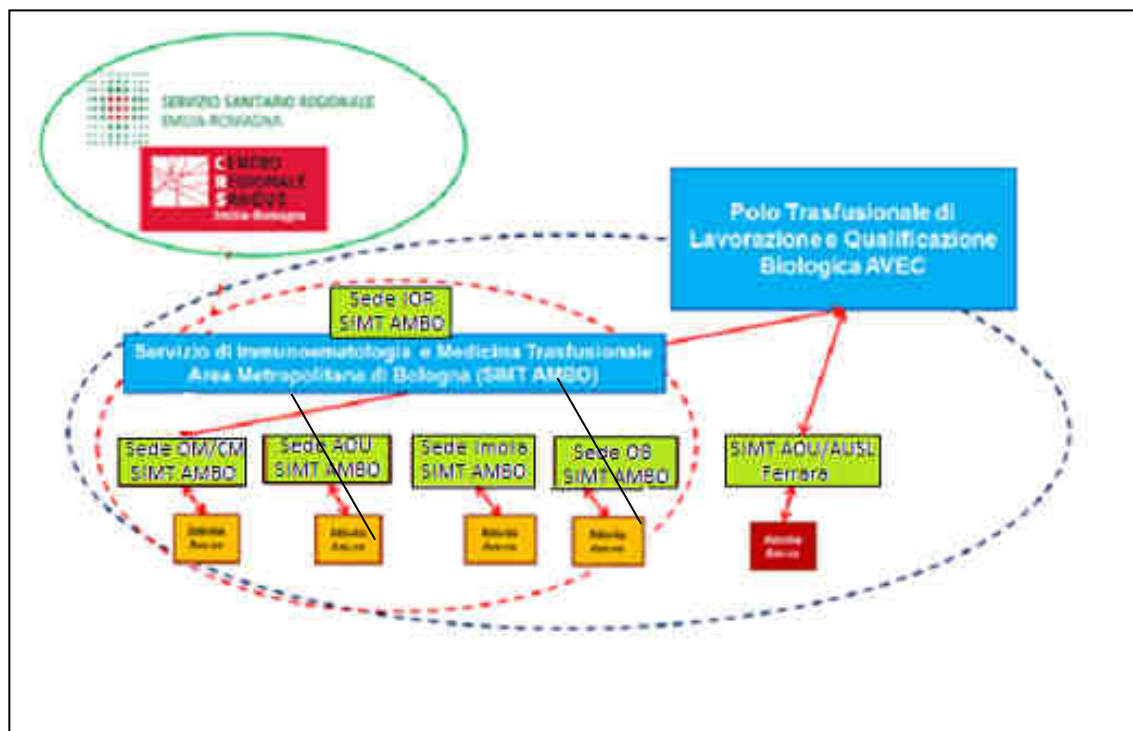
I temi affrontati sono stati i seguenti:

- 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.

2. Progetti Area Sanitaria

Nei Capitoli che seguono, vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro di cui sopra.

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 Immunematologia 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.

Tabella 1: Raccolta sangue intero e aferesi

	Aferesi	Sangue Intero	Totale procedure
--	---------	---------------	------------------

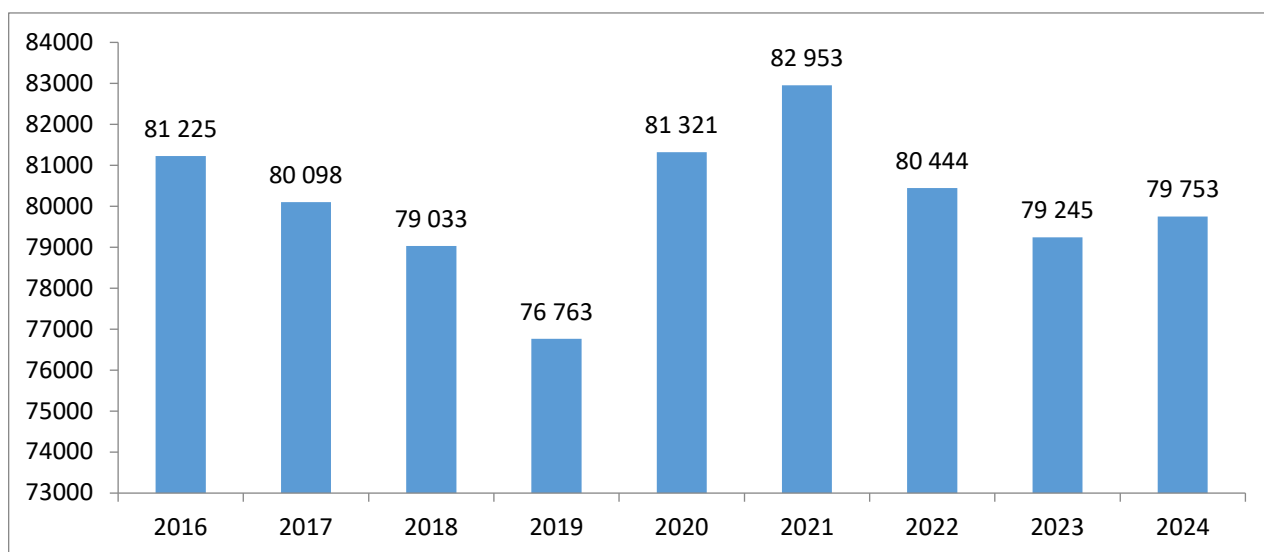


	Anno 2024	anno 2023	anno 2022	Anno 2024	anno 2023	anno 2022	Anno 2024	anno 2023	anno 2022
Bo +Imola	9 878	9 431	9 763	44 988	45 451	46 947	54 866	54 882	56 710
Ferrara	1 833	1 626	1 380	23 054	22 737	22 354	24 887	24 363	23 734
AVEC	11 711	11 057	11 143	68 042	68 188	69 301	79 753	79 245	80 444

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



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

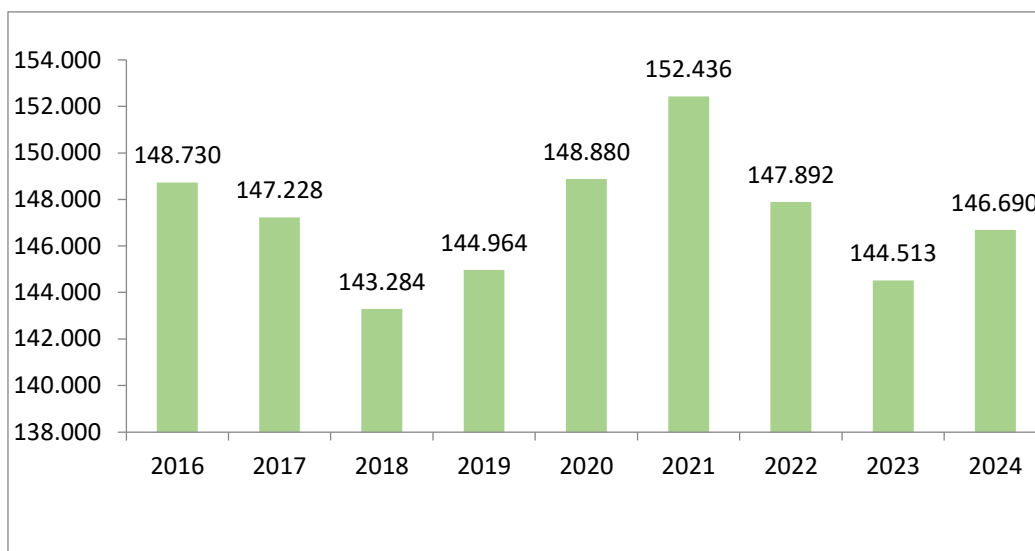
Attività di Produzione

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)



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'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

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

r_eniro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.E



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.

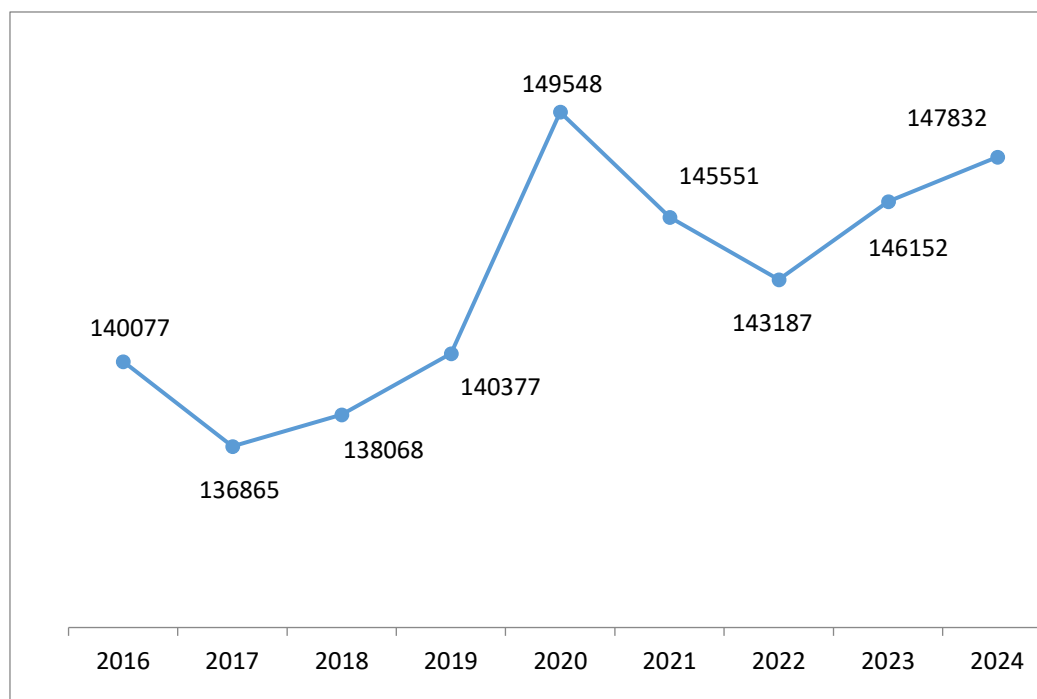
Attività di Immunoematologia (tabella 6 e grafico 3)

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**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

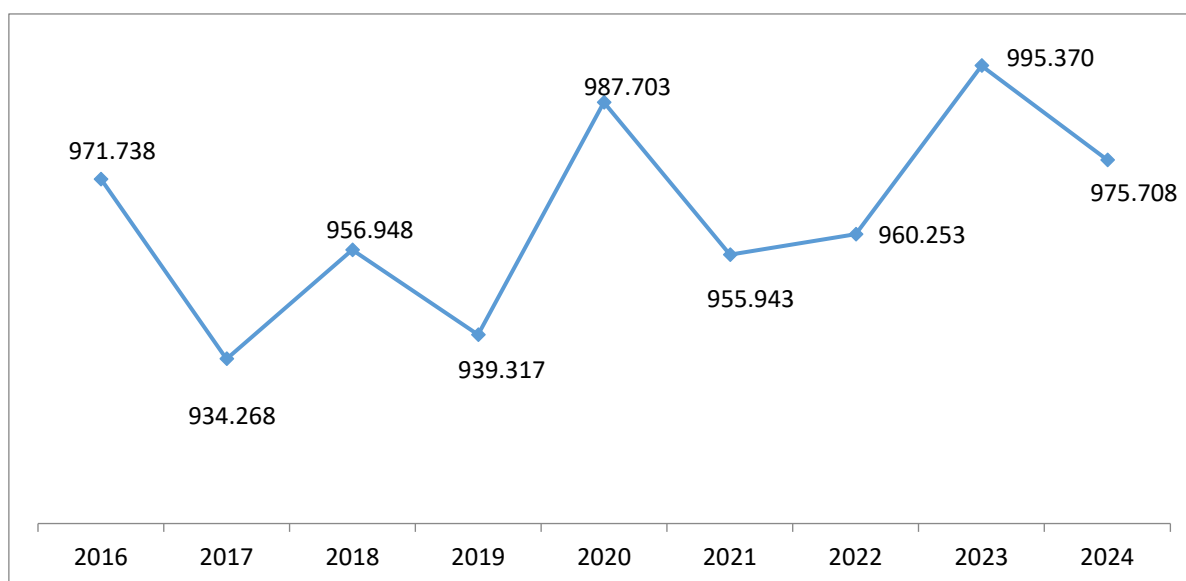
Esame	Sede	2023	2024	Δ
Esami sierologici di qualificazione biologica (HbsAg, antiHCV, HIV 1-2 Ab/Ag, Lue)	FE	109.567	113.438	4%
	AOU	36.801	38.071	3%
	OM	160.897	164.618	2%
	IM	45.504	45.560	0%
	IOR aut	556	293	-47%
	IOR BTM	741	0	-100%
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HbeAg, antiHBe)	FE	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%
	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%
	PC	150	180	20%
WNV NAT	PVS	293	474	62%
	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 qualificazione 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.
- Mantenimento della produzione di unità dedicate ai pazienti talassemici di Ferrara (emazie leucodeplete da sangue intero) con unità raccolte presso l'UdR di Ferrara.

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 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. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Vedi "Stato del progetto RIS PACS AVEC" – **Allegato 3).**



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 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:

- 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'iste 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.

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.



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 istituito 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

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 dell'**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.



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;
- 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.



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.

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.

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 economici,
- n. 105 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 150 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- 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

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 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:

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) Stato del Progetto RIS PACS AVEC;**
- 4) Rendicontazione Formazione AVEC 2024;**
- 5) Nuova Convenzione SAAV.**



7. Processo interaziendale di valutazione annuale delle competenze

In continuità con gli anni precedenti, anche tramite la partecipazione al “Tavolo OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale” attivato dall’OIV-SSR, l’Azienda ha proseguito i percorsi in materia di valutazione del personale in continuità con le azioni già avviate per la revisione ed armonizzazione del sistema di valutazione integrata del personale, in linea con le indicazioni sia di livello nazionale che regionale, in particolare le recenti Linee guida 1/2022 dell’OIV-SSR “Sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende Sanitarie”.

In particolare, con delibere n. 288 del 27.10.2023 e n. 307 del 26.10.2023 rispettivamente dell’Azienda Usl e Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è stato adottato il Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del Sistema di Valutazione 2023-2025, garantendone successivamente l’aderenza dei percorsi ed il relativo monitoraggio, compatibilmente con la sistematizzazione di tutti gli aspetti tecnici del sistema informativo GRU e del relativo Modulo “Valutazione 2.0” e tenuto conto del percorso di integrazione tra le due Aziende provinciali ferraresi che ha previsto un nuovo assetto aziendale ed è conseguentemente teso all’omogeneizzazione di tutte le procedure prima della loro trasposizione nei sistemi informatici.

Le azioni, in coerenza con i contenuti strategici indicati nel PIAO 2023-2025 in merito allo sviluppo delle risorse umane (riportate nella Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo e della formazione) e della Guida alla Valutazione aziendale integrata del personale in corso di aggiornamento relativamente ad alcune integrazioni apportate a fine 2024, pubblicata, nella versione 2023, in apposita sezione di “Amministrazione Trasparente” nel sito aziendale, hanno altresì tenuto conto delle indicazioni dell’OIV-SSR, per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale.

In linea con la spinta innovativa data dal nuovo assetto aziendale formalizzato a Marzo 2023 e ancora in corso di perfezionamento attraverso la messa in comune di servizi e strutture su scala provinciale, ed in applicazione del CCNL 02.11.2022 dell’Area del Comparto, le Aziende in stretta sinergia con le Organizzazioni sindacali, sono giunte all’adozione di un Regolamento unico interaziendale per la disciplina del sistema degli incarichi (Delibera n. 133 del 21.05.2024) e di una relativa mappatura unica provinciale (Delibera n. 146 del 14.06.2024) andando così a superamento dei tre regolamenti precedentemente in vigore in Ausl e Azienda Ospedaliero Universitaria per incarichi organizzativi e professionali.

Nella seconda metà del 2024 le Aziende ferraresi, hanno lavorato ad una revisione delle schede di valutazione di fine incarico di funzione esistenti in Azienda USL e in Azienda Ospedaliera, con l’obiettivo di elaborarne modelli unici a livello provinciale e prevederne la futura implementazione anche nel modulo valutazione del SW GRU. Le schede rielaborate (una per incarichi organizzativi e una per incarichi professionali) hanno ottenuto parere favorevole anche da parte delle rappresentanze sindacali aziendali, ma la loro validazione da parte dell’OAS è slittata nei primi mesi del 2025, così come la conseguente modifica nell’ambito della Guida alla Valutazione.

Analogamente, la sottoscrizione dei nuovi CC.CC.NN.LL della dirigenza Area Sanità del 23.01.2024 e della dirigenza Area Funzioni Locali del 16.07.2024 poi, ha fatto sì che le Aziende sanitarie ferraresi abbiano avviato durante il primo semestre del 2024, la revisione delle procedure per la valutazione di fine incarico dei dirigenti, attualmente impostate con format di schede di valutazione (prima istanza, collegio tecnico) diverse tra le due Aziende, nonché con iter differenti, per arrivare ad una omogeneizzazione a livello provinciale di tutta la documentazione e delle procedure oltre che ad una Regolamentazione unica dei Collegi Tecnici.

Il documento rielaborato, nella seconda metà del 2024, è stato trasmesso alle Organizzazioni Sindacali le quali, in particolare quelle dell’Area Sanità, hanno ritenuto di rinviare la discussione della materia oggetto di confronto nel 2025.

Le Aziende sanitarie ferraresi inoltre, anche se non previsto nei rispettivi PIANI 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del Sistema di Valutazione, nella seconda metà del 2024, al termine di un lungo iter di



contrattazione integrativa aziendale, hanno proceduto con l'inserimento dei criteri per l'attribuzione della differenziazione del premio di risultato (premio per le eccellenze) nell'ambito degli Accordi per la finalizzazione dei rispettivi Fondi di ciascuna Area contrattuale valevoli già sull'anno 2024.

Sono proseguite, le attività per garantire l'evoluzione del sistema di valutazione del personale dell'Azienda Ospedaliera tramite il collegamento con il modulo valutazione del SW GRU. In particolare il processo per l'attivazione e l'estensione di utilizzo con il supporto della cabina di regia coordinata dalla Regione ed i referenti informatici del GRU, ha riguardato tutte le relative azioni tese al miglioramento e messa a regime del Modulo per le "Verifiche" (propedeutico al futuro avvio della "Valutazione Incarichi") già esistente in Azienda, con il completamento entro il 31.12.2024 anche degli istituti di verifica inerenti alla gestione dei istituti di esclusività.

La Valutazione annuale delle competenze e del contributo individuale relativa all'anno 2023 è stata realizzata durante il primo semestre 2024 per ogni profilo valutativo con la scheda di valutazione (omogenea nelle due Aziende provinciali) implementata nel nuovo modulo informatizzato e compilata da parte di tutti i valutatori, mentre nel secondo semestre del 2024 (31.07) si è conclusa anche la fase in capo ai valutati con il feedback.

A fine 2024 l'esito delle valutazioni annuali (contributo e competenze) di ciascun profilo valutativo con le relative statistiche è stato trasmesso alla UOC Formazione e processi della docenza integrata per la definizione dei fabbisogni formativi.



BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2024

In data 05/05/2025 si è riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA ARCISPEDALE S. ANNA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2024.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

ENRICO SALMI

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

LUIGI CORBELLA

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

ANTONIETTA CAVALLO

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2024 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 88

del 30/04/2025, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2025

con nota prot. n. e-mail 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 € -9.684.263,48 con un decremento

rispetto all'esercizio precedente di € -9.690.475,86, pari al %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2024, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:



Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio d'esercizio 2024	Differenza
Immobilizzazioni	€ 209.684.149,74	€ 205.798.658,32	€ -3.885.491,42
Attivo circolante	€ 92.147.061,00	€ 88.450.387,24	€ -3.696.673,76
Ratei e risconti	€ 0,00	€ 889.477,01	€ 889.477,01
Totale attivo	€ 301.831.210,74	€ 295.138.522,57	€ -6.692.688,17
Patrimonio netto	€ 171.387.146,01	€ 155.207.092,31	€ -16.180.053,70
Fondi	€ 20.547.087,92	€ 24.161.938,10	€ 3.614.850,18
T.F.R.	€ 2.140.000,00	€ 2.369.757,80	€ 229.757,80
Debiti	€ 107.756.976,81	€ 113.375.995,15	€ 5.619.018,34
Ratei e risconti		€ 23.739,25	€ 23.739,25
Totale passivo	€ 301.831.210,74	€ 295.138.522,61	€ -6.692.688,13
Conti d'ordine	€ 3.724.922,06	€ 4.177.822,91	€ 452.900,85

Conto economico	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio di esercizio 2024	Differenza
Valore della produzione	€ 358.626.038,77	€ 373.774.217,42	€ 15.148.178,65
Costo della produzione	€ 361.032.439,58	€ 381.954.094,23	€ 20.921.654,65
Differenza	€ -2.406.400,81	€ -8.179.876,81	€ -5.773.476,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.104.082,14	€ -1.004.199,92	€ 99.882,22
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 13.829.034,77	€ 9.842.591,34	€ -3.986.443,43
Risultato prima delle imposte +/-	€ 10.318.551,82	€ 658.514,61	€ -9.660.037,21
Imposte dell'esercizio	€ 10.312.339,44	€ 10.342.778,09	€ 30.438,65
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 6.212,38	€ -9.684.263,48	€ -9.690.475,86

r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.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	€ 346.028.162,35	€ 373.774.217,42	€ 27.746.055,07
Costo della produzione	€ 374.354.145,76	€ 381.954.094,23	€ 7.599.948,47
Differenza	€ -28.325.983,41	€ -8.179.876,81	€ 20.146.106,60
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.107.445,99	€ -1.004.199,92	€ 103.246,07
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 55.745,87	€ 9.842.591,34	€ 9.786.845,47
Risultato prima delle imposte +/-	€ -29.377.683,53	€ 658.514,61	€ 30.036.198,14
Imposte dell'esercizio	€ 9.858.797,17	€ 10.342.778,09	€ 483.980,92
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -39.236.480,70	€ -9.684.263,48	€ 29.552.217,22

Patrimonio netto	€ 155.207.092,31
Fondo di dotazione	€ 2.000.998,51
Finanziamenti per investimenti	€ 131.384.684,79
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 31.267.389,25
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 238.283,24
Utili (perdite) portati a nuovo	€ 0,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ -9.684.263,48

La perdita di € -9.684.263,48

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2024
<input checked="" type="checkbox"/> 2)	Riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

☒ 3)

Vengono

determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Il Bilancio di Esercizio 2024, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa e Rendiconto Finanziario, e corredato dalla Relazione sulla Gestione sottoscritta dal Direttore Generale, è stato redatto secondo le disposizioni di cui al D. Lgs. n.118/2011 e s.m.i. e alla Legge Regionale n.9/2018.

L'Azienda, nella predisposizione del bilancio d'esercizio 2024, ha tenuto conto delle note Regionali prot n. 0502198 del 16/05/2024 e prot. n. 1305523 del 26/11/2024, relative agli Obiettivi di Budget 2024 e della nota regionale prot. n. 547238 del 28/05/2024 ad oggetto "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024", oltre che delle indicazioni trasmesse con nota Regionale prot. 0350344 del 07/04/2025 ad oggetto "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale".

L'Azienda riferisce che nella delibera di programmazione 945/2024 la Regione rilevava che le risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario, a differenza degli anni precedenti laddove venivano già in parte assegnate alle Aziende Sanitarie in sede previsionale, erano state allocate a livello centrale in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio. A seguito del suddetto mancato riparto delle risorse il bilancio economico preventivo 2024 presentava una perdita di 39.236.481 euro.

A seguito dei successivi riparti regionali e del raggiungimento degli obiettivi economici assegnati, l'Azienda ha conseguito una perdita di 9.684.263,48.

Il collegio rileva circa il ripiano della predetta perdita che, come da delibere regionali n. 603, 604 e 605 del 22/04/2025, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale alle perdite delle Aziende del SSR stesso, provvedendo in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2024 delle singole aziende sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2024 delle stesse.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.Lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.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.

I cespiti di valore inferiore a € 200,00, qualora appartenenti a categorie inventariali soggette a soglia di inventariazione, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel Conto Economico. I cespiti di valore inferiore a € 516,46 iscritti nelle immobilizzazioni materiali sono ammortizzati al 100% nell'anno di acquisizione.

Nell'esercizio si sono inoltre ammortizzati integralmente i cespiti finanziati con contributi finalizzati/vincolati come da indicazioni regionali.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:
Nulla da rilevare.

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.

I cespiti di valore inferiore a € 200,00, qualora appartenenti a categorie inventariali soggette a soglia di inventariazione, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel Conto

Economico. I cespiti di valore inferiore a € 516,46 iscritti nelle immobilizzazioni materiali sono ammortizzati al 100% nell'anno di acquisizione.

Nell'esercizio si sono inoltre ammortizzati integralmente i cespiti finanziati con contributi finalizzati/vincolati come da indicazioni regionali.

Si evidenzia che le sterilizzazioni degli ammortamenti (incluse le dismissioni effettuate nell'anno) indicati nelle tabelle 1 (immobilizzazioni immateriali della N.I.) e 5 (immobilizzazioni materiali della N.I.) ammontano a complessivi euro 9.771.434 che corrispondono alla voce " Quota contributi in conto capitale imputata nell'esercizio (AA0980) ed agli utilizzi di contributi in conto capitale indicati alla successiva tab. 32 N.I di pari importo.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Finanziarie

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Le immobilizzazioni finanziarie sono unicamente costituite dalla partecipazione al capitale di Lepida S.C.p.A., iscritta al costo storico di sottoscrizione per euro 6.023,74, pari allo 0,0086% del capitale medesimo.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)

Conformemente a quanto previsto dal Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei Bilanci, sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione crediti sia con analisi mirate su singoli crediti tese a determinarne il rischio di inesigibilità legato all'anzianità del credito e alla natura del debitore, sia con svalutazioni generiche applicando le seguenti percentuali di calcolo:

Anzianità del credito	%minima di svalutazione	%massima di svalutazione
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	20%
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	40%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	60%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%
Oltre 60 mesi	80%	100%

Per quanto riguarda i crediti verso privati (escluso i crediti per ticket sanitari), si è ritenuto di applicare la percentuale minima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2019 e precedenti dove è stata applicata la percentuale massima.

Per quanto riguarda i crediti per ticket sanitari, si è ritenuto di applicare la percentuale massima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2019 e precedenti dove è stata applicata la percentuale del 95%.

Per i crediti verso Aziende Sanitarie Extra-Regione, si è ritenuto di applicare la percentuale minima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2019 e precedenti dove è stata applicata la percentuale massima.

Per i crediti verso stranieri si è ritenuto di applicare la percentuale massima per ogni scaglione di vetustà dei crediti.

Per crediti verso Amministrazioni Pubbliche diverse non viene applicata la svalutazione generica, ma si procede a svalutazione dei crediti più vetusti e/o di più dubbia esigibilità, specificando che lo stralcio di detti crediti avverrà comunque soltanto dopo compiuta definizione con l'Amministrazione debitrice.

I crediti verso Regione e verso Aziende Sanitarie della Regione non vengono svalutati in quanto riscontrati e allineati all'interno degli scambi intercompany finalizzati al bilancio sanitario consolidato regionale.

I crediti per anno di formazione ed il relativo fondo sono analiticamente rappresentati nelle tabelle n. 20, 21, 18 e 19 della nota

integrativa del bilancio di esercizio.

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.)

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Non 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.

Per quanto concerne il TFR si precisa che è inserito in tale aggregato di Stato Patrimoniale dagli schemi regionali e non rappresenta il TFR maturato nei confronti dei dipendenti in servizio, bensì la quota stimata dei miglioramenti retributivi del personale cessato.

I criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi sono stati esaminati dal Collegio Sindacale nell'ambito della seduta n. 4 del 24 Aprile 2025, come dal relativo Verbale agli atti del Collegio.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

Si precisa che nelle tabelle 43 e 44 della nota integrativa, i debiti risultano analiticamente dettagliati sia per anno di formazione che per scadenza.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

L'indicatore trimestrale di tempestività dei pagamenti risulta nel corso dell'anno 2024 come di seguito indicato:

1° trim -1,16

2° trim -1,09



3° trim -2,09

4° trim -6,07

per giungere al valore annuale di -3,53 gg, pertanto in linea con i parametri di legge. Detto indicatore di tempestività risulta confermato dall'attestazione dei tempi di pagamento di cui al DL 66/2014. art.41.

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

Con riferimento all'anzianità delle poste contabili debitorie si rinvia a quanto analiticamente evidenziato nelle tabelle 43 e 44 di nota integrativa.

Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	€ 0,00
Beni in comodato	€ 3.323.304,27
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 854.518,00

(Eventuali annotazioni)

All'interno dei "Beni in comodato" sono ricompresi:

- euro 596.320 di beni mobili ricevuti in comodato da terzi
- euro 2.726.984 di beni in conto deposito

I beni dell'Azienda presso terzi sono così costituiti:

- euro 391.634 per libri antichi in comodato presso l'Università degli Studi di Ferrara
- euro 462.884 per beni mobili in comodato presso l'Azienda USL di Ferrara per il Centro Provinciale per la Procreazione Medicalmente Assistita

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)

I.R.A.P. determinata unicamente con il metodo retributivo ad aliquota 8,5%, la cui base imponibile è data dai compensi erogati e da erogare (ma di competenza dell'anno), relativi al lavoro dipendente e a quelli ad esso assimilati oltre ai compensi di natura occasionale.

I.R.E.S. , ad aliquota ridotta del 12%, determinata sui redditi fondiari e sui redditi diversi. L'attività commerciale risulta in perdita, come da prospetto inserito nella Relazione sulla gestione (p.to 5.8) che pertanto non ha generato imponibile Ires.



Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 2.171.109,60
I.R.E.S.	€ 8.662,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 118.363.722,62
Dirigenza	€ 53.783.603,61
Comparto	€ 64.580.119,01
Personale ruolo professionale	€ 643.337,68
Dirigenza	€ 643.337,68
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 17.978.993,82
Dirigenza	€ 228.092,33
Comparto	€ 17.750.901,49
Personale ruolo amministrativo	€ 6.206.180,76
Dirigenza	€ 679.397,85
Comparto	€ 5.526.782,91
Totale generale	€ 143.192.234,88

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 della specificità delle norme contrattuali del comparto sanitario pubblico, con particolare riferimento al divieto di monetizzazione delle ferie (dirigenza compresa), come da linee guida regionali PAC non è stato effettuato alcun accantonamento al fondo ferie maturate e non godute. Qualora dovesse verificarsi il caso di corresponsione di trattamenti economici sostitutivi l'Azienda rileverà un costo tra gli oneri del personale, se l'operazione avviene in corso d'anno o tra le sopravvenienze passive, qualora l'operazione si riferisca a ferie non godute di esercizi precedenti.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Tipologia di personale	Personale al 31/12/2023	Personale al 31/12/2024	variazione uomo
RUOLO SANITARIO	1946	1947	1
Dirigenza	484	526	42
Comparto	1462	1421	-41
RUOLO PROFESSIONALE	6	7	1
Dirigenza	6	7	1
Comparto	0	0	0
RUOLO TECNICO	470	511	41
Dirigenza	2	2	0

r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.043595.E

Comparto	468	509	41
RUOLO AMMINISTRATIVO	147	141	-6
Dirigenza	7	7	0
Comparto	140	134	-6

Si rileva che il costo del personale 2024 è conforme all’obiettivo assegnato dalla Regione all’Azienda Ospedaliera di Ferrara con nota Prot. n. 1305523 del 26/11/2024, come rilevabile dal capitolo 5.3 p.to b6) della Relazione sulla Gestione.

- *Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:*

L’Azienda non ha proceduto ad esternalizzazioni dei servizi né ha fatto ricorso ad agenzie per il lavoro interinale nel corso del 2024. Nell’anno 2024 si sono sostenuti i seguenti costi per le seguenti tipologie di lavoratori atipici:

-€1.227.591 per nr. 34 contratti a libero professionisti.

I costi per consulenze sanitarie ammontano ad euro163.306 e sono principalmente riferibili a prestazioni erogate da altre aziende sanitarie pubbliche; i costi per consulenze non sanitarie ammontano ad euro 12.467 e sono riferibili a: consulenza fiscale, previdenziale e giuridica.

A tal fine si rinvia a quanto analiticamente esposto in nota integrativa rispettivamente alle sezioni:

- AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie;
- AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie.

- *Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell’Amministrazione:*

Fattispecie non rilevata.

- *Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

L’Azienda nel corso del 2024 ha sempre provveduto al versamento dei contributi assistenziali e previdenziali alle scadenze previste dalla normativa di settore. Non ci sono stati ritardi nei versamenti.

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

L’Azienda non ha proceduto alla corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge e di contratto, verificando sistematicamente l’accumulo di eccedenze orarie preventivamente autorizzate e qualificate come straordinario, anche attraverso l’utilizzo del programma informatizzato di gestione delle presenze.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

A seguito della sottoscrizione dei CCNL triennio 2019-2021 relativi alle aree dirigenziali della Sanità e della PTA, l’Azienda ha rilevato:

- l’impatto relativo all’annualità 2024, in corrispondenza delle voci CE dedicate nell’ambito del costo del personale dipendente;
- gli arretrati 2019-2023, al netto dei relativi fondi, in corrispondenza delle voci CE dedicate nell’ambito delle Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale dirigente.

Relativamente al contratto 2022-2024, non ancora sottoscritto, è stata considerata la sola IVC come da indicazioni regionali.

- *Altre problematiche:*

Mobilità passiva

Importo	
---------	--

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad _____ che risulta essere _____
con il dato regionale nonché nazionale, mostra un _____ rispetto all'esercizio precedente.
_____ istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

_____ stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della
normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	
---------	--

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 225.511.672,14
---------	------------------

Il valore comprende il costo di acquisto di beni sanitari e non (inclusa la variazione delle rimanenze), servizi sanitari e non, manutenzioni, godimento beni di terzi, oneri diversi di gestione e accantonamenti.

Per quanto concerne le variazioni si rinvia a quanto dettagliatamente evidenziato nell'ambito della Relazione sulla gestione al capitolo 5.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 13.250.187,21
Immateriali (A)	€ 825.076,81
Materiali (B)	€ 12.425.110,40

Eventuali annotazioni

Nulla.

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -1.004.199,92
Proventi	€ 5.301,06
Oneri	€ 1.009.500,98



r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.043595.E

Eventuali annotazioni

Nulla.

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 9.842.591,34
Proventi	€ 21.498.561,58
Oneri	€ 11.655.970,24

Eventuali annotazioni

Rispetto al consuntivo 2023 si ha un incremento pari a € 6.028.807 per i proventi straordinari euro derivante dalle seguenti variazioni:

- insussistenze attive per beni e servizi legate alla sistemazione di partite debitorie pregresse (così come certificate dai servizi competenti aziendali);
- contabilizzazione nelle altre insussistenze attive v/terzi di un contributo a sostegno dell'equilibrio per un importo inferiore a quanto assegnato nel 2023;
- insussistenze del passivo sul personale dipendente a seguito dell'analisi effettuata dal Servizio Personale (vedasi verbale del collegio sindacale n. 10 del 10/09/2024) relativamente ai debiti verso dipendenti e istituti previdenziali relativi agli anni 2022 e 2023;
- altre insussistenze attive per beni e servizi principalmente per la risoluzione del contenzioso ISTAT con il concessionario.

La voce Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale accoglie i contributi regionali a copertura degli arretrati contrattuali personale dipendente e PTA e dell'indennità di pronto soccorso con iscrizione anche negli oneri straordinari.

L'incremento degli oneri straordinari per € 10.015.250 è ascrivibile principalmente a:

- maggiori costi determinati dal raggiungimento dell'Accordo a seguito di specifica procedura di negoziazione assistita tra l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e Prog.Este SPA (vedi Delibera 315 del 31/12/2024);
- sopravvenienze passive v/personale riferite agli arretrati contrattuali anni 2019-2021, per la parte non oggetto di accantonamento, come già sopra evidenziato per la componente straordinaria attiva.

Ricavi

Si rinvia a quanto analiticamente esposto sia nella delibera di adozione del bilancio di esercizio 2024 (n. 88 del 30/04/2025) che al capitolo 5.3 della Relazione sulla gestione, ove oltre agli importi in valore assoluto vengono evidenziati gli scostamenti rispetto all'esercizio precedente.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 06/05/2025.0443595.E



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 non 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
Questioni contrattuali		Altro
Oss:		In relazione al contratto di esternalizzazione dei magazzini (farmaceutico ed economale) il Collegio nell'ambito delle proprie verifiche ha riscontrato anomalie evidenziate nei verbali n. 10 del 10/09/2024 e n. 1 del 28/01/2025.

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 808.275,26
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 10.268.134,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

L'importo relativo alla voce "altro contenzioso", sopra evidenziato, risulta previsto nell'ambito dei Fondi per Rischi ed Oneri alla voce per "altro contenzioso", che risulta così composto:
-Fondo rischi per cause civili e oneri processuali 756.566 euro;
-Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (auto-assicurazione) per 6.899.791 euro;
-Fondo rischi per franchigia assicurativa per 1.198.267 euro;
-Fondo rischi interessi di mora per 592.216 euro;
-Altri Fondi Rischi per 13.347 euro;
-Fondo spese legali per 807.947 euro.

I criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi sono stati esaminati dal Collegio Sindacale nell'ambito della seduta n. 4 del 24 Aprile 2025, come dal relativo Verbale agli atti del Collegio.

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

Si segnala quanto di seguito indicato:

- l'azienda, in attuazione del Decreto-Legge 73/2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2024, n. 107, e della DGR 620/2024, ha sottoscritto un accordo con le OO.SS. della Dirigenza Sanitaria sull'acquisto aziendale di prestazioni di specialistica ambulatoriale aggiuntive in regime libero professionale, riservando al cittadino solo l'eventuale compartecipazione al costo e garantendo al professionista l'intera quota di onorario, corrispondente a quello autorizzato in regime ALP. Il Collegio ne è venuto a conoscenza all'atto delle attività propedeutiche alla verifica del bilancio al 31/12/2024. L'Azienda, su indicazione del Collegio, ha quindi presentato due distinti "bilanci" dell'attività libero-professionale intra-moenia (vedasi tabelle 54 e 54 bis della nota integrativa), dai quali si evidenzia un utile per l'attività "ordinaria" ed una perdita per l'attività di cui sopra, legata al recupero delle liste d'attesa;
- nell'ambito dei controlli ordinari sugli atti amministrativi il Collegio ha rilevato nel proprio verbale n. 4 del 24/04/2025 che con Delibera n. 315 del 31/12/2024 l'Azienda ha preso atto della sottoscrizione dell'Accordo a seguito di procedura di negoziazione assistita tra l'Azienda Universitaria di Ferrara e Prog.Este SPA. In tale sede ha indicato che il costo di detto accordo andasse rilevato nell'ambito dei componenti straordinari di reddito per la parte riferita agli esercizi ante 2024 ed ha altresì invitato la nuova Direzione Aziendale a procedere alla redazione di uno specifico atto ricognitivo. Nel bilancio di esercizio 2024 sono rappresentate contabilmente in maniera corretta le risultanze di detto accordo.

Ai fini del parere sul bilancio di esercizio 2024, si precisa che la perdita in esso risultante verrà ripianata dalla Regione Emilia-Romagna come da proprie Delibere n. 603, 604 e 605 del 22/04/2025.

Presenza rilievi? si

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

Vedasi osservazioni di cui sopra.



ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

ENRICO SALMI

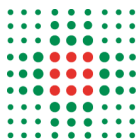


LUIGI CORBELLA



ANTONIETTA CAVALLO





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0013143
DATA: 09/05/2025
OGGETTO: Trasmissione parere Comitato di Indirizzo - Bilancio d'Esercizio 2024

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Alessandra Guerra Bonora

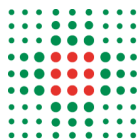
CLASSIFICAZIONI:

- [02-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0013143_2025_Lettera_firmata.pdf:	Guerra Bonora Alessandra	4EBFFCCA091CB78DD7648312370ED19E F68CD36676CEE34662851CABB1212069
PG0013143_2025_Allegato1.pdf:		A01F4DFC2CD3D00A965A7D8E1E979317 AB6D8FF9BAB9B714A48BD37172232544





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



**Università
degli Studi
di Ferrara**

UOC AFFARI ISTITUZIONALI - AREA LEGALITA E SICUREZZA

Alla Dott.ssa Nicoletta Natalini
Commissario Straordinario

OGGETTO: Trasmissione parere Comitato di Indirizzo - Bilancio d'Esercizio 2024

Si trasmette, in allegato, il parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'Esercizio 2024.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:
Alessandra Guerra Bonora

Responsabile procedimento:
Alessandra Guerra Bonora

r_emiro.Giunta - Prot. 09/05/2025.0460452.E



Alessandra Guerra Bonora
UOC AFFARI ISTITUZIONALI - AREA LEGALITA E
SICUREZZA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona, Ferrara
Tel +39.0532.236111
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388



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



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Il Comitato di Indirizzo

Ferrara, 8 maggio 2025

Al Commissario Strarodinario
dell'Azienda Ospdealiero Universitaria di
Ferrara
Dott.ssa Nicoletta Natalini

Oggetto: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio di Esercizio 2024.

Il Comitato di indirizzo dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara nella seduta dell'8 maggio 2025 ha espresso parere favorevole sul Bilancio di Esercizio 2024.

Il Presidente del Comitato di Indirizzo
Prof. Mario Del Vecchio

r_emiro.Giunta - Prot. 09/05/2025.0460452.E

Segreteria Comitato di Indirizzo
T. + 0532 236919 – F. 0532 236650
segreteria.dg@ospfe.it

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale: Via Aldo Moro, 8 – 44124 Cona Ferrara
T. +39.0532. 236.111 - F. +39.0532.236.588
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388



*Conferenza Territoriale
Sociale e Sanitaria
della provincia di Ferrara*



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Il Presidente, Fabio Tosi

Ferrara, 6 maggio 2025
Prot. CTSS/12/C2/2025

All'Assessore alle Politiche per la salute
Regione Emilia-Romagna - Bologna

Alla Direzione generale Cura alla Persona, Salute e Welfare
Regione Emilia-Romagna – Bologna

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL di Ferrara

Oggetto: CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, martedì 6 maggio 2025

Bilancio di esercizio 2024 AUSL.

Bilancio di esercizio 2024 AOU.

Gentilissimi,

con la presente sono a comunicare che nel corso della seduta della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di martedì 6 maggio 2025, è stato espresso il parere ai Bilanci di esercizio 2024 delle due Aziende sanitarie ferraresi, di cui:

- delibera n. 87 del 30/04/2025 dell'Azienda USL di Ferrara, "ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2024" (in atti prot. CTSS 10/C4/2025);
- delibera n. 88 del 30/04/2025 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, "ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2024" (in atti prot. CTSS 11/C4/2024).

Come disciplinato dal regolamento di funzionamento della CTSS, al termine della discussione, gli argomenti sono stati oggetto di espressione di parere, con votazioni separate e distinte.

I Bilanci di esercizio 2024 delle due Aziende sanitarie ferraresi non sono stati approvati a maggioranza dei votanti.

L'occasione è gradita per porgere i migliori saluti,

FIRMATO DIGITALMENTE
Il Presidente della CTSS di Ferrara
Agr. Fabio Tosi

 TOSI FABIO
08.05.2025
09:39:22
GMT+01:00

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.

